

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : 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 caractère personnel.

N° W19-531741

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e) 21582			
Matricule : 8768		Société :	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EL NALIA BENRAO DENEICAR		Date de naissance : 29-10-67	
Adresse :			
Tél. : 0661 15 82-4		Total des frais engagés : Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade : ZENZO OSSA NANANE Age: 50 ans	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	
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 10 MARS 2020	

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 **10/03/2020**
Signature de l'adhérent(e) :

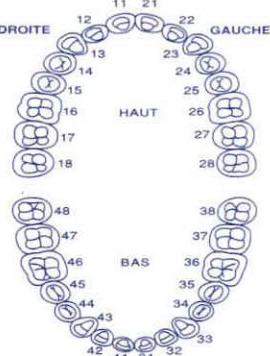


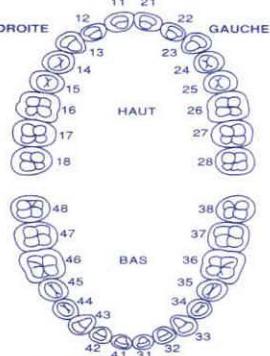
SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des travaux Montant des soins Début d'exécution Fin d'exécution
					
DROITE	11 21 22	GAUCHE	23 24 25		
12	13 14	15 16	26 27		
13	17 18	19 20	28		
		HAUT	30 31 32		
		BAS	33 34 35		
			36 37 38		
			39 40 41		
			42 43 44		
			45 46 47		
			48		

O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux Montant des soins Date du devis Fin d'exécution
		H	21433552		
DROITE	12 13 14 15 16 17 18	D	00000000	00000000	
HAUT	22 23 24 25 26 27 28	G	00000000	00000000	
BAS	31 32 33 34 35 36 37		35533411	11433553	
			(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession		

VOLET ADHERENT		NOM :		Mme <i>Cachet MUPRAS</i>
DECLARATION N°		P 14 / 54657		
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes		
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois				
Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle				

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mme 8768	<i>Signature de l'adherent</i> <i>Maladie Basédr</i>
Nom & Prénom		EL MALKI BENNAOUD	
Fonction	CLC	Phones 0661 10 2164	
Mail			
MEDECIN	Prénom du patient BENNOUSSA HANANE		
Adhérent <input type="checkbox"/>	Conjoint <input checked="" type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age
Nature de la maladie		Date 1ère visite 11/12/19	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	
CS		300 DH	
PHARMACIE		Date	
Montant de la facture			
<i>Signature et cachet du pharmacien</i> <i>CSA RABOUD BEN YOUSSEF</i>			
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date 12/12/19	
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires	
Goutte Cervicale		1000 DH	
M 12/11/19 B 588		8 A 109 Bd. Général Beausejour	
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date	
Nombre		<i>Montant détaillé des Honoraires</i> <i>16000, 503, 10, 052, 19, 33, 65, 32, 84/53</i>	
AM	PC		

Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



Endocrinologie - Diabétologie
Rhumatologie - Maladies systémiques
Gériatrie
Chek-up médical

- Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)
- Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
- Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
- Membre de la Société Française de Médecine Interne

الدكتورة منى منكور

إختصاصية في الطب الباطني

علم الغدد - داء السكري

أمراض الروماتيزم - الأمراض الجماعية

أمراض الشبيخوحة

رصد صحي شامل

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ببولوز (فرنسا)

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

عضو بالجامعة المغربية للطب الباطني

عضو بالجامعة الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le :

11/12/19.

Mme BENMOUSSA Hanane

échographie
urinaire

CASA RADIOLOGIE
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU
119, Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tel: 05 2227 4212 / 05 61 67 45 72

الدكتورة منى منكور
Dr. Mouna MENKOR
Spécialiste en Médecine Interne
1995 - 2000: Formation en Médecine Interne à l'Institut de Médecine de Paris
2000 - 2002: Formation en Radiologie à l'Institut de Radiologie de Paris
06 61 34 97 60

Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



Endocrinologie - Diabétologie

Rhumatologie - Maladies systémiques

Gériatrie

Chek-up médical

Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)

Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd [Casablanca]

Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne

Membre de la Société Française de Médecine Interne

Casablanca, Le : 11/01/2014

Mme BENMOUSSA Hanane

Hanane

NF Spq. VS

Tue

10/01/2014

Créature

LABO BENJELLOUN
Mme BENMOUSSA HANAN
DDN 10-06-1970
1912112006



الدكتورة منى منكور
MOUNA MENKOR
Spécialiste en Médecine Interne
1033 Abdelloumen, 4ème Etage, Appart N° 27
Tél. 0522 27 95 24 / 08 08 30 48 40 / 06 78 47 23 66
Urgence : 0661 34 97 60 - E-mail : mounamenkor@hotmail.com

الدكتورة منى منكور
MOUNA MENKOR
Spécialiste en Médecine Interne
1033 Abdelloumen, 4ème Etage, Appart N° 27
Tél. 0522 27 95 24 / 08 08 30 48 40 / 06 78 47 23 66
Urgence : 0661 34 97 60 - E-mail : mounamenkor@hotmail.com



Casablanca, le 12/12/2019

FACTURE :13978/2019

Nom & Prénom : **BENMOUSSA HANANE**

Examen(s)	
ECHOGRAPHIE CERVICALE	
Montant TOTAL	400 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
QUATRE CENTS (400 DH)

Dr. BENHADDOU / BENYACHOU
Dr. Dr. Abdelmoumen. Casablanca
119, Bd. Abdellatif Thââli
Tél: 0522 27 10 10(LG)/0522 27 44 27/0522 27 77 44-GSM:0661 674 672
Fax : 0522 27 77 04 - contact@casaradiologie.com - www.casaradiologie.com
R.C. Casa : 69001 - Patente : 32505292 - C.N.S.S. : 2347054 - I.F. 01621082
I.C.E: 000217463000006 - Compte ATWB : 0077800023820000027632

CASA RADIOLOGIE

LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam (En face du CAFC) – Beauséjour 20200 CASABLANCA
Tel: 05 22 39 32 84/53 Fax: 05 22 39 33 65 Web: www.labobenjelloun.ma

CNSS: 644 1 662 IF: 5110 2718 PATENTE: 3482 3087

Dr Najib BENJELLOUN

–Médecin Biogiste–
Ancien interne des Hôpitaux de Lyon

FACTURE N°: 1912112006

Date : 11-12-2019



Mme HANANE BENMOUSSA

Récapitulatif des analyses

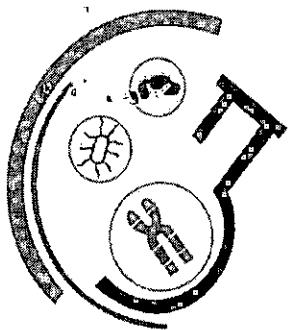
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
	Transaminases (ALAT=GPT)	B50	B
	Transaminases (ASAT=GOT)	B50	B
0161	Thyroxine libre: T4 libre	B200	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Créatinine	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Vitesse de sédimentation (VS)	B30	B

Total des B : 588

Montant total: 812.92 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent douze dirhams quatre-vingt-douze centimes.

مختبر بنجلون للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél: 06000 503 40 - 0522 39 32 84/53
Fax: 0522 39 33 65



LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam Beauséjour – 20200 CASABLANCA
Tél:05 22 39 32 84/53 – Fax:05 22 39 33 65 – www.labobenjelloun.ma

Médecin Biologiste
Lauréat de l'université Claude Bernard de Lyon

Mme BENMOUSSA HANANE

Date de naissance: 10-06-1970

Dossier N° : 1912112006



DR MOUNA MENKOR

Date de l'examen: 11-12-2019

Ceci est un MAJL, seul le résultat papier fait foi.

HEMATOCYTOLOGIE (Automates PENTRA 80 XL (ABX) et SYSMEX KX21)

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Automates PENTRA 80 XL (ABX) et SYSMEX KX21)

24-09-2019

GLOBULES ROUGES (Erythrocytes)		5,24	M/ μ l	(4,00-5,20)	5,04
Hémoglobine		14,6	g/dL	(12,5-15,5)	13,0
Hématocrite		43,3	%	(37,0-47,0)	39,9
VGM (Volume globulaire moyen)		83,0	fL	(80,0-97,0)	79,0
TCMH		27,9	pg	(27,0-32,0)	25,8
CCMH		33,7	g/dL	(32,0-36,0)	32,6
GLOBULES BLANCS (Leucocytes)		5 400/mm ³		(4 000-10 000)	5300
1-Polynucléaires Neutrophiles	53,5%	Soit	2 889/mm ³	(1 500-7 000)	2942
2-Polynucléaires Eosinophiles	3,8%	Soit	205/mm ³	(80-400)	175
3-Polynucléaires Basophiles	0,9%	Soit	49/mm ³	(0-100)	53
4-Lymphocytes	38,1%	Soit	2 057/mm ³	(1 500-4 000)	1850
5-Monocytes	3,7%	Soit	200/mm ³	(200-1 000)	281
PLAQUETTES		269 000/mm ³		(150 000-450 000)	282000
				(-)	

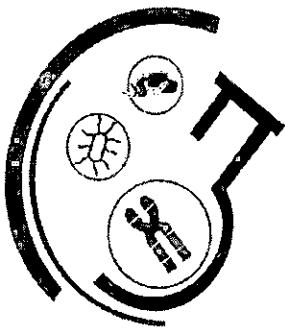
مختبر بوجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 05 22 39 32 84/53
Fax : 05 22 39 33 65

1/5

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

Tél: 06000 503 40 benjelloun@labobenjelloun.ma

CNSS: 6441662 – IF: 51102718 – Patente: 34823087



LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam Beauséjour – 20200 CASABLANCA
Tél:05 22 39 32 84/53 – Fax:05 22 39 33 65 – www.labobenjelloun.ma

Médecin Biologiste
Lauréat de l'université Claude Bernard de Lyon

Mme BENMOUSSA HANANE

Date de naissance: 10-06-1970

Dossier N° : 1912112006



DR MOUNA MENKOR

Date de l'examen: 11-12-2019

Ceci est un MAIL, seul le résultat papier fait foi.

CCMH= Concentration corpusculaire moyenne en hémoglobine

TCMH= Teneur corpusculaire moyenne en hémoglobine

Remarque: Chez la femme enceinte, une chute progressive de l'hémoglobine à 11-12 g/dl dès la 10ème Semaine d'Aménorrhée.

Vitesse de sédimentation

24-09-2019

VS

(Cinétique de l'agrégation des globules rouges par rhéologie photométrique.)

Commentaire :

27 mm/heure (4-8)

29

VS accélérée.

Référence des normes: Wheeler M. Thomas, Docteur en médecine, Directeur du département de pathologie et immunologie, Baylor College of Medicine, 15 février 2012: emedicine.medscape.com/arjcie/20852D1W overview

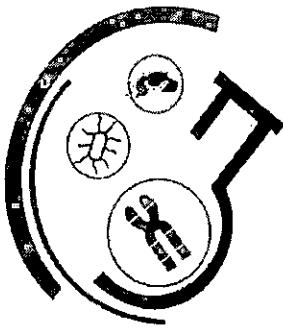
مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Blvd Omar Al Khyam Beauséjour
Casablanca
Tél : 0522 39 32 84/53
Fax : 0522 39 33 65

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

2/5

Tél: 06000 503 40 benjelloun@labobenjelloun.ma

CNSS: 6441662 – IF: 51102718 – Patente: 34823087



LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam Beauséjour – 20200 CASABLANCA
Tél: 05 22 39 32 84/53 – Fax: 05 22 39 33 65 – www.labobenjelloun.ma

Médecin Biologiste
Lauréat de l'université Claude Bernard de Lyon

Mme BENMOUSSA HANANE

Date de naissance: 10-06-1970

Dossier N° : 1912112006



DR MOUNA MENKOR

Date de l'examen: 11-12-2019

Ceci est un MAIL, seul le résultat papier fait foi.

BIOCHIMIE SANGUINE COBAS C311 (ROCHE), KONELAB 20 (THERMO) Minicap (SEBIA)

Glycémie à jeûn 0,87 g/L (0,70-1,10)
(Technique enzymatique au glucose 4,83 mmol/L (3,89-6,11)
oxydase)

17-05-2019
Hémoglobine glyquée (HbA1c) 5,00 % (4,00-6,00) 5,10
(Technique chromatographie haute pression (Biorad D10))

Interprétation:

% HbA1c	contrôle du taux de Glucose
4-6	Intervalle non-diabétique
6,5-7	Excellent équilibre glycémique
8-9	Assez bon équilibre glycémique
9-10	Équilibre glycémique médiocre (Action corrective suggérée*)
> 10	Mauvais équilibre glycémique (Action corrective nécessaire*)

*Risque élevé de développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies, neuropathies et cardiopathies.

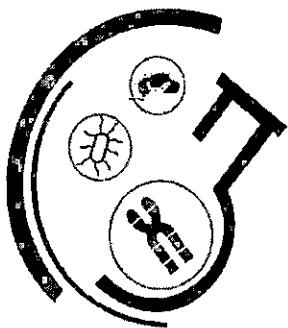
Conclusion Bilan glycémique normal.

مختبر بنجلون للختارات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Boulevard Omar Al Khyam Beauséjour
Casablanca
Tél : 05 22 39 32 84/53
Fax : 05 22 39 33 65

3 / 5

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

Tél: 06000 503 40 benjelloun@labobenjelloun.ma
CNSS: 6441662 – IF: 51102718 – Patente: 34823087



LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam Beauséjour – 20200 CASABLANCA
Tél:05 22 39 32 84/53 – Fax:05 22 39 33 65 – www.labobenjelloun.ma

Médecin Biologiste
Lauréat de l'université Claude Bernard de Lyon

Mme BENMOUSSA HANANE

Date de naissance: 10-06-1970

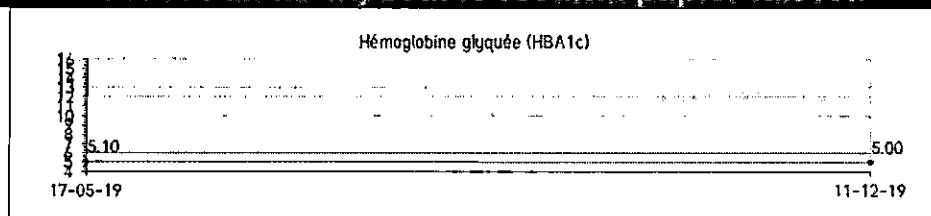
Dossier N° : 1912112006



DR MOUNA MENKOR

Date de l'examen: 11-12-2019

Ceci est un MAIL, seul le résultat papier fait foi.



Créatinine

(Technique cinétique selon la méthode de Jaffé.)

7,10 mg/L
62,8 μ mol/L

(5,00-9,00)
(44,3-79,7)

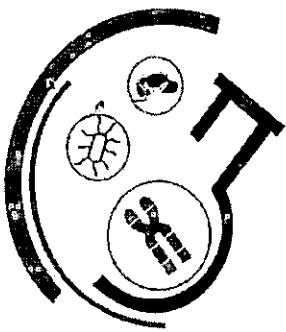
Conclusion Fonction rénale normale

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour
Casablanca
Tél : 05 22 39 32 84/53
Fax : 05 22 39 33 65

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

4 / 5

Tél: 06000 503 40 benjelloun@labobenjelloun.ma
CNSS: 6441662 – IF: 51102718 – Patente: 34823087



LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam Beauséjour – 20200 CASABLANCA
Tél: 05 22 39 32 84/53 – Fax: 05 22 39 33 65 – www.labobenjelloun.ma

Médecin Biologiste
Lauréat de l'université Claude Bernard de Lyon

Mme BENMOUSSA HANANE

Date de naissance: 10-06-1970

Dossier N° : 1912112006



DR MOUNA MENKOR

Date de l'examen: 11-12-2019

Ceci est un MAIL, seul le résultat papier fait foi.

TRANSAMINASES

24-09-2019

ALanine-Amino-Transférase (ALAT=SGPT) (Technique cinétique (IFCC))	21,4	UI/L	(0,0-33,0)	18,8
--	------	------	------------	------

24-09-2019

Aspartate-Amino-Transférase (ASAT=SGOT) (Technique cinétique (IFCC))	26,3	UI/L	(0,0-32,0)	20,2
--	------	------	------------	------

Conclusion: Transaminases normales.

BILAN ENDOCRINien Cobas E411(ROCHE)-AIA 360(TOSOH)

24-09-2019

Thyroxine libre (T4L) (Electrochimiluminescence Cobas Roche)	17,41	pmol/L	(12,00-22,00)	9,65
	1,35	ng/dl	(0,93-1,71)	

Conclusion Bilan thyroïdien normal.

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour
Casablanca
Tél: 05 22 39 32 84/53
Fax: 05 22 39 33 65

5/5

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

Tél: 06000 503 40 benjelloun@labobenjelloun.ma

CNSS: 6441662 – IF: 51102718 – Patente: 34823087