

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent d
- Le cadre réservé au médecin do
- La validité de la feuille de soins (
- L'entente préalable est exigée extractions multiples, parodontie
- Extractions multiples, parodontie
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

LABO BENJELLOUN  
M SAID YOUNES  
DDN 22-05-1989  
2112062038

ui-même notamment la nature de la maladie. a première consultation. icales, chirurgicales, soins dentaires spéciaux, s, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués.

icale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, s, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués.

### 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

<input type="checkbox"/> Réclamation	contact@mupras.com
<input type="checkbox"/> Prise en charge	pec@mupras.com
<input type="checkbox"/> Adhésion et changement de statut	adhession@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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-657788

95 280



### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

13229

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SAID YOUNES

Date de naissance :

22-05-1989

Adresse :

12, Rue de l'Amirauté 17, 1000 Casablanca, Maroc

Tél. :

0666838128

Total des frais engagés : 1092,32

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Dr. Said YOUNES

Age : 32

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Orthopédie

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 : 08/12/2011

Signature de l'adhérent(e) :

YOUNES



### 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
04.12.2021	C + A. Spination A. articulaire (Voir Facture)		Fr. 400,00	INP : 100 108 678

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIOPHARMACIES

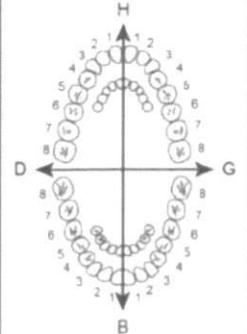
Cachet et signature du Laboratoire et du Pathologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE BENJELLOUN 109, Bd. Omar Al Khayam, Beauséjour Casablanca Tel : 05000.51.11.082.39.32.84/53 Fax : 02.29.33.66	06.12.21	B: 1458	692,30. DA

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

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

		COEFFICIENT DES TRAVAUX								
		MONTANTS DES SOINS								
		DEBUT D'EXECUTION								
		FIN D'EXECUTION								
		COEFFICIENT DES TRAVAUX								
		MONTANTS DES SOINS								
		DATE DU DEVIS								
		DATE DE L'EXECUTION								
 <p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p>	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE									
	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>25533411</td> <td>21133452</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> </tbody> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	25533411	21133452	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411
25533411	21133452									
00000000	00000000									
D	G									
00000000	00000000									
35533411	11433553									
 <p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</p>	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION									



Date : ١٥.٢.٢٠٢١ / 15.2.2021

Mr Younes Said

- 1) NRP
- 2) TG
- 3) CT - RDR - LDZ
- 4) ASAT - ASAT
- 5) XGT
- 6) Urie servante
- 7) Crevaison

LABO BENJELLOUN  
M SAID YOUNES  
DDN 22-05-1988



Ordinary

دكتور بيجلوون للجراحات الصناعية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Kéchida, Beyam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.60340 - 0522.39.32.84/53  
Tél : 0522.39.32.84/53  
Tél : 0522.39.32.84/53



Date : ٢٠٢١/١٢/٢٠٢١

Mr. MHD YOUSSEF

٤ العنق بآلام الكتف و الكتف الكتف  
٤ (٤) آلام الكتف الكتف  
٥ آلام الكتف الكتف الكتف

Dr. EL FEHRI MAYA  
Oto-Rhino-Laryngologie  
Chirurgie Cervico-Faciale  
AP 2020 - Avenue Hassan II - Rabat  
Tél: 05 37 20 11 28 - 07 62 70 87 77  
Email: dr.elfehri@gmail.com

**DR EL FEHRI MAYA**  
OTO-RHINO-LARYNGOLOGISTE  
CHIRURGIE CERVICO-FACIALE

**NOTE D'HONORAIRES**

A la suite de la consultation ORL de ce jour, je présente à :

Mme/Mr, ..... *Said Yemni* .....

Suivant l'usage, ma note d'honoraires qui s'élève au total à

# *400,00* DH [MAD].

Cette somme correspond à des honoraires pour:

- 1. Consultation Cs *300,00 DT*
- 2. Endoscopie Nasale
- 3. Nasofibroscopie
- 4. Audiogramme tonal
- 5. Impédancemétrie
- 6. Aspiration auriculaire (BC) *100,00 DT*
- 7. Extraction de corps étranger
- 8. Autres:

*Cette note d'honoraires tient lieu de facture.*

Pour acquit, à Rabat, le *06/12/2020*



RESIDENCE LA MAMOUNIA. Angle Avenue Hassan II et Rue Beyrouth,  
Entrée B, App 20. Rabat. Maroc  
05 37 20 11 28 0762708777  
INP 101108678  
[dr.elfehri@gmail.com](mailto:dr.elfehri@gmail.com)

# LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam BEAUSEJOUR 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](http://www.labobenjelloun.ma)

IF 51102718 – CNSS 6441662 – PATENTE 34823087 – INP 097 159 024 – ICE 001686316000007

**FACTURE N°: 2112062038**

ORGANISME: RAM MUPRAS

M YOUNES SAID

Date: 06-12-2021



## 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
	Transaminases (ALAT=SGPT)	B50	B
	Transaminases (ASAT=SGOT)	B50	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Cholestérol total	B30	B
	Créatinine	B30	B
	Gamma glutamyl-transférase (GGT)	B50	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Cholestérol LDL	B50	B
	Triglycérides	B60	B
	Urée	B30	B

Total des B: 498

Montant total de la facture: 692.32 Dirhams.

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

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.503.40 - 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

**M SAID YOUNES**

Date de naissance: 22-05-1989

Dossier N° : 2112062038



**DR MAYA EL FEHRI**

Date de l'examen: 06-12-2021

### HEMATOCYTOLOGIE

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

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

02-07-2020

Globules Rouges (Erythrocytes)	4,90	M/ $\mu$ l	(4,50-5,80)	4,72
Hémoglobine	14,6	g/dL	(13,0-17,0)	15,0
Hématocrite	45,9	%	(40,0-50,0)	43,4
VGM (Volume globulaire moyen)	94,0	fL	(82,0-97,0)	92,0
TCMH	29,8	pg	(27,0-32,0)	31,7
CCMH	<u>31,7</u>	g/dL	(32,0-36,0)	34,5
Globules Blancs (Leucocytes)	6 900	/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)	5 200
1-Polynucléaires Neutrophiles	48,0%	Soit	3 312/mm <sup>3</sup>	2236
2-Polynucléaires Eosinophiles	5,0%	Soit	345/mm <sup>3</sup>	312
3-Polynucléaires Basophiles	1,0%	Soit	69/mm <sup>3</sup>	52
4-Lymphocytes	36,0%	Soit	2 484/mm <sup>3</sup>	2132
5-Monocytes	10,0%	Soit	690/mm <sup>3</sup>	468
PLAQUETTES	262 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-450 000)	245 000

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Oumar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06 000 503 407 06 22 39 32 84/53  
Fax : 06 22 39 33 65



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50 - WhatsApp : 06 63 790 723

109, Boulevard 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)

1/4

CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34800779 - ICE : 001686316000007 - INPE : 097 159 024



# 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 MAYA EL FEHRI**

Date de l'examen: 06-12-2021

**M SAID YOUNES**

Date de naissance: 22-05-1989

Dossier N° : 2112062038



### BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN RENAL

COBAS C311 (ROCHE)

**Urée**

(Technique enzymatique à l'uréase UV)

0,27 g/L

(0,10-0,50)

4,50 mmol/L

(1,67-8,33)

**Créatinine**

(Technique cinétique – Jaffé)

7,30 mg/L

(7,00-13,00)

64,6 µmol/L

(62,0-115,1)

**Conclusion:** Fonction rénale normale

مختبر بنجلون للتحاليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.503.40 / 0622.33.32.84/85  
Fax : 0622.33.65



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50 - WhatsApp : 06 63 790 723

109, Boulevard 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)

2/4

CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34800779 - ICE : 001686316000007 - INPE : 097 159 024



# 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

M SAID YOUNES

Date de naissance: 22-05-1989

Dossier N° : 2112062038



DR MAYA EL FEHRI

Date de l'examen: 06-12-2021

### BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN LIPIDIQUE

COBAS C311 (ROCHE)

Aspect du sérum: Limpide.

02-07-2020

Cholestérol total

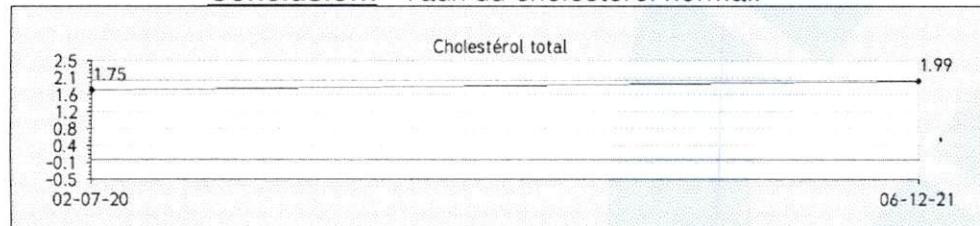
(Technique colorimétrique enzymatique.)

1,99 g/L  
5,13 mmol/L

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

1,75

Conclusion: Taux du cholestérol normal.



Cholestérol-HDL

(Technique colorimétrique enzymatique en phase homogène)

0,39 g/L  
1,01 mmol/L

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

0,40

Cholestérol-LDL

(Calculé selon la formule de Friedwald)

1,37 g/L  
3,54 mmol/L

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

1,15

Triglycérides

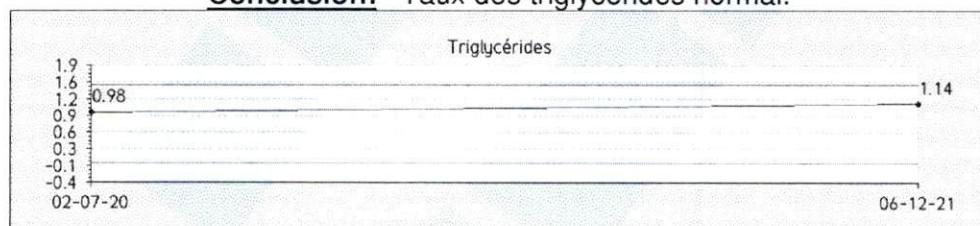
(Technique colorimétrique enzymatique)

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

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

0,98

Conclusion: Taux des triglycérides normal.



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Boulevard Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06 00 8 403 40 - 06 22 39 32 84/53  
Fax : 06 22 39 33 65



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50 - WhatsApp : 06 63 790 723

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

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

3/4

CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34800779 - ICE : 001686316000007 - INPE : 097 159 024



# 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 MAYA EL FEHRI**

Date de l'examen: 06-12-2021

**M SAID YOUNES**

Date de naissance: 22-05-1989

Dossier N° : 2112062038



### BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN HEPATIQUE

COBAS C311 (ROCHE)

#### TRANSAMINASES

Alanine–Amino–Transférase (GPT) <small>(RC)</small> <small>(Technique cinétique (IFCC))</small>	<b>48,5</b> UI/L	(0,0–41,0)
Aspartate–Amino–Transférase (GOT) <small>(Technique cinétique (IFCC))</small>	20,5 UI/L	(0,0–40,0)
Gamma glutamyl–transférase (GGT) <small>(Technique colorimétrique enzymatique)</small>	30 UI/L	(8–61)

(RC) : Résultat contrôlé

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd Oumar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 060008.502140 x 062239.32.84/63  
Fax : 062239.33.66



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50 - WhatsApp : 06 63 790 723

109, Boulevard 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)

4/4

CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34800779 - ICE : 001686316000007 - INPE : 097 159 024