

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 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



Time ZIANI EP KHAIRI
DDN 16-10-1971



2004132028

ND: 18280
Déclaration de Maladie

N° P19- 0043327

☐ Maladie

.....ire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7990 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KHAIRI ABDESLAM

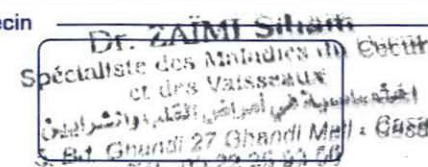
Date de naissance : 30/08/1964

Adresse : 10, Angle Rue AL WOroudet EDDAFZA

Tél. : 0662368573 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/04/2020

Nom et prénom du malade : ZIANI SIHAM Age :

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

Nature de la maladie : Suppression de phlébite

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-043327

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 :

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
13/04/2020	ECG + S		300DH	

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
	13/04/2020	B 308	137,72
	13/04/2020	Echographie du plexus	400,00

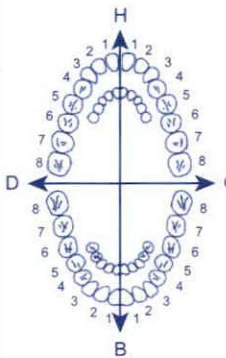
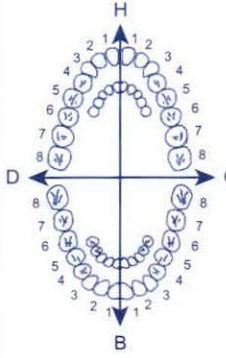
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT	
<p>* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.</p>	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
G	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
	(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'EXECUTION



Cabinet de Cardiologie et d'Explorations Cardiovasculaires
Dr. Siham Zaïmi Cardiologue

LABO BENJELLOUN

Mme ZIANI EP KHAIRI

DDN 16-10-1971

MANDE D'ANALYSE



2004132028

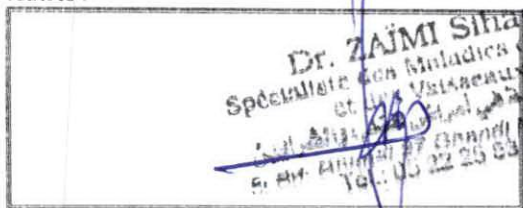
Le 13/04/2020

Mr / Mme :

ZIANI Siham

- ☒ NFS ☒ Plaquettes ☐ Fer sérique ☐ Ferritine ☐ Sidérophiline
☐ Fibrinogène ☐ ASLO ☒ VS ☒ CRP
☐ Vit B12 ☐ Ac folique ☐ Protéine S ☐ Protéine C ☐ Antithrombine III
☐ Cholestérol T ☐ HDLC ☐ LDL C ☐ Triglycérides
☐ Temps de saignement ☒ INR ☒ TP ☒ TCK
☐ Glycémie à jeun ☐ Glycémie post prandiale ☐ HBA1c
☐ Urée ☐ Créatine ☐ Clairance créatinine ☐ Acide Urique
☐ Ionogramme complet ☐ Calcémie ☐ Magnésémie ☐ Kaliémie sans garrot
☐ TSH ☐ T4 ☐ T3 ☐ PSA
☐ GOT ☐ GPT ☐ LDH ☐ GGT ☐ PAL
☐ Bilirubine T ☐ B libre ☐ B conjuguée
☐ CPK ☐ Troponine ☐ CPK MB ☐ D Dimères ☐ NT PRO BNP
☐ AFP ☐ ACE ☐ Lipase ☐ Amylase ☐ Electrophorèse des protides
☐ Microalbuminurie ☐ Protéinurie / 24 H
☐ E.C.B.U ☐ Coproculture ☐ Parasitologie des selles

Autres :



Cachet et Signature du médecin

مختبر بنجلون
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.603.40 - 0622.39.32.84/53
Fax : 0622.39.33.65

RADIOLOGIE SOCRATE

FACTURE N°01019/20

Casa 13/04/2020

Nom & prénom : ZIANI SIHAM

Examens	Prix
Echographie du mollet gauche	400.00
	400.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Quatre cent dirhams.

RADIOLOGIE SOCRATE
Angle Bd. Brahim Roudani Rue
Nassih Eddine Rés. ANFA 1 - Casablanca
Tel: 0522 25 73 13 - 0522 25 75 05

Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine-Résidence ANFA1
Casa. ☎0522.25.73.13-0522.25.75.05 Patente:35803986 TVA. 817743
R.C. 79363 I.F. 01003328 CNSS:2626036 ICE : 001321320000087



Cabinet de Cardiologie et d'Explorations Cardiovasculaires
Dr. Siham Zaïmi Cardiologue

...

13/04/20

M. ZANI & HAM

Échographie des
parties molles du
Nœud gauche

Nœud gauche oedématisé,
Douleur à la
palpation

Dr. SIHAM
Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux
Bd. Ghandi 27 Ghandi Mall - Casa
Tél: 05 22 25 53 56

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

Dr Najib BENJELLOUN

—Médecin Biologiste—
Ancien interne des Hôpitaux de Lyon

Mme ZIANI EP KHAIRI SIHAM

Demande N°: 2004132028



FACTURE N°: 200400107

Date de la facture: 13-04-2020



Récapitulatif des analyses

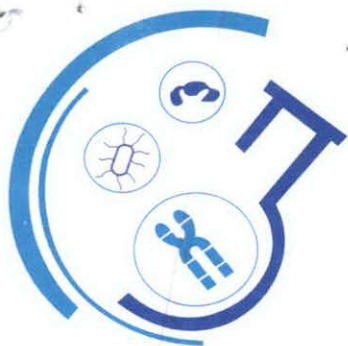
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
	Temps de Céphaline Activée (TCA)	B40	B
	Taux de Prothrombine (TP non traité)	B40	B
	Vitesse de sédimentation (VS)	B30	B

Total des B : 308

Montant total de la facture: 437.72 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: quatre cent trente-sept dirhams soixante-douze centimes.

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour
Casablanca
Tel: 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

Mme ZIANI EP KHAIRI SIHAM

Date de naissance: 16-10-1971

Dossier N° : 2004132028



DR SIHAM ZAIMI

Date de l'examen: 13-04-2020

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

NUMERATION FORMULE SANGUINE

21-04-2017

LOBULES ROUGES (Erythrocytes)	4,81	M/ μ L	(4,00-5,20)	4,82
Hémoglobine	<u>10,8</u>	g/dL	(12,5-15,5)	13,1
Hématocrite	<u>34,9</u>	%	(37,0-47,0)	40,0
VGM (Volume globulaire moyen)	<u>72,0</u>	fL	(80,0-97,0)	83,0
TCMH (Teneur corpusculaire moyenne en Hémoglobine)	<u>22,5</u>	pg	(27,0-32,0)	27,2
CCMH (Concentration corpusculaire moyenne en Hémoglobine)	<u>31,1</u>	g/dL	(32,0-36,0)	32,8

LOBULES BLANCS (Leucocytes)	7 300	/mm ³	(4 000-10 000)	8 900
1-Polynucléaires Neutrophiles	57,0%	Soit 4 161/mm ³	(1 500-7 000)	5073
2-Polynucléaires Eosinophiles	2,0%	Soit 146/mm ³	(80-400)	98
3-Polynucléaires Basophiles	1,0%	Soit 73/mm ³	(0-100)	71
4-Lymphocytes	35,0%	Soit 2 555/mm ³	(1 500-4 000)	3071
5-Monocytes	5,0%	Soit 365/mm ³	(200-1 000)	587

PLAQUETTES

398 000 /mm³ (150 000-450 000) 258 000

Conclusion sur l'héogramme: Anémie hypochrome microcytaire. Un dosage du fer et/ou de la ferritine est souhaitable pour étayer le diagnostic.

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: 0600 503 40 - 0622 32 32 84/63
Fax: 0622 32 32 68

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





الفحص بالأشعة سقراط RADIOLOGIE SOCRATE

الدكتور محمد بلقاضي العباسي
Dr. Mohammed BELCADI ABASSI

لدكتور جمال بناني
Dr. Jamal BENNANI

CASABLANCA LE : 13.04.2020

NOM : ZIANI
PRENOM : Siham
MEDECIN TRAITANT : DR. ZAIMI SIHAM

Echographie des parties molles du mollet gauche

- Absence de signes en faveur d'une déchirure musculaire partielle- ou totale.
- Absence d'hématome en regard des parties molles.
- Absence d'épanchement des gaines musculaires.
- Absence de thrombose du réseau veineux profond à l'étude echo-doppler.

*Au Total :

- Echo-mollet gauche sans anomalie notable décelable.

CONFRATERNELLEMENT

DR. M.BELCADI

RADIOLOGIE SOCRATE
Dr. BELCADI - Dr BENNANI
Angle Bd. Brahim Roudani Rue
Nassih Eddine Rés Anfa 1 - Casablanca
Tél : 0522 25 73 13 - 0522 25 75 05

Ultrasound Report

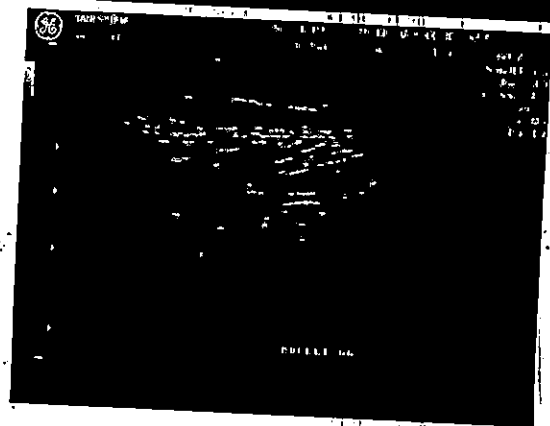
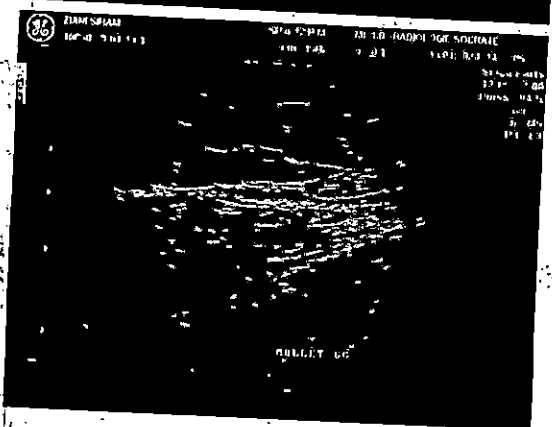
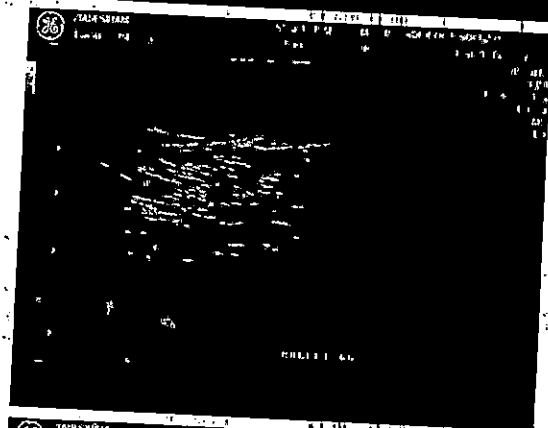
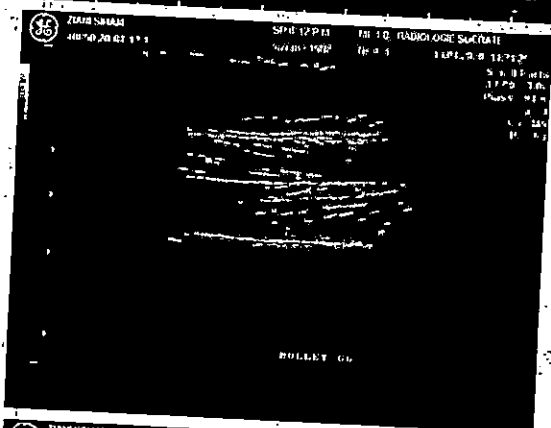
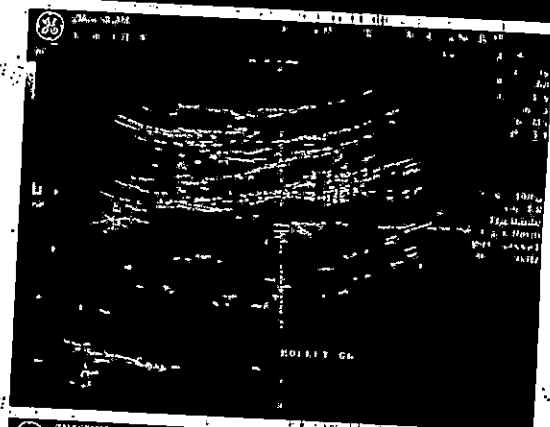
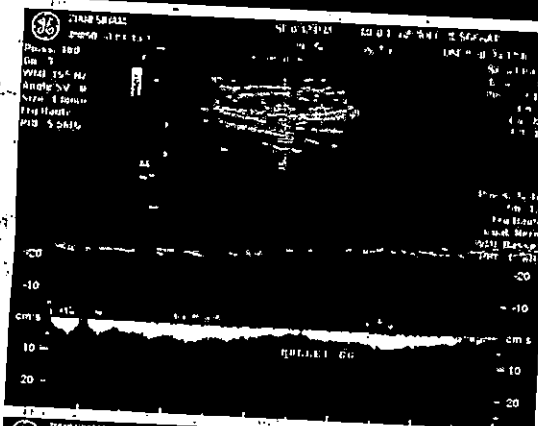
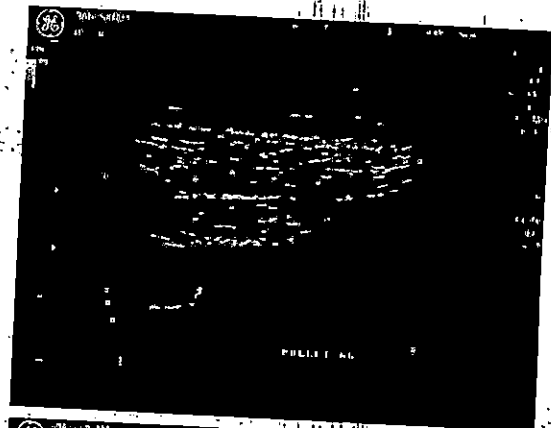
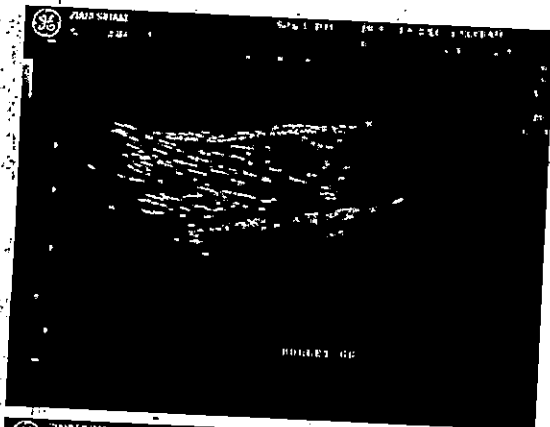
Page 1

PATIENT

Name: ZIANJ SIHAM
ID: 40850-20-04-13-1
Birth Date:
Sex: O

EXAM

Accession #:
Exam Date: 13/04/2020
Exam Type:
Sonographer:





Cabinet de Cardiologie et d'Explorations Cardiovasculaires
Dr. Siham Zaïmi Cardiologue

...

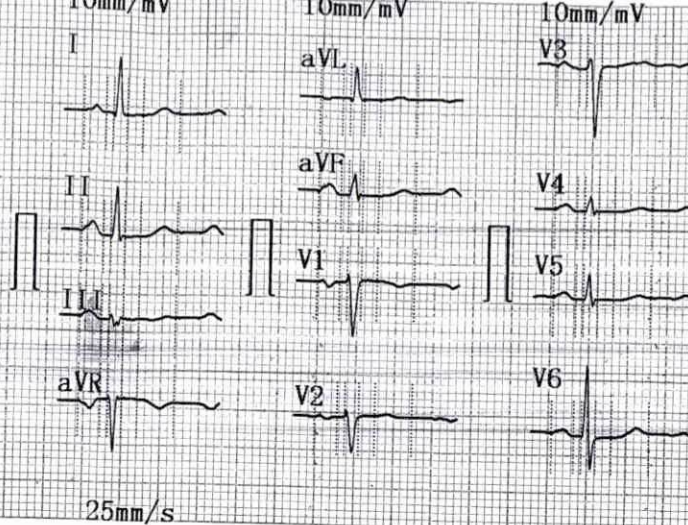
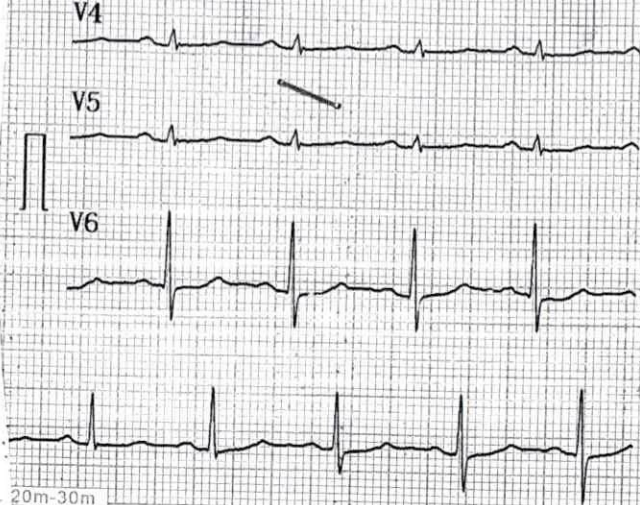
Casablanca, le 13/04/20

COMPTE-RENDU D'ECG

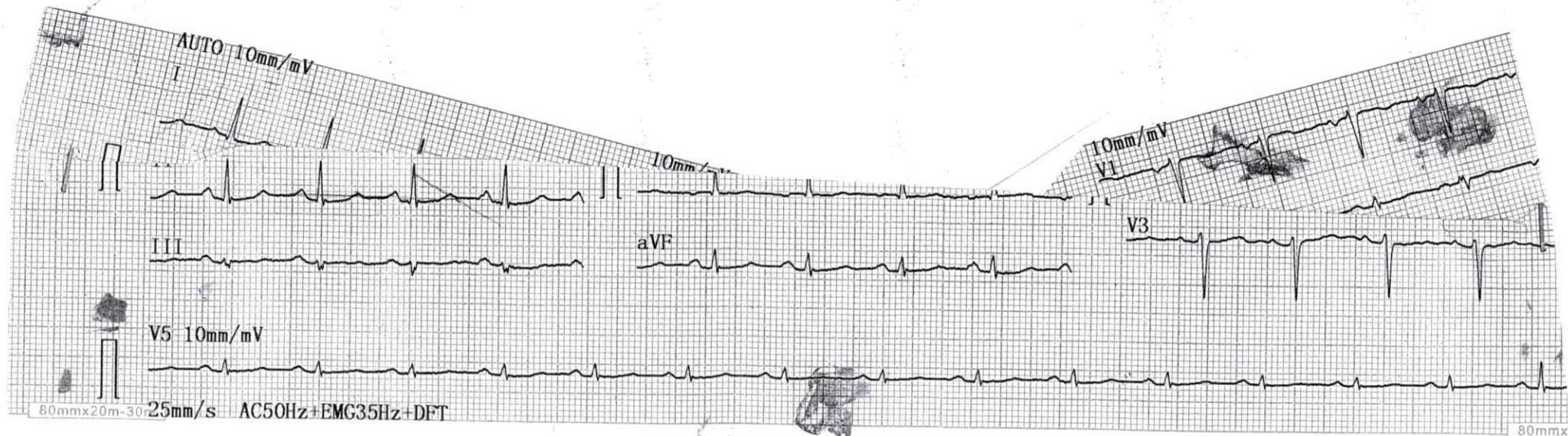
Mme ZIANI SIHAM

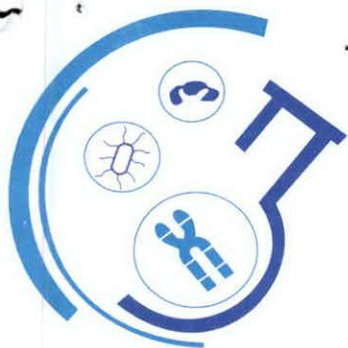
- Rythme régulier sinusal à 92 b/min
- PR normal
- Pas d'hypertrophie auriculaire ni ventriculaire
- Axe du cœur normal
- rS en DIII
- QT normal

(Signature)
Dr. Siham Zaïmi
Spécialiste en Cardiologie
Cabinet de Cardiologie et d'Explorations Cardiovasculaires
13, Avenue Mohammed VI - Casablanca
Tél : 05 22 22 22 22



Dr ZAIMI Siham
 2020-04-13 12:08
 ID: **21Aur**
 Nom: **Siham**
 Sexe: **S** Age: **19**
 Taille: **1.65** cm Poids: **55** kg
 SYS: **117** mmHg
 DIA: **75** mmHg
 FC: **92** bpm
 Interv. a-v: **157** ms
 Interv. v-v: **117** ms
 Duree QRS: **75** ms
 Duree QT: **195** ms
 QT/QTc: **355/440** ms
 Axe QRS/T: **66.2/24.5** deg
 R(V3)/S(V1): **0.33/0.71** mV
 R(V5)+S(V1): **1.04** mV





مختبر بنجلون للتحليلات 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

Mme ZIANI EP KHAIRI SIHAM

Date de naissance: 16-10-1971

Dossier N° : 2004132028



DR SIHAM ZAIMI

Date de l'examen: 13-04-2020

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

NUMERATION FORMULE SANGUINE

21-04-2017

LOBULES ROUGES (Erythrocytes)	4,81	M/ μ l	(4,00-5,20)	4,82
Hémoglobine	10,8	g/dL	(12,5-15,5)	13,1
Hématocrite	34,9	%	(37,0-47,0)	40,0
VGM (Volume globulaire moyen)	72,0	fL	(80,0-97,0)	83,0
TCMH (Teneur corpusculaire moyenne en Hémoglobine)	22,5	pg	(27,0-32,0)	27,2
CCMH (Concentration corpusculaire moyenne en Hémoglobine)	31,1	g/dL	(32,0-36,0)	32,8

LOBULES BLANCS (Leucocytes)	7 300	/mm ³	(4 000-10 000)	8 900
1-Polynucléaires Neutrophiles	57,0%	Soit 4 161/mm ³	(1 500-7 000)	5073
2-Polynucléaires Eosinophiles	2,0%	Soit 146/mm ³	(80-400)	98
3-Polynucléaires Basophiles	1,0%	Soit 73/mm ³	(0-100)	71
4-Lymphocytes	35,0%	Soit 2 555/mm ³	(1 500-4 000)	3071
5-Monocytes	5,0%	Soit 365/mm ³	(200-1 000)	587

PLAQUETTES	398 000	/mm ³	(150 000-450 000)	258 000
------------	---------	------------------	-------------------	---------

Conclusion sur l'héogramme: Anémie hypochrome microcytaire. Un dosage du fer et/ou de la ferritine est souhaitable pour étayer le diagnostic.

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

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam - Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 - 0622 32 32 84/83
Fax : 0622 32 32 85

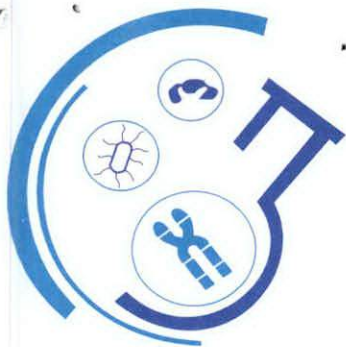
Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

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





مختبر بنجلون للتحليلات 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

Mme ZIANI EP KHAIRI SIHAM

Date de naissance: 16-10-1971

Dossier N° : 2004132028



DR SIHAM ZAIMI

Date de l'examen: 13-04-2020

Vitesse de sédimentation

VS

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

44 mm/heure (<20)

Conclusion: 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/20852D1Woverview

HEMOSTASE Automate Satellite (STAGO)

TAUX DE PROTHROMBINE (Temps de Quick)

Temps de Quick Patient

(Technique chronométrique (Stago))

13,1 sec.

Taux de Prothrombine

100 % (70-150)

Temps de Quick Témoin

13,2 sec.

INR (International Normalized Ratio)

1,00

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVEE

TCA Temps patient

(Technique chronométrique (Stago))

26,9 sec. (24,0-35,0)

TCA Temps témoin

32,0 sec.

TCA Ratio patient/témoin

0,84 (<1,20)

Conclusion Bilan d'hémostase normal.

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

Protéine C-réactive (CRP)

(Technique Immunoturbidimétrique.)

12,5 mg/L (<5,0)

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam - Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 - 0622 39 32 84/63
Fax : 0622 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

