

## 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.

### 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° W21-624643

69603

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	7847	Société :	R.A.M
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	EL MEGNIER MOHAMMED
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. : 06 73 74 79 83			
Total des frais engagés : 1333,80 Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :	Docteur BENALLA ELGHORFI Fatima Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition Bd Al Oods, Rés les Rosiers, Appt 121 Ain Chock, Casablanca - Tel : 0522 870 890		
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade :	BENZAOUIA SAMIRA		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Gest		
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 : 12/04/2021

Signature de l'adhérent(e) :



## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Docteur BENLALLA ELGHORFI Fatima Spécialiste en Endocrinologie Diabetologie et Nutrition
12/04/12	C	G	3000 Dhs	Bd Al Joud, Rés les Rosiers, Appart 121 im Chock, Casablanca - Tél : 0522 870 890
22/04/12	C			Docteur BENLALLA ELGHORFI Fatima Spécialiste en Endocrinologie Diabetologie et Nutrition

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE MOUHSSINE</b> MOUHSSINE Leila 34, Av. 2 Mars Prolongée Inara Casab - Tel.: 05 22 21 08 76	21/11/2021	188,90

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE TAZI MEDICAL 78, Rue d'Alger 0522 27 28 08 - 0522	13.04.71	BC10	845,00

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

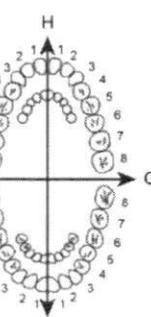
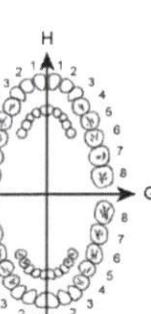
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## **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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	B	00000000	00000000	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
H	G															
25533412	21433552															
00000000	00000000															
D	B															
00000000	00000000															
35533411	11433553															
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition

Sur Rendez-Vous

Casablanca, le .....

21/04/21

و التغذية

وعد

Mme BENZAOUIA SAMIRA

$$13,10 \times 3 = 40,10$$

LEVOTHYROX 50

$6,80 \times 4 =$  1 comprimé 27,20 le matin

LEVOTHYROX 25

$40,10 \times 3 =$  1 + 1/4 comprimé 12,15 le matin

TARDYFERON 80

2 comprimés 12,15 le matin

TRAITEMENT DE 3 MOIS

Docteur BENLALLA ELGHORFI Fatima  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Bd Al Qods, Rés les Rosiers, Appt 121  
in Chock, Casablanca - Tél.: 0522 870 890

319334

6 118001 103041  
**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

6 118001 103041  
**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

6 118001 103041

**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

6 118001 103041  
**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

# الدكتورة بنلاله الغرفي فاطمة

Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition

إختصاصية في أمراض الغدد  
والسكري والتغذية

## Sur Rendez-Vous

## بالموعد

Casablanca, le ..... ١٢ / ٠٤ / ٢١ ..... الدار البيضاء في

Dr BENLALLA Fatima

### SANG

- Glycémie à jeun
- HGPO (75)
- Hb A1C
- Fructosamine
- Urée
- Créatininémie
- Clearance Créatine
- Acide Urique
- Cholestérol Total
- C.HDL - LDL
- Triglycérides
- Lonogramme sanguin - Kaliémie
- Calcémie - Phosphorémie
- NFS avec Plaquettes.
- Taux de Prothrombine + INR
- GOT-GPT-GGT
- Amylasémie
- Sérologie hépatite B et C
- Phosphatases prostatique + PSA
- Ferritinémie

LABORATOIRE TAZI  
TAZI MOHAMED  
Biologiste  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél: 0522 27 28 08 - 0522 29 64 86

### TSH.US

- T4L - T3L
- ACAT : Tg - TPO
- Thyroglobuline
- Cortisol de 8h - de 16h
- Téstostéronémie
- ▲ 4 - androsténe dione
- Oestradiol - Progestérone
- FSH - LH
- PRL
- GH
- Aldostéronémie
- 250H vit D3
- CRP
- Parathormone
- BHCG
- 
- 
- 
- 

### URINES

- ECBU avec antibiogramme
- Micro - albuminurie / 24h
- Cortisol libre / 24h
- Méthanéphrine - Norméthanéphrine / 24h
- V.M.A / 24 h
- Calciurie de 24 h
- 

### AUTRES

- Spermogramme + Culture
- ACTH - ARP

# **LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES**

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T.P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le lundi 12 avril 2021

Madame EL MEGDER BENZAOUIA SAMIRA

FACTURE N°	325991
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Ferritine -----	B	250	
Hormono : Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 610

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	845,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cent Quarante Cinq Dirhams

L'LABORATOIRE TAZI  
TAZI MO HAMED  
Biologiste  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tel: 0522 27 28 08 - 0522 29 64 86



**مختبر التازي للتحاليل الطبية**  
**LABORATOIRE TAIZI D'ANALYSES MEDICALES**

TAZI MOHAMED

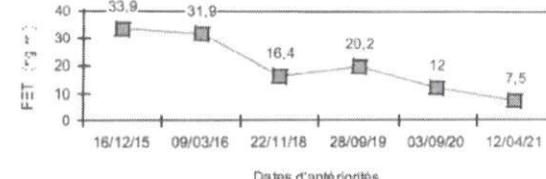
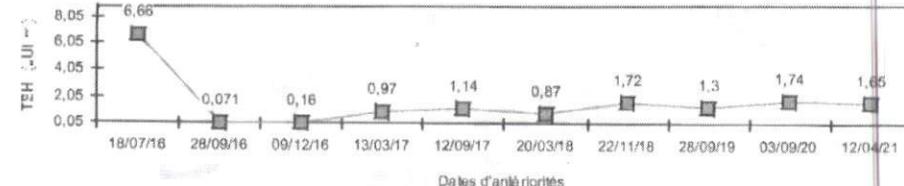


TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,  
 HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

**Madame FATIMA BENLALLA EL GHORFI**  
 Boulevard Al Qods, Résidence les Rosiers  
 Appt N°121,,Ain Chock  
 CASABLANCA  
 Examen du 12/04/21 - Edité le 12/04/21

**Madame EL MEGDER BENZAOUIA SAMIRA**  
 Réf. : 21D639  
 Page : 2/2

<u>ANALYSES</u>	<u>RESULTATS</u>	<u>UNITES</u>	<u>NORMALES</u>	<u>ANTECEDENTS</u>
<b>FERRITINE</b>	7,5	ng/ml		12,0
Valeurs usuelles				
Homme adulte	:	30 - 400		
Femme adulte	:	13 - 150:		
Enfant	:	7 - 140		
				
TSH Ultra - sensible	1,650	$\mu$ UI/ml	0,27 - 4,21	1,740
				

**HORMONOLOGIE (CHAMILUMINESCENCE COBAS 6000)**



**مختبر التازي للتحاليلات الطبية**

**LABORATOIRE TAIZI D'ANALYSES MEDICALES**

TAZI MOHAMED



TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,  
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

**Madame FATIMA BENLALLA EL GHORFI**  
Boulevard Al Qods, Résidence les Rosiers  
Appt N°121, Ain Chock  
CASABLANCA  
Examen du 12/04/21 - Edité le 12/04/21

**Madame EL MEGDER BENZAOUIA SAMIRA**

Réf. : 21D639

Page : 1/2

<u>ANALYSES</u>	<u>RESULTATS</u>	<u>UNITES</u>	<u>NORMALES</u>	<u>ANTECEDENTS</u>
-----------------	------------------	---------------	-----------------	--------------------

**NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)**

				03/09/20
HEMATIES	4,45	106/mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,2	4,48
HEMOGLOBINE	12,3	g/100 ml	12 - 16	12,5
HEMATOCRITE	39,5	%	38 - 47	40,1
- VGM	89	µl <sup>3</sup>	80 - 95	90
- TGMH	28	pg	27 - 33	28
- CGMH	31	g/100 ml	30 - 35	31
LEUCOCYTES	3 880	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	4200
<b>FORMULE</b>				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	39	%	50 - 70	43
ou		1 513 /mm <sup>3</sup>	2000 - 7500	1806
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	9	%	1 - 3	4
ou		349 /mm <sup>3</sup>		168
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	0	%	< 1	0
ou		0 /mm <sup>3</sup>		0
LYMPHOCYTES	40	%	20 - 40	41
ou		1 552 /mm <sup>3</sup>	800 - 4000	1722
MONOCYTES	12	%	2 - 10	12
ou		466 /mm <sup>3</sup>		504
PLAQUETTES	168 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	165000

**BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)**

GLYCEMIE A JEUN	1,06	g/l	0,70 - 1,10	0,94
ou		5,90 mmol/l		

