

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 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.

Autorisation (NNP N° : A-A-715/2010)

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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 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



Déclaration de Maladie

N° W21-600740

63529

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricole : 2809			
Société : RAN			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BEN MOUSSA YASSIR			
Date de naissance : 29/3/69			
Adresse : 19 Rue July Gros Oasis			
Tél. : 0661210466 Total des frais engagés : _____ Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 21/12/2020			
Nom et prénom du malade : BEN MOUSSA NEUR INSS Age : 15			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Dyslipidémie			
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 :

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHÉRENT	
Déclaration de maladie N° W21-600740	
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 :	

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
25/11/2020	C		100.18	INP INPE : 091008235

Dr. ALIGHIERI Valérie
Médecine Générale
Diététicienne
Dr. ALIGHIERI Valérie

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture Dietetique et Nutrition Mc. Donald
Pharmacie de Jules	24/12/2020	T 193,60 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr Al Khayam Dr. Al-Beblanca 0522.39.38.63.44	21/12/2020	B.16.13	1925,12

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VIOLET ADHERENT

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

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'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur ALIGHIERI Valérie

Médecine Générale - Nutrition

Diplomé de la faculté
de Médecine de Besançon
France

Sur rendez-vous



الدكتورة اليكيري فاليري

الطب العام والتغذية

خريجة كلية الطب

ببرنس بفرنسا

بالموعد

Casablanca, le

24.12.2020

الدار البيضاء, في

PPV: 56,30 DH
LOT: 20F24B
EXP: 06/2022

Melle BENMOUSSA Nour Ines

$40,15 \times 2 = 81,00$

1 TARDYFERON 80 mg cp enr : B/30

comprimé le matin, avant le repas, pendant 2 mois.

2 D-CURE FORT AMP 100 000 UI (B/3)

ampoule, puis une deuxième après 15 jours

$16,30 \times 2$
112,60

$T = 193160$

Dr. ALIGHIERI Valérie
Médecine Générale
Diététicienne
1, Rue Kadi Iass
751.022.99.1

PPV: 56,30 DH
LOT: 20K26D
EXP: 11/2022

319334

6 118001 103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA

PPV: 40,50 DH

319334

6 118001 103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV: 40,50 DH

نارة الوصية (ماك دونالد) - الطابق الثاني - الدار البيضاء

7, Rue Kadi Iass, Résidence El Wassia (Imm. Mc Donald's) - 2^{ème} étage Maârif - Casablanca

الهاتف : 05 22.99.19.06

Docteur ALIGHIERI Valérie

Médecine Générale - Nutrition

Diplômée de la faculté
de Médecine de Besançon
France

Sur rendez-vous



الدكتورة أليثيري فاليري

الطب العام والتغذية

خريجة كلية الطب

برنس بفرنسا

بالموعد

Casablanca, le 21 Décembre 2020 الدار البيضاء، في

Enfant BENMOUSSA Nour Ines



- NFS - PQ
- FERRITINE
- GLYCEMIE A JEUN
- CT, HDL, LDL
- TRIGLYCERIDES
- GOT, GPT, GAMMA GT
- VITAMINE D2-D3
- TSH us

مختبر سلطنت للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/53

Dr. ALIGHIERI Valérie
Médecine Générale
Diététique et Nutrition
1, Rue Kadi Iass, Résidence El Wassia (Imm. Mc Donald's)
Tél.: 0522.39.32.84

7. زنقة كادي إباس عمارة الوصبة (ماك دونالد) - الطابق الثاني - الدار البيضاء
7, Rue Kadi Iass, Résidence El Wassia (Imm. Mc Donald's) - 2^{ème} étage Maârif - Casablanca
الهاتف : 05 22.99.19.06

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°: 2012212058

Enff NOUR INES BENMOUSSA

Date: 21-12-2020



Récapitulatif des analyses

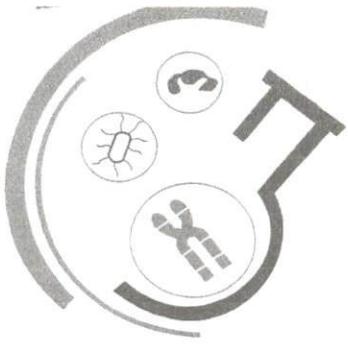
N	Analyse	Val	Clefs
105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
	Transaminases (ALAT=SGPT)	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
	Transaminases (ASAT=SGOT)	B50	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Cholestérol total	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Gamma glutamyl-transférase (GGT)	B50	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Cholestérol LDL	B50	B
0439	Vitamine D	B450	B
	Triglycérides	B60	B

Total des B : 1418

Montant total de la facture 1925.12 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de mille neuf cent vingt-cinq dirhams douze centimes.





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

Enff BENMOUSSA NOUR INES

Date de naissance: 18-07-2005

Dossier N° : 2012212058



DR VALERIE ALIGHIERI

Date de l'examen: 21-12-2020

HEMATOCYTOLOGIE

(Automates PENTRA 80 XL (ABX) - KX21N (SYSMEX) - ISED (ALCOR SCIENTIFIC))

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Globules Rouges (Erythrocytes) ^(RC)	5,23	M/ μ l	(4,50-5,70)
Hémoglobine ^(RC)	13,0	g/dL	(12,5-15,0)
Hématocrite ^(RC)	40,6	%	(37,0-47,0)
VGM (Volume globulaire moyen) ^(RC)	<u>78,0</u>	fL	(82,0-98,0)
TCMH ^(RC)	<u>24,8</u>	pg	(26,0-32,0)
CCMH ^(RC)	<u>31,9</u>	g/dL	(32,0-36,0)

Globules Blancs (Leucocytes) ^(RC) 8 600 /mm³ (4 000-10 000)

1-Polynucléaires Neutrophiles	63,0%	Soit	5 418/mm ³	(1 500-7 500)
2-Polynucléaires Eosinophiles	5,0%	Soit	<u>430</u> /mm ³	(80-400)
3-Polynucléaires Basophiles	1,0%	Soit	86/mm ³	(0-100)
4-Lymphocytes	26,0%	Soit	2 236/mm ³	(1 500-6 000)
5-Monocytes	5,0%	Soit	430/mm ³	(200-1 000)

PLAQUETTES ^(RC) 346 000 /mm³ (150 000-450 000)

Conclusion: **Frottis présentant une légère éosinophilie.**
Frottis présentant une légère microcytose sans anémie.

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Boulevard Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65
Tél : 05 22 39 32 53/84/53
Fax : 05 22 39 33 65

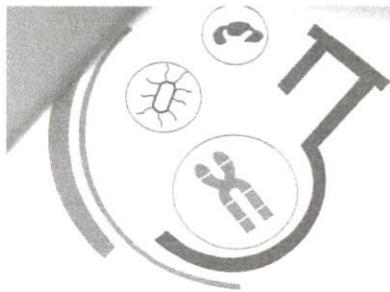
Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

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) 1/4

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





مختبر بنجلون للتحاليل الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

DR VALERIE ALIGHIERI

Date de l'examen: 21-12-2020

Enff BENMOUSSA NOUR INES

Date de naissance: 18-07-2005

Dossier N° : 2012212058



BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN GLYCEMIQUE

COBAS C311 (ROCHE) – D10 (BIORAD)

Glycémie à jeûn

(Technique enzymatique à l'hexokinase)

0,96 g/L
5,33 mmol/L

(0,70-1,10)
(3,89-6,11)

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN LIPIDIQUE

COBAS C311 (ROCHE)

Aspect du sérum: Limpide

Cholestérol total

(Technique colorimétrique enzymatique.)

2,23 g/L
5,75 mmol/L

(<2,00)
(<5,16)

Conclusion: Hypercholestérolémie à contrôler.

Cholestérol-HDL

(Technique colorimétrique enzymatique en phase homogène)

0,73 g/L
1,89 mmol/L

(>0,55)
(>1,42)

Cholestérol-LDL

(Calculé selon la formule de Friedwald)

1,27 g/L
3,28 mmol/L

(<1,60)
(<4,14)

Triglycérides

(Technique colorimétrique enzymatique)

1,14 g/L
1,30 mmol/L

(<1,50)
(<1,71)

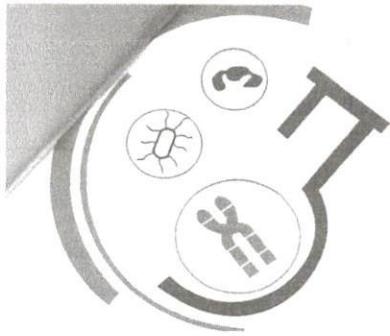
Conclusion: Taux des triglycérides normal.

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Boulevard Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06009.503.45 / 0622.32.30.84/63
Fax : 0622.89.33.65

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) 2/4
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

Enff BENMOUSSA NOUR INES

Date de naissance: 18-07-2005

Dossier N° : 2012212058



DR VALERIE ALIGHIERI

Date de l'examen: 21-12-2020

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN HEPATIQUE

COBAS C311 (ROCHE)

TRANSAMINASES

Alanine–Amino–Transférase (GPT) 12,7 UI/L (0,0–33,0)
(Technique cinétique (IFCC))

Aspartate–Amino–Transférase (GOT) 20,4 UI/L (0,0–32,0)
(Technique cinétique (IFCC))

Conclusion: Transaminases normales.

Gamma glutamyl–transférase (GGT) 28 UI/L (5–36)
(Technique colorimétrique enzymatique)

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN MARTIAL

COBAS C311 (ROCHE) - Cobas E411(ROCHE)

Ferritine 9,810 ng/mL (13,000–150,000)
(Electrochimiluminescence Cobas Roche)

BILAN THYROÏDIEN

Cobas E411(ROCHE) - AIA 360(TOSOH) - Alegria (ORGENTEC)

Thyréostimuline ultrasensible (TSHus) 0,877 μ U/L (0,510–4,300)
(Electro-Chimi-Luminescence Roche) 0,877 mU/L (0,510–4,300)

Conclusion: Bilan thyroïdien normal.

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.

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

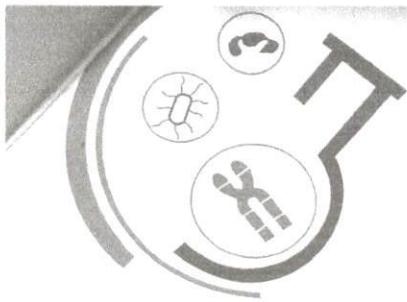


Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face de CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06 000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

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

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



Dr. Najib BENJELLOUN
Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

DR VALERIE ALIGHIERI
Date de l'examen: 21-12-2020

Enff BENMOUSSA NOUR INES

Date de naissance: 18-07-2005

Dossier N° : 2012212058



DOSAGE DES VITAMINES

Cobas E411(ROCHE)

25-OH-Vitamine D (D2+D3)
(Electrochimiluminescence Cobas Roche)

28,60 ng/ml (30,00-100,00)

Conclusion: Insuffisance en Vitamine D

Les aliments les plus riches en Vitamine D			
Aliment	Vit D pour 100g	Aliment	VitD pour 100g
Huile de foie de morue	10 000- 30 000UI	Huitres (3 à 4 moyenne)	240UI
Huile de foie de morue officinale	8500UI	Jaune d'œuf	400UI
Saumon cuit	360UI	Foie de bœuf cuit	30UI
Hareng mariné	350UI	Beurre	60UI
Maquereau cuit	350UI	Fromage type emmental	40UI
Sardine conservée dans l'huile	300UI	Lait	4UI

(RC) : Résultat contrôlé

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, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face de CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06 000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65
WhatsApp : 06 63 790 723 - benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)
CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34823087 - ICE : 001686316000007 - INP : 93001360