

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Optique 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.

Éducation :

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.

Prothèse :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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 canalaires.

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 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



LABO BENJELLOUN

M ALAOUI HACHIMI

DDN 06-05-1960



2005042020

n de Maladie

MOU-0042642

ND 2780A

☐ Maladie

☐ Dent

ptique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10020 Société : Ran.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ALAOUI HACHIMI My HAFI

Date de naissance : 06-05-1960

Adresse : 06-B5 Joli Abderrahman 4^e étage NR 7

Beauséjour

Tél. : 06.32.96.89 Total des frais engagés : 290,32 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Stomatite

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 : 06 / 05 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

N° P19-042642

Déclaration de maladie

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
21/01/2010	1/2		11111	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04/05/20	B 198	290,32 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

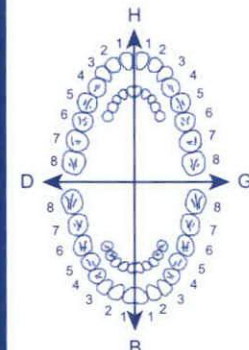
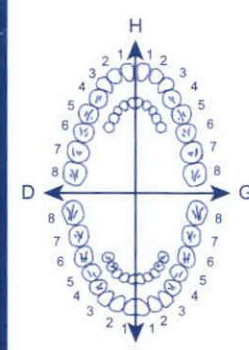
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> B 00000000 35533411 </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Casablanca, le

4/5/2020

Dr. Alaoui Hachimi, Professeur

- NFS

- C.R.I.

A. Alaoui 4/5/2020

LABO BENJELLOUN
 M ALAOUI HACHIMI MOU
 DDN 06-05-1960



محضر بتجربات التحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
 109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
 Casablanca
 Tél : 06000.603.40 - 0522.39.32.84/53
 Fax : 0522.39.33.68

Dr. Alaoui Hachimi
 Spécialiste: Hématologie
 Prélogistique Médicale
 82, Rue Soumaya, Casablanca
 2005042020

LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES


109, Boulevard Omar Al Khyam 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 Biologiste—
Ancien interne des Hôpitaux de Lyon

FACTURE N° : 2005042020

Date : 04-05-2020 

M MOULAY HFID ALAOUI HACHIMI

Récapitulatif des analyses

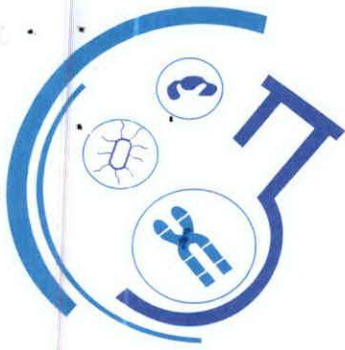
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B

Total des B : 198

Montant total: : 290.32 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent quatre-vingt-dix dirhams trente-deux centimes.

مختبر بنجلون التحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/53
Fax : 0522.39.33.65



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

DR MOHAMED SLAOU

Date de l'examen: 04-05-2020

M ALAOU HACHIMI MOULAY HFID

Date de naissance: 06-05-1960

Dossier N° : 2005042020



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

NUMERATION FORMULE SANGUINE

GLOBULES ROUGES (Erythrocytes)	4,78	M/ μ L	(4,50-5,80)
Hémoglobine	14,1	g/dL	(13,0-17,0)
Hématocrite	42,1	%	(40,0-50,0)
VGM (Volume globulaire moyen)	88,0	fL	(82,0-97,0)
TCMH (Teneur corpusculaire moyenne en Hémoglobine)	29,5	pg	(27,0-32,0)
CCMH (Concentration corpusculaire moyenne en Hémoglobine)	33,5	g/dL	(32,0-36,0)

GLOBULES BLANCS (Leucocytes) 7 400 /mm³ (4 000-10 000)

1-Polynucléaires Neutrophiles	54,0%	Soit	3 996/mm ³	(1 500-7 000)
2-Polynucléaires Eosinophiles	2,0%	Soit	148/mm ³	(80-400)
3-Polynucléaires Basophiles	1,0%	Soit	74/mm ³	(0-100)
4-Lymphocytes	38,0%	Soit	2 812/mm ³	(1 500-4 000)
5-Monocytes	5,0%	Soit	370/mm ³	(200-1 000)

PLAQUETTES 333 000 /mm³ (150 000-450 000)

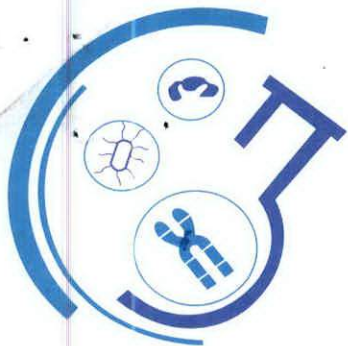
Conclusion sur l'héogramme: Numération formule sanguine normale.

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

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél: 06 63 45 60 50 / 06 22 39 33 65
Fax: 06 22 39 33 65

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





مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales
Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

DR MOHAMED SLAOUI

Date de l'examen: 04-05-2020

M ALAOUI HACHIMI MOULAY HFID

Date de naissance: 06-05-1960

Dossier N° : 2005042020



BIOCHIMIE SANGUINE COBAS C311 (ROCHE), D10 (BIORAD), Minicap (SEBIA), KONELAB 20 (THERMO).

Protéine C-réactive (CRP)
(Technique Immunoturbidimétrique.)

4,1 mg/L

(<5,0)

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 05 22 39 32 53/84 - 06 000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65
Fax : 05 22 39 33 65

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

109, Bd. Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)
CNSS : 6441662 IF : 51102718 PATENTE : 34823087 ICE : 001686316000007 INP : 93001360

