

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- L'validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

### Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

### Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

### Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

### Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

### Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

### Adresses Mails utiles

- Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W19-446479

CA

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6462 Société : RAN  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : LARAQUI Housseini Drin  
 Date de naissance : 07/08/66  
 Adresse : 3 lot Karam  
 Tél : 0661335007 Total des frais engagés : 2537,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENGHALEM A.  
 PROFESSEUR AGREGÉ  
 OTO-RHINO LARYNGOLOGIE ET  
 CHIRURGIE MAXILO-FACIALE  
 58, Bd. Fraternité - Casablanca

Date de consultation : 23 DEC 2019  
 Nom et prénom du malade : Youssef LARAQUI Housseini Age : 18 ans  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection de longue durée  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :  
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 24/12/19

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-446479

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :  
 Nom de l'adhérent(e) :  
 Total des frais engagés :  
 Date de dépôt :

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes      Natures des Actes      Nombre et Coefficient      Montant détaillé des Honoraires      Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

23 DEC 2019

C3

400

INP : 091022103

Dr. BENGHALEM A.  
PROFESSEUR AGREGÉ  
OTO-RHINO LARYNGOLOGIE ET  
CHIRURGIE MAXILO-FACIALE  
58, Bd Rachidi Prince de la Fraternité

24 DEC 2019

C3

9

EXECUTION DES ORDONNANCES

Dr. BENGHALEM A.  
PROFESSEUR AGREGÉ  
OTO-RHINO LARYNGOLOGIE ET  
CHIRURGIE MAXILO-FACIALE  
58, Bd Rachidi Prince de la Fraternité

Cachet du Pharmacien  
ou du Fournisseur

Date

24/12/19

245,40

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue      Date      Désignation des Coefficients      Montant des Honoraires

24/12/19

p1090

1200,00

24/12/19

Bu80

693,20

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien      Date des Soins      Nombre      Montant détaillé des Honoraires

AM

PC

IM

IV

VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient

INP : 091022103

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

O.D.F.  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D G  
00000000 00000000  
35533411 11433553  
B

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION





Cabinet  
d'Implantation  
Cochleaire

Cabinet Spécialisé  
en ORL

الدكتور عبد الحميد بنغاليم

أستاذ مبرز

أمراض وجراحة الأنف والأذن والحنجرة

عضو الأكاديمية الفرنسية

مقيم سابقا بالأكاديمية الطبية بباريس

عضو الأكاديمية الأوروبية لجراحة قاعدة الجمجمة

رئيس سابق SMORL, PAFOS, SIFORL

كاتب عام MAFOS

عضو المكتب التنفيذي العالمي

Docteur Abdelhamid BENGHALEM

PROFESSEUR AGREGÉ

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE

Ancien Résident du Collège

de Médecine des Hôpitaux de Paris

MEMBRE DE L'EAONO

Past Président SMORL, PAFOS, SIFORL

Secrétaire Général MAFOS

MEMBRE EXECUTIF IFOS INTERNATIONAL

Casablanca, le ..... في الدار البيضاء،

24/12/2019

LARAQUI HOUSSAINI Yacine

1) .SAPHIR 1 G S :  
1 S \* 2 / J ( PDT 10 JRS )

2) .EFFIPRED 20 MG CP :  
3 CP LE MATIN ( PD 6 JRS )

3) .PANADOL EXTRA CP :  
1 CP \* 2 / J SI DOULEUR

Professeur BENGHALEM

Dr. BENGHALEM A.  
PROFESSEUR AGREGÉ  
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE ET  
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE  
58, Bd. Rachidi - Place de la Fraternité

LOT: 0242  
PER: FEV 2021  
PPV: 20 DH 00

PPV: 167DH00  
PER: 07-22  
LOT: 11767

EFFIPRED® 20 mg  
PPV 580H40  
EXP 09/2022  
LOT 96017 ?

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique RACHIDI - Tél. : 05 22 22 12 96 / 05 22 29 48 36 - Fax : 05 22 22 03 57

58, شارع الراشدي - ساحة الأخوة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 48 60 01 / 05 22 48 60 00 - الفاكس : 05 22 26 99 42  
58, Bd. Rachidi - Place de la Fraternité - Casablanca - Tél. : 05 22 48 60 00 / 05 22 48 60 01 - Fax : 05 22 26 99 42  
E.mail : benghalem@benghalem.ma

Casablanca, le ..... في الدار البيضاء،

Ⓜ - M<sup>me</sup> - Enfant :

**LA RAOU HAOUSSINI**

- ☒ NFS
- ☒ UREE GLYCEMIE + IONOGRAMME
- ☒ BILAN D'HEMOSTASE
- ☒ GROUPAGE
- ☐ V.S.
- ☐ ASLO
- ☐ IDR A LA TUBERCULINE
- ☐ T3, T4, TSH.US
- ☐ THYROGLOBULINE
- ☐ BILAN PHOSPHOCALCIQUE
- ☐ BILAN HEPATIQUE
- ☐ BILAN LIPIDIQUE
- ☐ SEROLOGIE

**LABORATOIRE CHOUSSET**  
 14, rue de la Fraternité - Casablanca  
 Tél : 022 48 13 01 / 02

**DR. BENGHALEM A.**  
 PROFESSEUR AGREGÉ ET  
 CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE  
 58, Bd. Rachidi - Place de la Fraternité  
 Casablanca - Tél : 022 48 63 65

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique RACHIDI - Tél. : 05 22 22 12 96 / 05 22 29 48 36 - Fax : 05 22 22 03 57

58, شارع الراشدي - ساحة الأخوة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 48 60 00 / 05 22 48 60 01 - الفاكس : 05 22 26 99 42

58, Bd. Rachidi - Place de la Fraternité - Casablanca - Tél. : 05 22 48 60 00 / 05 22 48 60 01 - Fax : 05 22 26 99 42

E.mail : benghalem@benghalem.ma



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Karaoui  
Anatomo - Cytopathologiste

Dr. Nouhad Benkirane  
Anatomo - Cytopathologiste

## Demande d'examen

De la part du Dr. P. Benghalam

Nom et Prénom du Patient LARAQUI HOUSSAÏNI YASSINE

Age 18 ans

Date du prélèvement 24/12/29

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

Siège du prélèvement

Nature de l'acte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure : Oui ☐

Non ☐

Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche :

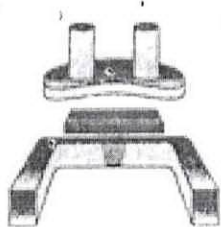
Vagin ☐

- Frottis conventionnel :

CBE :

**DR. BENGHALEM A.**  
Professeur Agrégé  
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE  
ET CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE  
Endocrinologie

Signature et Cachet



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laila LARAQUI

Casablanca, le 24/12/2019

**FACTURE N° : 19/12830**

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

**1200,00 Dhs**

**MILLE DEUX CENTS DIRHAMS**

Concernant les analyses exécutées le **24/12/2019**

Pour **LARAQUI HOUSSAINI YASSINE**

Sur ordonnance du : **Pr BENGHALEM ABDELHAMID**

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE  
DU CENTRE  
52, Boulevard Zerktouni  
Tél: 0522 22 51 31 / 14 Fax: 0522 22 50 90



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MOULAY YOUSSEF

Dr Ghizlane BENNIS : Pharmacien Biologiste Diplômée de l'Université René Descartes (Paris V)  
Angle Bd, Moulay Youssef et Hassan 1er Résidence Sourour Tél : 022 49.13.01/02 Fax : 022 49 .13.03



093000933

## Honoraires

Casablanca , le 25/12/2019

Date Prélèvement : 24/12/2019

CLINIQUE RACHIDI

Dr : BENGHALEM ABDELHAMID

Mlle :

Patient :Mr LARAQUI HOUSSAINI Yassine

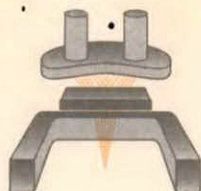
N°Chambre

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80	107,20
GROUPAGE SANGUIN ET RHESUS	60	80,40
TAUX DE PROTHROMBINE:T.QUICK	40	53,60
TEMPS DE CEPHALINE ACTIVE	40	53,60
FIBRINOGENE	40	53,60
GLYCEMIE A JEUN	30	40,20
UREE	30	40,20
IONOGRAMME SANGUIN	160	214,40

Total B : 480,00

Total en DHS : 693,20

LABORATOIRE  
MOULAY YOUSSEF  
Angle Bd. Moulay Youssef et Hassan 1er  
CASABLANCA - Tél : 022 49.13.01 / 02



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 26/12/19

Nom & Prénom : Mr LARAQUI HOUSSAINI YASSINE  
Sur ordonnance du : Pr BENGHALEM ABDELHAMID  
Réf. : 19H12599

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 24/12/19  
Organe ou siège du prélèvement : Amygdales  
Renseignement(s) clinique(s) : Age : 18 ans  
Amygdalectomie

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

1) Amygdale droite : Pesant 17 grammes, mesurant 3,5 x 2,8 x 1,5 cm, montrant à la coupe, un aspect lobulé chamois.

2) Amygdale gauche : Pesant 5 grammes mesurant 3,4 x 2,5 x 1,5 cm, montrant à la coupe, un aspect lobulé chamois.

A l'histologie, les prélèvements réalisés sur les deux amygdales sont d'aspect similaire, montrant une muqueuse polypoïde revêtue d'un épithélium malpighien non kératinisé sans anomalie architecturale ni cytologique tapissant également les nombreuses invaginations dans un chorion occupé par un important infiltrat inflammatoire lymphoïde hyperplasique diffus et folliculaire. Les follicules présentent un centre clair également hyperplasique mais régulièrement entouré d'une couronne lymphocytaire.

On note également au niveau des cryptes, la présence d'un infiltrat inflammatoire neutrophile.

Conclusion : Amygdalectomie bilatérale : aspect histopathologique d'une amygdalite chronique non spécifique avec hyperplasie lymphoïde réactionnelle amygdalienne.

Pas de malignité.

Dr Nouhad BENKIRANE.

Dr BENKIRANE NOUHAD  
ANATOMO - PATHOLOGISTE  
52, Boulevard Zerktouni  
Tél: 22.51.31 - 22.51.34  
22.50.59 - Fax: 22.50.98



Dr Ghizlane BENNIS : Pharmacien Biologiste Diplômée de l'Université René Descartes (Paris V)  
Angle Bd, Moulay Youssef et Hassan 1er Résidence Sourour Tél : 022 49.13.01/02 Fax : 022 49 .13.03

Casablanca le : 25/12/2019

Code Patient : 19-001850

N°Chambre

Mle :

## Compte rendu d'analyses

\*\*\*

Dossier N° : 241219-005 Pvt du: 24/12/2019 9:31

Nom : Mr LARAQUI HOUSSAINI Yassine

Demandé par Dr : BENGHALEM ABDELHAMID  
CLINIQUE RACHIDI

Page : 1/3

## ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

### HEMOGRAMME : NFS + PLQ

(Technique : Sysmex XS1000)

Globules rouges	:	5,03	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 4,44 - 5,61 )
Hémoglobine	:	15,00	g/dl	( 13,5 - 16,9 )
Hématocrite	:	43,40	%	( 40 - 49,4 )
VGM	:	86,30	fL	( 81,8 - 95,5 )
TGMH	:	29,80	pg	( 27 - 32,3 )
CCMH	:	34,60	g/dl	( 32,4 - 35 )
Globules blancs	:	5520	/mm <sup>3</sup>	( 3910 - 10900 )
Formule sanguine	:			
Neutrophiles	:	54,2 %	2992,00 /mm <sup>3</sup>	( 1800 - 6980 )
Eosinophiles	:	0,9 %	50,00 /mm <sup>3</sup>	( 30 - 590 )
Basophiles	:	0,4 %	22,00 /mm <sup>3</sup>	( 10 - 70 )
Lymphocytes	:	34,4 %	1899,00 /mm <sup>3</sup>	( 1260 - 3350 )
Monocytes	:	10,1 %	558,00 /mm <sup>3</sup>	( 290 - 950 )
Plaquettes	:	250 000	/mm <sup>3</sup>	( 166000 - 308000 )

### GROUPAGE SANGUIN ET RHESUS

<u>GROUPE SANGUIN REHISUSES</u>	:	O
Rhésus	:	POSITIF

Ghizlane BENNIS  
Pharmacien Biologiste

Dr Ghizlane BENNIS : Pharmacien Biologiste Diplômée de l'Université René Descartes (Paris V)  
Angle Bd, Moulay Youssef et Hassan 1er Résidence Sourour Tél : 022 49.13.01/02 Fax : 022 49 .13.03

Mr LARAQUI HOUSSAINI Yassine Dossier N° : 241219-005

Page : 2/3

**ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION**

Valeurs Usuelles

Antériorité

**TAUX DE PROTHROMBINE:T.QUICK**

(Technique : COAG-A-MATE XM)

PATIENT	:	12,60	sec.	
TEMOIN	:	12,20	sec.	
TP	:	99,50	%	( 70 - 100 )
INR	:	1,03	.	

**TEMPS DE CEPHALINE ACTIVE**

(Technique : COAG-A-MATE XM)

PATIENT	:	32,10	sec	(+ / - 10 s)
TEMOIN	:	25,00	sec	
TCAP-TCAT : INF à 10 sec				

**FIBRINOGENE**

(Technique : COAG-A-MATE XM)

:	3,50	g/l	( 1,62 - 4 )
---	------	-----	--------------

  
Ghizlane BENNIS  
Pharmacien Biologiste

Dr Ghizlane BENNIS : Pharmacien Biologiste Diplômée de l'Université René Descartes (Paris V)  
Angle Bd, Moulay Youssef et Hassan 1er Résidence Sourour Tél : 022 49.13.01/02 Fax : 022 49 .13.03

Mr LARAQUI HOUSSAINI Yassine Dossier N° : 241219-005

Page : 3/3

**ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)**

			Valeurs Usuelles	Antériorité
<b><u>GLYCEMIE A JEUN</u></b>	:	0,92 g/l	( 0,7 - 1,1 )	
(Technique : Glucose HK/Test UV/COBAS C111 )		5,11 mmol/l	( 3,88 - 6,11 )	
<b><u>UREE</u></b>	:	0,33 g/l	( 0,1 - 0,5 )	
(Technique : UREE/COBAS C 111 )		5,50 mmol/l	( 1,67 - 8,34 )	

**IONOGRAMME SANGUIN**

<b><u>PROTEINES TOTALES</u></b>	:	70,00 g/l	( 66 - 80 )
(Technique : COLOR/DIRUI )			
<b><u>SODIUM (Na+)</u></b>	:	135,00 mEq/l	( 135 - 145 )
(Technique : Photomètre à flamme /CORNING C410 )			
<b><u>POTASSIUM (K+)</u></b>	:	4,00 mEq/l	( 3,5 - 5 )
(Technique : Photomètre à flamme /CORNING C410 )			
<b><u>CHLORES</u></b>	:	93,08 mEq/l	( 95 - 110 )
(Technique : Colorimétrie.Thiocyanate de Hg/Dirui )			
<b><u>RESERVE ALCALINE</u></b>	:	24,40 mEq/l	( 22 - 29 )
(Technique : Bicarbonate liquide/ COBAS C111 )			
<b><u>CALCIUM SERIQUE</u></b>	:	104,30 mg/l	( 86 - 102 )
		2,61 mmol/l	( 2,15 - 2,55 )

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

**Le Biologiste**

Ghizlane BENNIS  
Pharmacien Biologiste