

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.
- La 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

- Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.ma



NO: 22981

Déclaration de Maladie : N° P19- 0016854

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5940 Société : ROYAL AIR MAROC
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENGHAÏR Abdelkrim Date de naissance :
Adresse : Habituée
Tél. : 9024 Total des frais engagés : 1916 dh Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15 JAN 2020

Nom et prénom du malade : BENGHAÏR ABDELKRIM

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Rhumatologique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère chronique, le déclarant doit 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 : 17/12/2020 Le : 15 JAN 2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
15 JAN 2020			380	Professeur L. BENYAHYA RHUMATOLOGUE Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anouar 4ème Etage N° 405 - Casablanca Tél : 0522 86 21 93 - Fax : 0522 86 51 75

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15.01.2020	416 a

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/01/20	pr. Chentle DE (F+I)	250,00
	16/01/20	B 927	300 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

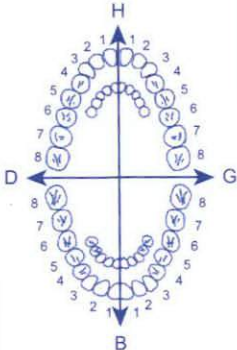
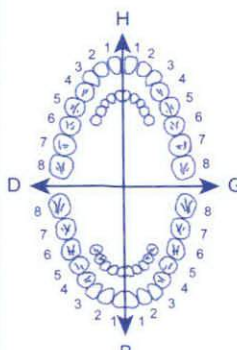
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P O	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'O

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Professeur BENYAHYA Elouarda

Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie

BE MA 70 20 mg

14 gélules



6 118000 070122

الدكتورة بنهي في الورد

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة

بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل

والعظام و العيود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

Casablanca, le : 15 JAN 2020 : الدار البيضاء في

Nom, Prénom : BENGHFIR ABDELKRIM

LOT :

EXP :

PPV :

PFV: 169DH00
PER: 10/22
LOT: 12106-1E

10/ Belmagol

1 gel 15 à jeun

x 10 j

20/ Dolizex Gouge

1 cp 15 aprs Repas

x 10 j

30/ Noiceptol

1 app 3x

Professeur E. BENYAHYA
RHUMATOLOGUE
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
4ème Etage N° 405 - Casablanca
Tél: 05 22 86 21 93 - Fax: 05 22 86 51 75

Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca

05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Fax : 05 22 86 51 75 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr

Professeur BENYAHYA Elouarda

Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنحوي الوردة

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

Casablanca, le : 15 JAN 2020 : الدار البيضاء في :

Nom, Prénom : BENGHFIR ABDELKRIM

Jani

Rx articulation Dte

FIP

RADIOLOGIE DERS GHALLEF
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen
Abdelmoumen Center
Tél : 05 22 86 01 25

Professeur E. BENYAHYA
RHUMATOLOGUE
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
4ème étage N° 405 - Casablanca
Tél.: 0522 86 21 93 Fax: 0522 86 51 77

Professeur BENYAHYA Elouarda

Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنحبي الوردة

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

Casablanca, le : 15 JAN 2020 : الدار البيضاء في :

M. BENGHFI'R ABDELKRIM

Bilan à faire :

<input checked="" type="checkbox"/>	NFS PQ	<input type="checkbox"/>	CHOLESTEROL
<input checked="" type="checkbox"/>	VS	<input type="checkbox"/>	T.G
<input checked="" type="checkbox"/>	CRP		
<input type="checkbox"/>	EPP	<input type="checkbox"/>	AAN
		<input type="checkbox"/>	ANTI DNan
<input checked="" type="checkbox"/>	UREE	<input type="checkbox"/>	LATEX, WALER ROSE
<input checked="" type="checkbox"/>	CREATININE	<input type="checkbox"/>	ANTI CCP
		<input type="checkbox"/>	ANCA
<input checked="" type="checkbox"/>	GLYCEMIE	<input type="checkbox"/>	ANTI AG SOLUBLES
<input checked="" type="checkbox"/>	HB GLYQUEE	<input type="checkbox"/>	ENZYME DE CONVERSION
<input checked="" type="checkbox"/>	URICEMIE		DE L ANGIOTENSINE
		<input type="checkbox"/>	CORTISOL 8H
<input checked="" type="checkbox"/>	GOT	<input type="checkbox"/>	C ADDIS
<input checked="" type="checkbox"/>	GPT	<input type="checkbox"/>	PROTEINURIE 24H
<input type="checkbox"/>	PAL	<input type="checkbox"/>	AG HBs
<input type="checkbox"/>	GAMMA GT	<input type="checkbox"/>	ANTI HBs
<input type="checkbox"/>	ECBU	<input type="checkbox"/>	ANTI HBc
<input checked="" type="checkbox"/>	CALCEMIE	<input type="checkbox"/>	SEROLOGIE HVC
<input type="checkbox"/>	VIT D	<input type="checkbox"/>	TP ; TCK
<input type="checkbox"/>	PHOSPHOREMIE	<input type="checkbox"/>	FERRITINE
		<input type="checkbox"/>	FER SERIQUE
<input checked="" type="checkbox"/>	TSH US	<input type="checkbox"/>	PSA

Professeur E. BENYAHYA
RHEUMATOLOGUE
Angle Bd Abdelmoumen et Bd. Anoual
4ème étage N° 405 - Casablanca
Tél : 05 22 86 51 75 - Fax : 05 22 86 51 75

Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca

Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Fax : 05 22 86 51 75 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE
Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris
Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale
Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Specialiste en RADIOLOGIE
EX Professeur en Radiologie au CHU
et la Faculté de Médecine Casablanca
Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.
Ancien Praticien des hôpitaux de France

-
- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
 - MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
 - DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEE • IRM
-

Casablanca, le 15/01/2020

FACTURE : 00228/2020

NOM ET PRENOM : BENGHFIR ABDELKRIM

TYPE EXAMEN : RX CHEVILLE DROITE F+P

MONTANT : 250 DH

DEUX CENT CINQUANTE DH

RADIOLOGIE DERB GHALLEF
Angle Bd Anoual et Abdelmoumen
Tél : 05 22 86 01 25

المحمول : GSM : 06 61 20 33 31 - الهاتف : 0522.86.01.25 / 86.10.68 - Tél. :

ملتقى شارع أنوال وعبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب مقهى سيازن - الدار البيضاء

Angle BD. Anoual et BD. Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782



Casablanca le : 16/01/2020

Facture N° :0210

Nom et Prénom : Mr Abdelkrim BENGHFIR

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PC	Prélèvement sang adulte	B17	B
	Hémoglobine glycosylée	B100	B
	ALAT (Transaminase GPT)	B50	B
	ASAT (transaminase GOT)	B50	B
	TSH	B250	B
	Acide Urique	B30	B
	Calcium	B30	B
	Créatinine	B30	B
	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
	Urée	B30	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Numération Formule Sanguine NFS	B80	B
	Glycémie	B30	B

Total des B : 827

Montant total de la facture : 900.00Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cents dirhams.



PATENTE : 36339517 ICE : 002003308000018 INPE : 097164487

IF : 25012189





LABORATOIRE MORIZGO

D'Analyses Médicales

Dr. Rachid Noureddine
BIOLOGISTE

Date du prélèvement : 16/01/2020 à 10:27
Code patient : 190406-0031
Né(e) le : 06/09/1964 (55 ans)

Mr Abdelkrim BENGHRIF
Dossier N° : 200116-0045
Prescripteur : Pr Elouarda BENYAHYA



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate : HORIBA Medical ABX PENTRA)

"Les valeurs de référence sont en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

06/04/2019

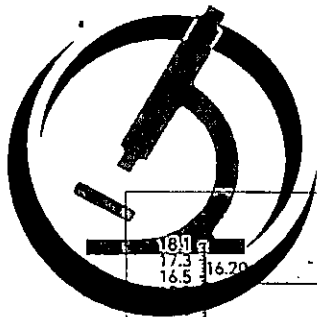
Hématies :	5,52 M/mL	(4,30-5,76)	5,53
Hémoglobine :	16,1 g/dL	(13,5-17,2)	16,2
Hématocrite :	48,3 %	(39,5-50,5)	46,2
VGM :	88 fL	(80-99)	84
TCMH :	29 pg	(27-34)	29
CCMH :	33,3 g/dL	(28,0-36,0)	35,1
Leucocytes :	6 960 /mm ³	(3 900-10 200)	6 210
Polynucléaires Neutrophiles :	62 %		55
Soit:	4 315 /mm ³	(2 000-7 500)	3 416
Lymphocytes :	33 %		39
Soit:	2 297 /mm ³	(1 000-4 000)	2 422
Monocytes :	3 %		3
Soit:	209 /mm ³	(<1 100)	186
Polynucléaires Eosinophiles :	1 %		2
Soit:	70 /mm ³	(0-600)	124
Polynucléaires Basophiles :	1 %		1
Soit:	70 /mm ³	(0-150)	62
Plaquettes :	362 000 /mm ³	(150 000-450 000)	313 000

Commentaire : Hémogramme normal.



LABORATOIRE MORIZGO
D'ANALYSES MÉDICALES
46 BIS RUE DES HÔPITAUX - QUARTIER
DES HÔPITAUX - CASABLANCA
TEL : 05 22 48 43 42 FAX : 05 22 48 43 44



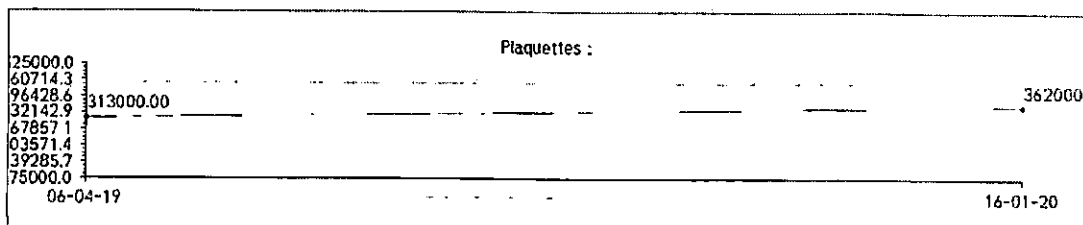
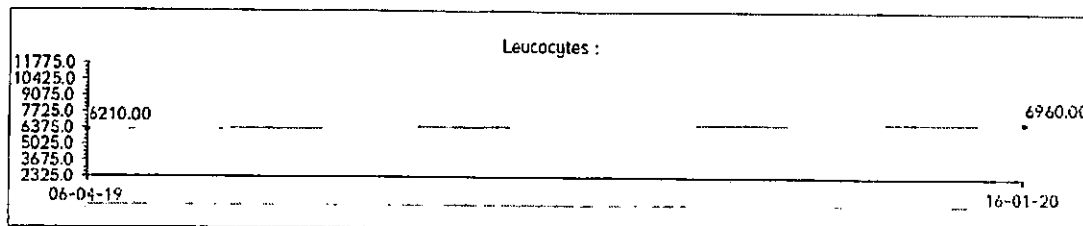
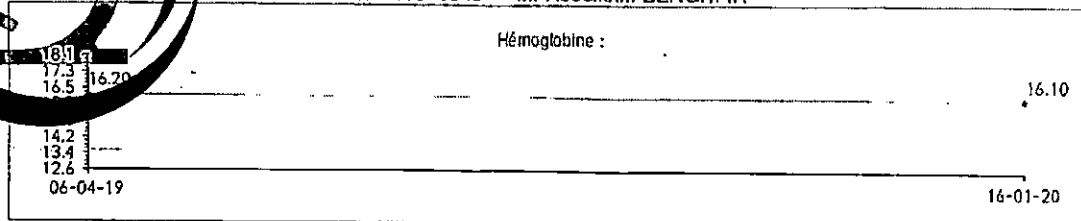


LABORATOIRE MORIZGO

D'Analyses Médicales

Dr. Rachid Noureddine
BIOLOGISTE

200116-0045 - Mr Abdelkrim BENGHFIR



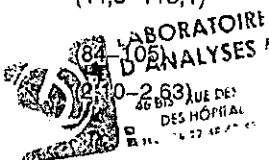
VITESSE DE SEDIMENTATION (Méthode de Westergreen)

VS 1ère heure	2 mm ✓
VS 2ème heure	5 mm
Age du patient(e)	55 ans

Valeur de référence VS 1ère heure: Homme ($VS < \text{âge}/2$), Femme ($VS < (\text{âge}+10)/2$)

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP) (Immunoturbidimétrie - minidray BS-380)	<5,0 mg/L	(<5,0)
Acide Urique (Dosage enzymatique - minidray BS-380)	33 mg/L 0,20 mmol/L	(35-70) (0,21-0,42)
Urée (Dosage enzymatique - minidray BS-380)	0,33 g/L 5,50 mmol/L	(0,10-0,50) (1,67-8,33)
Créatinine (Dosage enzymatique - minidray BS-380)	9,5 mg/L 84,1 µmol/L	(5,0-13,0) (44,3-115,1)
Calcium (Arsenazo III - minidray BS-380)	89 mg/L 2,23 mmol/L	





LABORATOIRE MORIZGO

D'Analyses Médicales

Dr. Rachid Noureddine
BIOLOGISTE

200116-0045 - Mr Abdelkrim BENGHIFIR

Glucémie à jeun

(Glucose oxydase (GOD-POD) -
minidray BS-380)

1,16 g/L (0,70-1,10)
6,44 mmol/L (3,89-6,11)

Consensus :

- Taux normal : de 0,60 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique HPLC Tosoh Bioscience Gx)

5,90 % (4,00-6,00)

Valeurs de référence :

- Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.
- Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.
- Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.

Transaminases GPT (ALAT)

(Dosage enzymatique - minidray BS-380)

34 UI/L (5-55)

Transaminases GOT (ASAT)

(Dosage enzymatique - minidray BS-380)

26 UI/L (5-40)

BILAN ENDOCRINIEN

TSH Ultra-sensible

(Chimiluminescence: CLIA - Minidray CL 1000i
/Technique immuno-fluorescence ELFA,
Biomerieux Vidas)

1,77 mUI/L (0,40-4,00)

- Hyperthyroïdie : TSH < à 0,15 mUI/L
- Hypothyroïdie : TSH > à 7,00 mUI/L
- Nouveau-né : TSH augmente à la 30 minute de vie (80 mUI/L) puis retour à la normale vers 2-5 jours.

Validé par : Dr. BAHMANI Fatima Zohra

LABORATOIRE MORIZGO
ANALYSES MÉDICALES

13/07/20

LABORATOIRE MORIZGO
ANALYSES MÉDICALES



الفحص بالأشعة درب غلف

RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Specialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

-
- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
 - MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
 - DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEE • IRM
-

Casablanca , le 15/01/2020

PATIENT : BENGHFIR ABDELKRIM
MEDECIN TRAITANT : PR BENYAHYA EL OUARDA
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX CHEVILLE DROITE F+P

RESULTAT :

Ébauche d'une épine calcanéenne.

Calcification de l'enthèse du tendon calcanéen.

Aspect saillant du tubercule postérieur de l'astragale

Pas de lésion osseuse traumatique.

RADIOLOGIE DERB GHALLEF
Angle Bd Anoual et Bd. Abdelmoumen
Abdelmoumen Center
Tél : 05 22 86 01 25

Confraternellement

Signature électronique PR A.SKALLI

المحمول : 06 61 20 33 31 - GSM : الهاتف : 0522.86.01.25 / 86.10.68 - Tél. :

ملتقى شارع أنوال وعبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب مقهى سيازن - الدار البيضاء

Angle BD. Anoual et BD. Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042