

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER

## nditions 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 date.

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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## cique :

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.

## ntaire :

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.

## ladie 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

UPRAS 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)

LABO BENJELLOUN  
M BENSEGHIR AZ EL AR  
DDN 09-06-1955  
2102082012 Rotule



59779

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0001367

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 51-08 Société : R.A.M  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
Nom & Prénom : BENSEGHIR AELAS Date de naissance : 09/09/55  
Adresse : 6000 El Tadla - CASA 14/41  
Tél. : 0662867049 Total des frais engagés : 1699,72 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/02/2021

Nom et prénom du malade : BENSEGHIR AELAS Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Prostate

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 3 mois

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 12/02/2021

## RELEVE 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          |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 29-2-2021       |                   | C2                    | 300 DH                          | DR. MAYA EL MANSOURI<br>Chirurgien Urologue<br>0522 487877 - CASABLANCA |
|                 |                   |                       |                                 |   |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur  | Date       | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
| Pharmacie<br>Hind EL KHATIB<br>Docteur en Pharmacie<br>400, Route d'El Jadida<br>CASABLANCA<br>98 97. Fax: 022 98 24 15 | 05.02.2021 | 506,40                |

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue   | UN Date    | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
| <p>الطب الصناعي<br/>LABORATOIRE<br/>109, Bd. Omar Al Khayyam<br/>Casablanca<br/>Tél : 06000 503 40</p> <p>0522 39 32 84 65</p> <p>fax 0522 39 33 65</p> | 28/02/2021 | B: 643                       | 893,32 DH              |

## AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature<br>du Praticien | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé<br>des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
|                                     |                   | A M    | P C | I M | I V |                                    |
|                                     | .....             |        |     |     |     | .....                              |
|                                     | .....             |        |     |     |     | .....                              |
|                                     | .....             |        |     |     |     | .....                              |
|                                     | .....             |        |     |     |     | .....                              |
|                                     | .....             |        |     |     |     | .....                              |

## RELEVE 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.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H        |          |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |

The diagram shows a dental arch with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. The upper arch is oriented with the mesial side at the top and the distal side at the bottom. The lower arch is oriented with the mesial side at the bottom and the distal side at the top. Directional arrows indicate:   
 - **H**: Mesial direction (upward and to the left).   
 - **D**: Distal direction (upward and to the right).   
 - **B**: Buccal direction (upward and to the right) and Lingual direction (upward and to the left).

## **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. Hamid MAWFIK

Maladies et chirurgie des reins et de  
l'appareil urinaire - Stérilité masculine  
Impuissance sexuelle - Lithotripsie - Circoncision

Ancien Professeur Assistant au CHU Bnou - Rochd



# الدكتور حميد موفق

اختصاصي في أمراض الكلية  
والمسالك البولية - العقم الجنسي  
الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى - الحنات

أستاذ مساعد سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le ٩-٩-٢٠٢١ الدار البيضاء، في

ن. بنسaglih A Z AFAB

69.00

S.V

⇒ Docitro x pinc

100x3 / ٣

S.V

116.30

⇒ Orokren ٢٠

٢٠ / ٣

x ٢

18.30

⇒ Dolph

S.V

193.10

CONTIF ٢٠ / ٣

S.V

109.70

Dr. Mawfiq Hamid  
Chirurgien Urologue  
307, Rue Mustapha El Maani  
Tél : 0522 48 78 77 - CASA

٢٠ / ٣

TR 506.40

Pharmacie Mimosa

Hind LAKHATRI

Docteur en Pharmacie  
400, Route d'El Jadida

CASABLANCA  
Tél: 022 98 86 97 - Fax: 022 98 24 76

PPV 180H30  
PER 04/23  
LOT J1275



PPV: 180H30  
D70: 2023/04/23

Sanofi-Aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.T.  
Ain Diab Casablanca  
Oroken 200 mg, cp. 60  
P.P.V.: 116.30 BH  
6 116000 061069

**CONTIFLO®**  
D

PPV: 180H30

PPV: 193DH10

CODE No.: MPI/DRUGS/25/24/83  
Médicament Autorisé N°: 213/14 DMD/24/83

30 tablettes  
à libération prolongée  
0.4 mg

## Dr. Hamid MAWFIK

Maladies et chirurgie des reins et de  
l'appareil urinaire - Stérilité masculine  
Impuissance sexuelle - Lithotripsie - Circision

Ancien Professeur Assistant au CHU Bnou - Rochd



## الدكتور حميد موفق

اختصاصي في أمراض الكلية  
والمسالك البولية - العقم الجنسي  
الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى - الختان

أستاذ مساعد سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

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

### Groupage Sanguin

T.P

TCK

*البولي*  
LABO  
09 B...

Urée

Créatinine

NFS

PSA Totale



PSA Libre

Glycemie à jeun

Lonogramme sanguin

Spermogramme + culture

Bilan Lipidique

Transaminases

Dosage FSH LH

Sérologie chlamydie  
et mycoplasme

UCBU + culture

Bilan Phosphocalcique

Acide Urique sérique

CRP

Autres

LABO BENJELLOUN  
M BENSEGHIR AZ EL AR  
DDN 09-06-1955



Ordonnance

*Dr. MAWFIK Hamid  
Chirurgien Urologue  
307, Rue Mustapha El Maâni  
Tél.: 0522 48 78 77 - CASA*

# LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam Beauséjour 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 – 06000 503 40 – Whatsapp Accueil 06 63 790 723

Fax: 05 22 39 33 65 www.labobenjelloun.ma

IF 51102718 – CNSS 6441662 – PATENTE 34823087 – INP 093001360 – ICE 001686316000007

**FACTURE N°: 2102082012**

**M AZ EL ARAB BENSEGHIR**

Date: 08-02-2021



## 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     |
|      | Glycémie à jeun   | B30  | B     |
| 0361 | Marqueur Tumoral :Antigene prostatique spécifique : PSA | B300 | B     |
|      | Antigène Prostatique Spécifique Libre (PSAL)            | B300 | B     |

**Total des B : 648**

Montant total de la facture 893.32 DH

**Arrêtée la présente facture à la somme de huit cent quatre-vingt-treize dirhams trente-deux centimes.**

مختبر بنهالون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour  
Casablanca 20200  
Tél: 05 22 39 32 84/53



# مختبر بنجلون للتحاليلات 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 HAMID MAWFIK**

Date de l'examen: 08-02-2021

**M BENSEGHIR AZ EL ARAB**

Date de naissance: 09-06-1955

Dossier N° : 2102082012



### BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN GLYCEMIQUE

COBAS C311 (ROCHE) – D10 (BIORAD)

20-06-2020

Glycémie à jeûn

(Technique enzymatique à l'hexokinase)

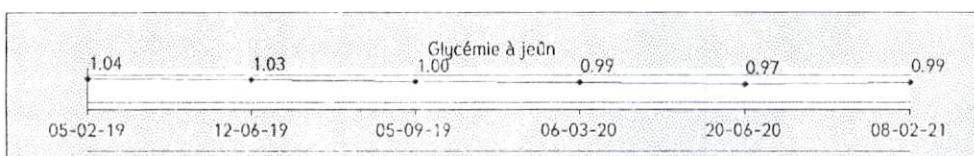
0,99 g/L

5,49 mmol/L

(0,70-1,10)

(3,89-6,11)

0,97



مختبر بنجلون للتحاليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Boulevard Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 0522 393253/84 - 06000 50340 - Fax : 0522 393284/63  
Tél : 0663 790723 - benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)  
Fax : 0663 790723/64

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



109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face de CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

WhatsApp : 06 63 790 723 - benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour) 1/2

CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34823087 - ICE : 001686316000007 - INP : 93001360



# 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 HAMID MAWFIK**

Date de l'examen: 08-02-2021

**M BENSEGHIR AZ EL ARAB**

Date de naissance: 09-06-1955

Dossier N° : 2102082012



### MARQUEURS TUMORAUX

Cobas E411(ROCHE) – AIA 360 (TOSOH)

20-06-2020

Antigène Prostatique Spécifique (PSA)

(Electro-Chimi-Luminescence Cobas E411)

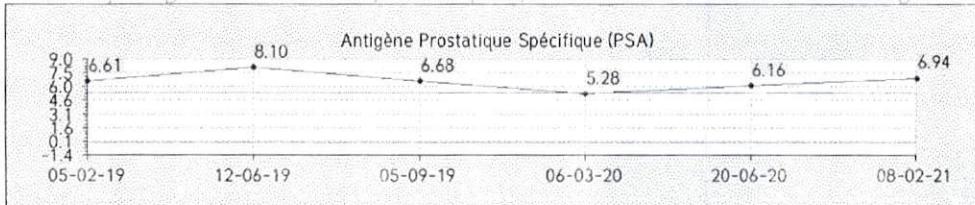
**6,940** ng/mL

**6,940** µg/L

(<5,400)

6,160

NB: Dans le cadre du dépistage des affections prostatiques, il est conseillé de faire un dosage annuel du PSA total.



20-06-2020

Antigène Prostatique Spécifique Libre  
(PSAL)

(Electro-Chimi-Luminescence Cobas E411)

**1,080** ng/mL

(<1,110)

1,300

Rapport PSA Libre/Totale

**0,16**

(>0,25)

0,21

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Boulevard Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 0522 393 6622/23, 32, 34/53  
Fax : 0522 393 33 46



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

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face de CAFC) - Tél: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

WhatsApp : 06 63 790 723 - benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour) 2/2

CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34823087 - ICE : 00168631600007 - INP : 93001360