

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.

Diagnostique 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

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



Déclaration de Maladie

N° M20- 0000192

69300

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2393 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENCHEKROUN RACHID

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661147603 Total des frais engagés : 6003,85 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/02/2021

Nom et prénom du malade : ELKAHOUI BAHIA Age : 55

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ 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.

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.

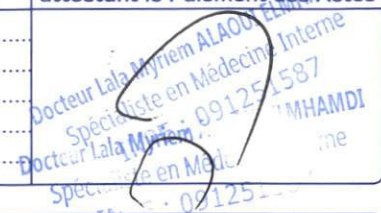
Fait à : Casablanca Le : 05/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



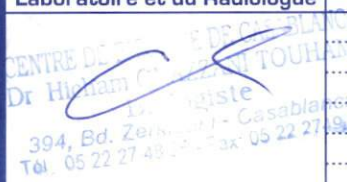
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
01.02.2011	CS		3000H	
02.03.2011	consulte		G	

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
	03.02.21	8.42.65	5703.30

AUXILIAIRES MEDICAUX

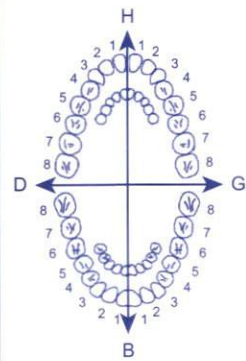
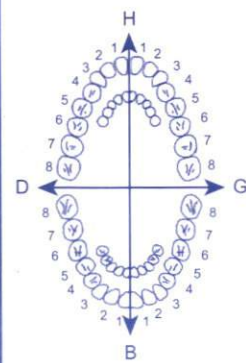
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de

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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(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

Docteur Myriem ALAOUI

Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة مريم العلوي

إختصاصية في الأمراض الباطنية

- دبلوم الأمراض الروماتيزمية - باريس
- دبلوم الأدوية البيولوجية في الأمراض المناعية - مونتيلي
- دبلوم أمراض التهاب الأمعاء - ليل
- دبلوم الرئة و الأمراض الجهازية - ليل
- دبلوم طب الشيخوخة - الرباط
- دبلوم الإكوغرافية - الرباط
- شهادة أمراض الدم - الجزائر

- Diplôme d'études approfondies des polyarthrites et maladies systémiques - Paris
- Diplôme de Biothérapie ciblée des maladies inflammatoires - Montpellier
- Diplôme des maladies inflammatoires chroniques intestinales - Lille
- Diplôme de poumon et maladies systémiques - Lille
- Diplôme de gériatrie gérontologie - Rabat
- Diplôme d'échographie - Rabat
- Certificat : cours intensif d'hématologie du Maghreb - Alger

Casablanca le : ٠٥/٠٢/٢٠٢١ الدار البيضاء

BADIA F.L KAHOU:

consultation = 300DM

Docteur Lala Myriem ALAOUI ELMHAMDI
Spécialiste en Médecine Interne
INPE : 091251587



- Diplôme d'études approfondies des polyarthrites et maladies systémiques - Paris
- Diplôme de Biothérapie ciblée des maladies inflammatoires - Montpellier
- Diplôme des maladies inflammatoires chroniques intestinales - Lille
- Diplôme de poumon et maladies systémiques - Lille
- Diplôme de gériatrie gérontologie - Rabat
- Diplôme d'échographie - Rabat
- Certificat : cours intensif d'hématologie du Maghreb - Alger

- دبلوم الأمراض الروماتيزمية - باريس
- دبلوم الأدوية البيولوجية في الأمراض المناعية - مونتبليي
- دبلوم أمراض التهاب الأمعاء - ليل
- دبلوم الرئة والأمراض الجهازية - ليل
- دبلوم طب الشيخوخة - الرباط
- دبلوم الإكترغرافية - الرباط
- شهادة أمراض الدم - الجزائر

Casablanca le : 05/02/2021 الدار البيضاء

EL KHAOUI Bencheikroune BADIA

- 1 - Recherche mutation Gène HEBV
(سلسلة الالهة المنوعة)
- 2 - Fer hépatique , Transferrine
- 3 - Ac Antitransglutaminase IgA et
Dosage IgA
- 4 - Folate (vit B9) , vit B12 .
- 5 - TP

CENTRE D'ÉTUDES DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
84, Bd. Zerkouni - Casablanca
05 22 27 46 96 - Fax: 05 22 27 49 13

Docteur Lala Myriem ALAOU ELMHAMDI
Spécialiste en Médecine Interne
INPE: 091251587

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerkouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

FACTURE N° : 210200258

Casablanca le 08-02-2021

Mme BENCHEKROUNE Badia

Date de l'examen : 08-02-2021

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15	E
0115	Fer sérique	B60	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0373	Transferrine	B150	B
0438	Vitamine B12	B400	B
0487	Folates plasmatiques (vitamine b9) par immunomarquage	B400	B
0551	Anticopr anti transglutaminase tissulaire IgA si prescription isolée	B200	B
0552	Anticopr anti transglutaminase tissulaire IgG si prescription isolée	B200	B
	(Okok)FIEVRE MEDITERRANEENNE FAMILIALE Post-natal : étude complète du gène MEFV SANG TOTAL EDTA	B2795	B

Total des B : 4245

TOTAL DOSSIER : 5703.30 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq mille sept cent trois dirhams trente centimes.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
B. biologiste
394, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél : 05 22 27 48 96 - Fax : 05 22 27 49 13



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V

Dossier ouvert le : 08-02-2021

Prélevé le : 08-02-2021 à 13:27

Edité le : 22-02-2021

Mme BENCHEKROUNE Badia

Réf dossier: 21021224

Dr MYRIEM ALAOUI

ANGLE BD TANTAN ET AV SIJILMASSI

CASABLANCA

Page N° : 1 / 2

HEMOSTASE

Valeurs références

Antériorités

Echantillon plasma citraté

Temps de Quick Témoin:	13.3	sec.	
Temps de Quick Patient:	12.7	sec.	
Taux de Prothrombine	100	%	(>70)
(Technique chronométrique)			

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Fer	1.13	mg/L	(0.37-1.45)	
(Dosage colorimétrique)	20.18	μmol/L	(6.61-25.89)	
Transferrine	2.1	g/l	(2.0-3.2)	
Folates sériques	6.59	ng/mL	(>6.59)	15-07-2019 4.54
(Technique chimiluminescence)				
Vitamine B12	478	pg/mL	(180-914)	15-07-2019 281
(Technique chimiluminescence)				

AUTO-IMMUNITÉ

Echantillon sérique

AC anti-Transglutaminase IgA	0
(Index) (Technique Dot)	
Résultat :	Négatif

Interprétation :

Index < 10	Négatif
Index 10-15	Equivoque
Index > 15	Positif

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerktouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49.13
E-mail : labobcb@gmail.com - Site web : www.laboratoirecbc.com - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019

Dr. Ouazzani



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V

Dossier : 21021224

Mme BENCHEKROUNE Badia

Page N° : 2 / 2

Valeurs références

Antériorités

AC anti-Transglutaminase IgG
(Index) (Technique Dot)

0

Résultat :

Négatif

Interprétation :

Index < 10

Négatif

Index 10-15

Equivoque

Index > 15

Positif

ANALYSES TRANSMISES

FIEVRE MEDITERRANEENNE

Veuillez consulter le compte rendu ci-joint.

FAMILIALE Post-natal : étude complète
du gène MEFV :

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
394, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél : 05 22 27 48 96 - Fax : 05 22 27 49 13

Dr. Ouazzani

**Biologiste Responsable : Sylvie Cado****Biologistes Médicaux**

H. Belaoui
L. Verdume
J-M. Costa
M-M. Coude
Y. Pepino
S. Defasque
F. Floch
S. Serero

A. Ganon
S. Haim-Boukoba
P. Kleinfinger
I. Lacroix
L. Lohmann
S. Mehli Sedkaoui
B. Roquebert
E. Lecorche

A. Valeri
S. Samaan
S. Schmit
S. Trombert
D. Trost (Biologiste Généticien)
M. Valduga
I. Lanois

Médecins Anato-Cytopathologistes

C. Bergeron (Responsable)
Y. Elouaret

BENCHEKROUNE**BADIA**

Né(e) le 03.10.1967

Sexe : F

Dossier n° : 21D0152586

G /w 994-101 /s 994-101

Docteur MYRIEM ALAOU**ANGLE BD LANTAN ET AV SIJILMASSI****RES SAMI 5E ETG APPT 48 BOURGOGNE****99999 CASABLANCA**

Transmis par	CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA		
Prescrit par :	Dr ALAOU MYRIEM		
Vos références :	21021224	10620	
Enregistré le :	12.02.2021	Edité le :	22.02.2021
Ex envoyé(s) au(x) :	Laboratoire		

Exemplaire médecin

● FIEVRE MEDITERRANEENNE FAMILIALE FMF (ETUDE DU GENE MEFV)

Prélèvement : 08.02.2021 Sang EDTA 13h 27

Indication :

Suspicion clinique

Résultat :

Absence de variants pathogènes (ou probablement pathogènes)

Conclusion :

Aucun variant pouvant être en relation avec la symptomatologie de votre patient n'a pu être identifié en l'état actuel des connaissances *. Le DIAGNOSTIC de fièvre méditerranéenne familiale est donc PEU PROBABLE même si celui-ci ne peut être formellement exclu.

Si toutefois, la symptomatologie du patient est fortement évocatrice d'un syndrome auto-inflammatoire héréditaire, Il est souhaitable qu'il soit orienté vers une consultation spécialisée (centre de référence maladies rares <https://ceremaia.fr/consultations.html>) afin d'envisager d'éventuelles investigations complémentaires (étude génétique étendue) et la mise en route d'une thérapeutique adaptée.

Nous restons à votre disposition pour toute information complémentaire.

* La révision des données, notamment en ce qui concerne les variants de signification inconnue non rapportés, n'est pas réalisée de manière systématique. Par conséquent, nous vous invitons à revenir vers nous pour une ré-analyse bio-informatiques des données, laquelle est recommandée sur une base annuelle.

Test : analyse du gène MEFV (exons 2, 3, 5, 9 et 10 y compris jonction exon/intron) par séquençage direct (type Sanger) des produits de PCR après amplification génique des régions concernées. Le test permet la détection de 82% des variants connus (<http://fmf.igh.cnrs.fr/ISSAID/infervers/index.php>, 2019). Seuls les variants pathogènes ou probablement pathogènes sont rapportés (taux de détection : 86%). Limites : grandes délétions et remaniements complexes non détectées.
Séquence de référence : NM_000243.2 (LRG_190 MFV).

Conformément à la législation en vigueur, loi n°2011-814 du 7 juillet 2011, 2 exemplaires du résultat vous sont adressés afin d'en remettre 1 à votre patiente.

Souad Mehli Sedkaoui

Jean-Marc Costa (01 34 40 20 20)

Compte rendu complet