

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.

Prothèse 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

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° P19- 0024026

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8898 Société : RSM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENCHEROUK Date de naissance :
Adresse : H. Co. Inella
Tél. : 05 22 91 21 20 Total des frais engagés : 5620,00 Dhs


Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. ASMA YACOUBI
RHMATOLOGUE
MÉDECINE FONCTIONNELLE - NATUROPATHIE
MICRONUTRITION - MÉDECINE DU SPORT
Angle Bd. Steimessi (bd du Phare) et Av. de Nite
Résidence Normandie 2, 2ème étage, N° Casablanca
Tél. : 05 22 36 36 86 - GSM : 06 62 37 80 50
Date de consultation : 12/22
Nom et prénom du malade : BENCHEROUK MARI
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : RHMATOLOGIE
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 : 04/03/2021
Signature de l'adhérent(e) :

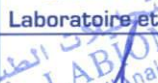
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10/02/21	C			 Dr. ASHRAF EL COUBI RHEUMATOLOGUE MEDECINE FONCTIONNELLE - NATURES DU SPORT MICRONUTRITION - MEDECINE DU SPORT Angle Bd. Sijelmassi (bd du Phare) et Av. de Nice Résidence Normande 2, 2ème étage, N° Casablanca Tél : 05 21 36 36 86 - GSM : 06 62 37 80 50

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
 LABIOMED Laboratoire d'Analyses Médicales 122, Bd. Poincaré Quartier Racine Casablanca - Tél: 0522 48 13 51/80	11/12/21	B 3920, PC 15	5620,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

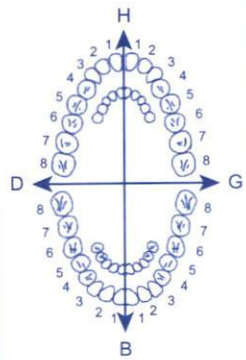
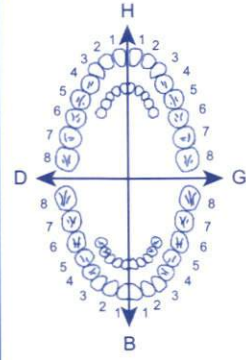
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
			DATE DU DEVIS	
			DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. YACOUBI Asmaa
الدكتورة يعقوبي أسماء

Dr. Asmaa YACOUBI
RHUMATOLOGUE
MEDECINE FONCTIONNELLE - NATUROPATHIE
MICRONUTRITION - MEDECINE DU SPORT
Angle Bd. Sijlmassi (bd du Phare) et Av. de Nice.
Résidence Normandie 2, 2ème étage, N3 - Casablanca
Tél.: 05 22 36 36 86 GSM: 06 62 37 80 50

10 DEC. 2021

Enft. BENCHKRON

NAJD -

NFS, CRP
Hb glyquée
Uree, Creat
GOT, GPT, TGT
Cholest T
Protidémie
Vit D
Ferritine

Dosage des IgG
alimentaires

LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. d'Anfa Oued el Hachine
Casablanca ANFA 122, Bd. d'Anfa Oued el Hachine 20000
Tél.: 05 22 36 36 86 GSM: 06 62 37 80 50

Dr. Asmaa YACOUBI
RHUMATOLOGUE
MEDECINE FONCTIONNELLE - NATUROPATHIE
MICRONUTRITION - MEDECINE DU SPORT
Angle Bd. Sijlmassi (bd du Phare) et Av. de Nice.
Résidence Normandie 2, 2ème étage, N3 - Casablanca
Tél.: 05 22 36 36 86 GSM: 06 62 37 80 50

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067

Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 11 décembre 2021

Enfant BENCHEKROUN MAJD

FACTURE N° 40644

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Hémoglobine A1c Glycosylée -----	B	100	
Cholestérol total -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Ferritine -----	B	250	
Proteines Totales -----	B	30	
Transaminases -----	B	100	
Gamma Glutamyl Transférase -----	B	50	
Profil alimentaire 221 aliments -----	B	2730	
Vitamine D2-D3 (25 OH D) -----	B	400	
Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 3920

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER

5 620,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Mille Six Cent Vingt Dirhams

مختبر التحاليل الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine
Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Enfant BENCHEKROUN MAJD

Dossier N° : 21611776

Dossier ouvert le : 11/12/21 - Edité le : 18/12/21

Page N° 1/3

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Antériorités

17/02/11

Hématies	:	5,33	M/mm3	3,8 - 5,4	4,65
Hémoglobine	:	14,0	g/dl	11,5 - 17,5	11,5
Hématocrite	:	43	%		
V.G.M.	:	81,4	μ3	73 - 89	
C.C.M.H.	:	32,3	%	30 à 36	
T.C.M.H.	:	26,3	pg	27 à 32	
Leucocytes	:	5 430	/mm3	4000 - 10000	9700

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	50,1	%	soit 2 720	/mm3	2000 à 7500	
P. éosinophiles	:	6,8	%	soit 369	/mm3	20 à 800	
P. basophiles	:	0,6	%	soit 33	/mm3	0 à 200	
Lymphocytes	:	31,1	%	soit 1 689	/mm3	1000 à 4000	
Monocytes	:	11,4	%	soit 619	/mm3	200 à 1000	
Plaquettes	:	333 000	/mm3			200000 - 400000	476000

BIOCHIMIE

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE : **5,3** % HbA1c
(Automate Cobra E6000))

N : 4,0 à 6,4

Dr Jalil ELMANJRA

 **LABIOMED**
Laboratoire d'Analyses Médicales
122 Bd d'Anfa - Casablanca - Tél. 0522 48 13 51/86

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Enfant BENCHEKROUN MAJD

Dossier N° : 21611776

Dossier ouvert le : 11/12/21 - Edité le : 18/12/21

Page N° 2/3

Antériorités

*	CHOLESTEROL TOTAL	:	1,17	g/l	1,50 à 2,00	
	(Automate Cobas C6000)	:	3,02	mmol/l	3,87 à 5,16	
	UREE	:	0,24	g/l	0,15 à 0,50	
	(Cobas C6000)	:	4,00	mmol/l	2,49 à 8,32	
	CREATININE	:	6,2	mg/l	6 à 13	
	(Cobas C6000)	:	55	µmol/l	54 à 117	
	FERRITINE	:	39,00	µg/l	F 15-160 H 30-280	41,98
	(Cobas C6000)					
<i>Selon les recommandations HAS 2011 et NABM 2017 (France), le dosage de la Ferritine est l'examen recommandé en cas de suspicion de carence martiale.</i>						
	PROTEINES TOTALES	:	63	g/l	60 à 80	76
	(Cobas C6000)					

ENZYMOLOGIE

TRANSAMINASES

SGOT/ASAT	:	21	UI/l	< 37
(Cobas C6000)				
SGPT/ALAT	:	13	UI/l	< 40
(Cobas C6000)				
GGT Gamma Glutamyl Transférase	:	10	UI/l	< 55
(Cobas C6000)				

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

مختبر التحليلات الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
42 Bd. D'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tél: 0522 48 13 51/86

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Enfant BENCHEKROUN MAJD

Dossier N° : 21611776

Dossier ouvert le : 11/12/21 - Edité le : 18/12/21

Page N° 3/3

ALLERGOLOGIE

Profil de Tolérance Alimentaire : **Voir ci joint**

Panel effectué sur 221 aliments (BIOPREDIX)

VITAMINES

VITAMINE D2-D3 : **33,2** µg/l
(25 OH-Vitamin D2-D3)

Valeurs usuelles > 30 µg/l
Insuffisance 10 - 30 µg/l
Carence < 10 µg/l

BIOCHIMIE

CRP (Protéine C Réactive) : **2** mg/l
(Cobas C6000 - Technique turbidimétrique)

< 6

Antécédents

Dr Jalil ELMANJRA

 **LABIOMED**
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine
Casablanca • Tél: 05 22 48 13 51/86

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



LABM LABIOMED

122 BD D'ANFA - QUARTIER RACINE

20000 CASABLANCA
MA

Référence : CBA21R0035506
Patient : M. MAJD BENCHEKROUN
Date de naissance : 01/01/2009
Référence transmetteur : INMA1125052
Date de prélèvement : 13/12/2021

Cher Confrère,

Vous trouverez ci-joint le graphe d'interprétation des bilans biologiques de votre patient :
M. MAJD BENCHEKROUN

Ce document est accompagné par le compte-rendu complet des examens biologiques correspondants.

Restant à votre disposition pour tout complément d'interprétation, je vous prie d'agréer, cher Confrère,
l'expression de mes salutations distinguées.

Jean-François Bézot
Biologiste Médical



Patient: M. MAJD BENCHEKROUN (01/01/2009)

Prescripteur :

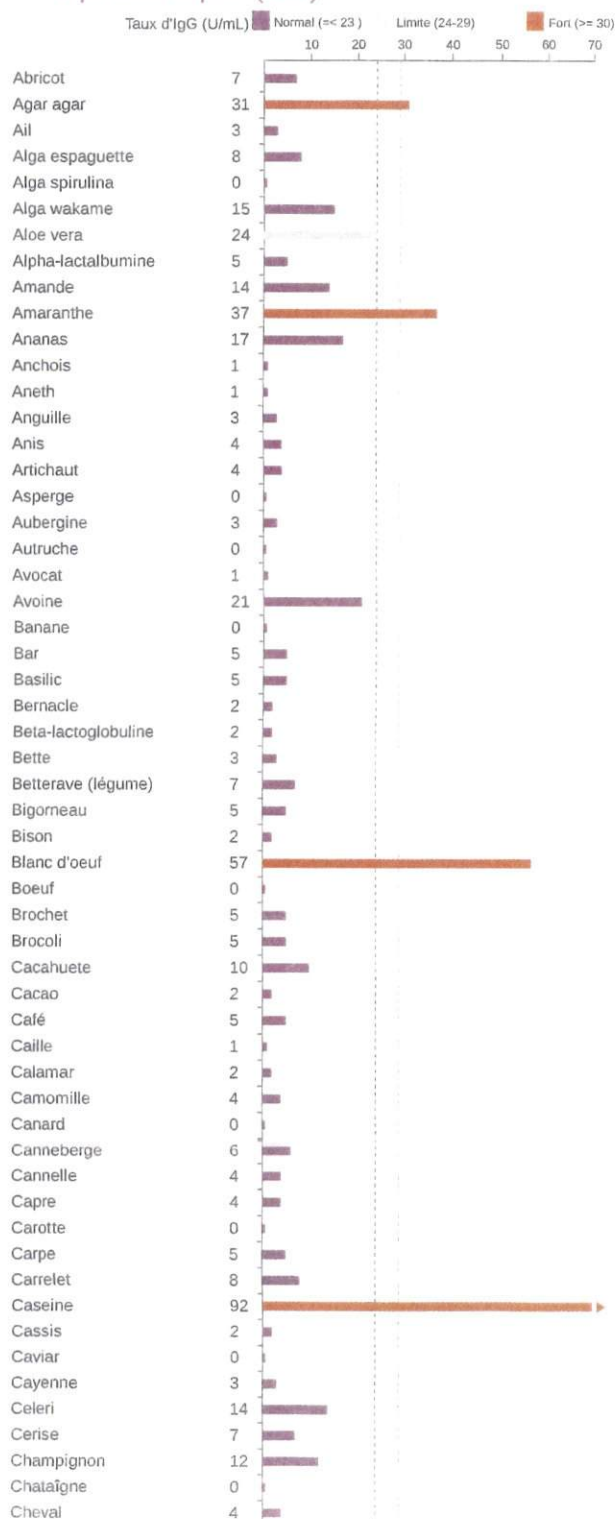
Laboratoire : LABM LABIOMED

Date de prélèvement : 13/12/2021

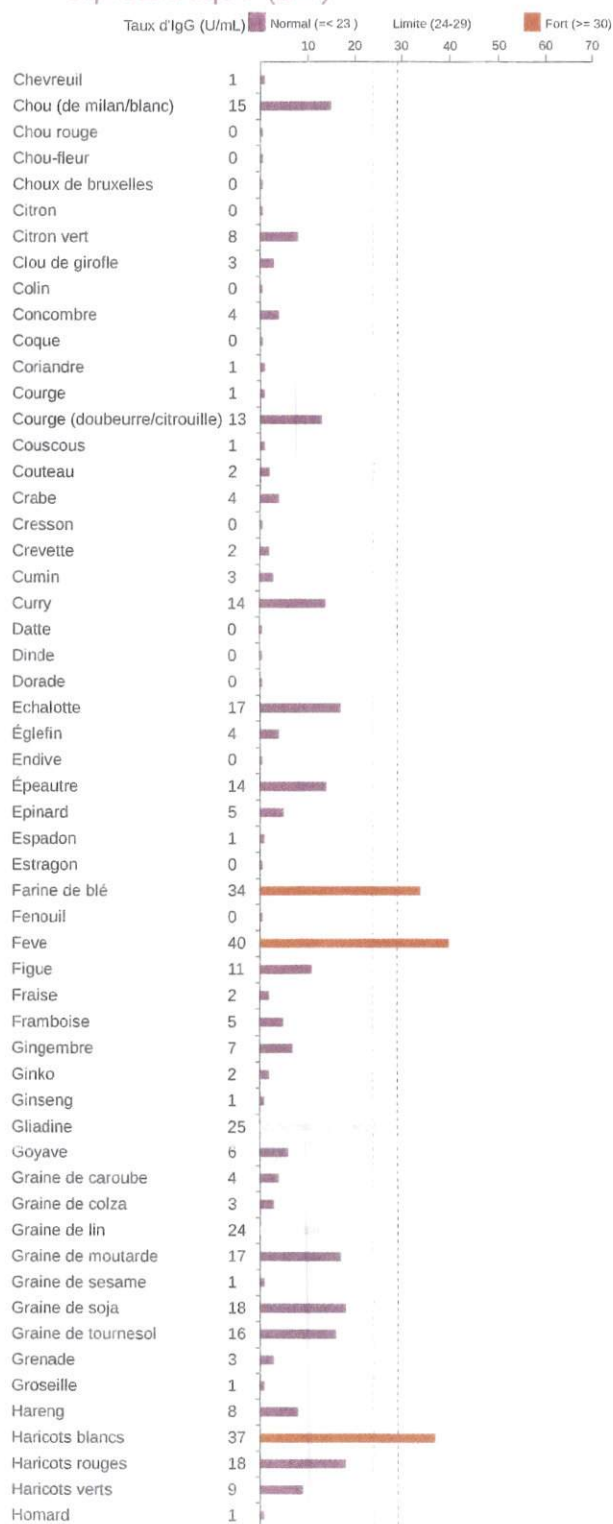
Références : 21R0035506 - INMA1125052

PROFIL DE TOLÉRANCE ALIMENTAIRE ÉTENDU (221 ALIMENTS)

Classification des aliments par ordre alphabétique (1/4)



Classification des aliments par ordre alphabétique (2/4)





Patient: M. MAJD BENCHEKROUN (01/01/2009)

Prescripteur :

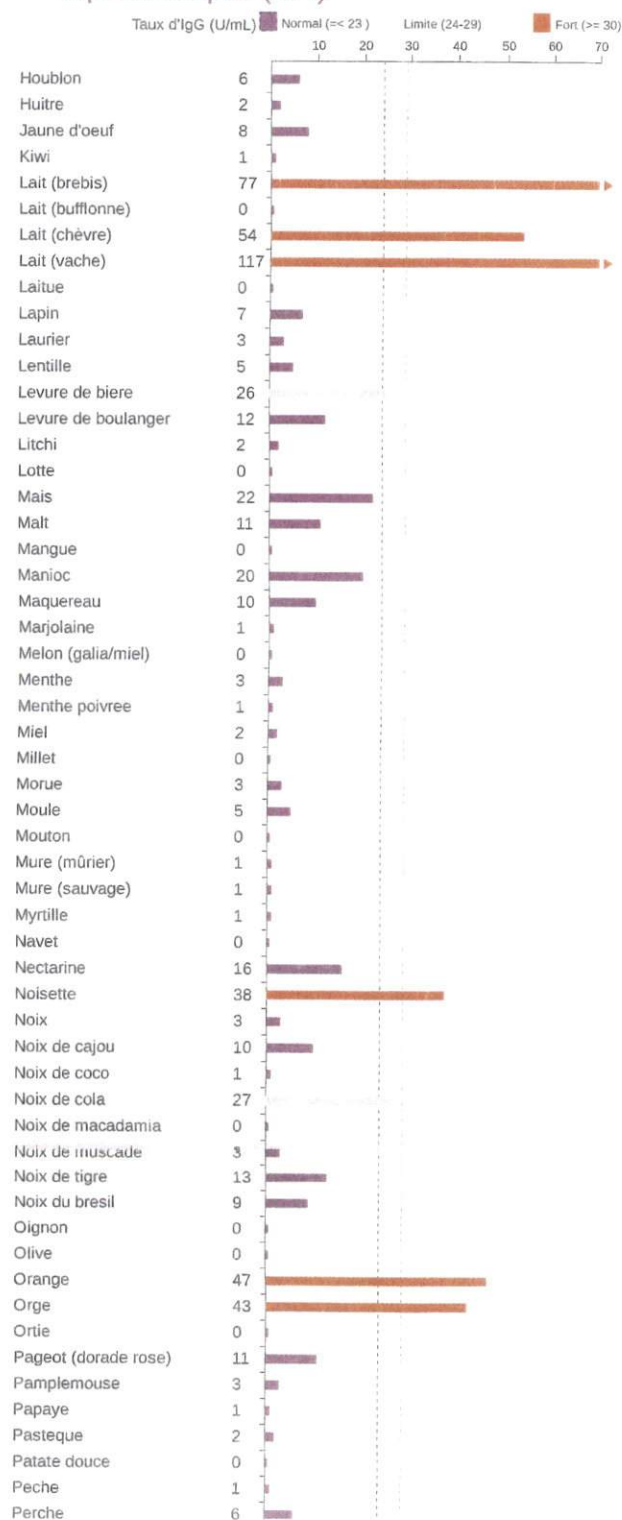
Laboratoire : LABM LABIOMED

Date de prélèvement : 13/12/2021

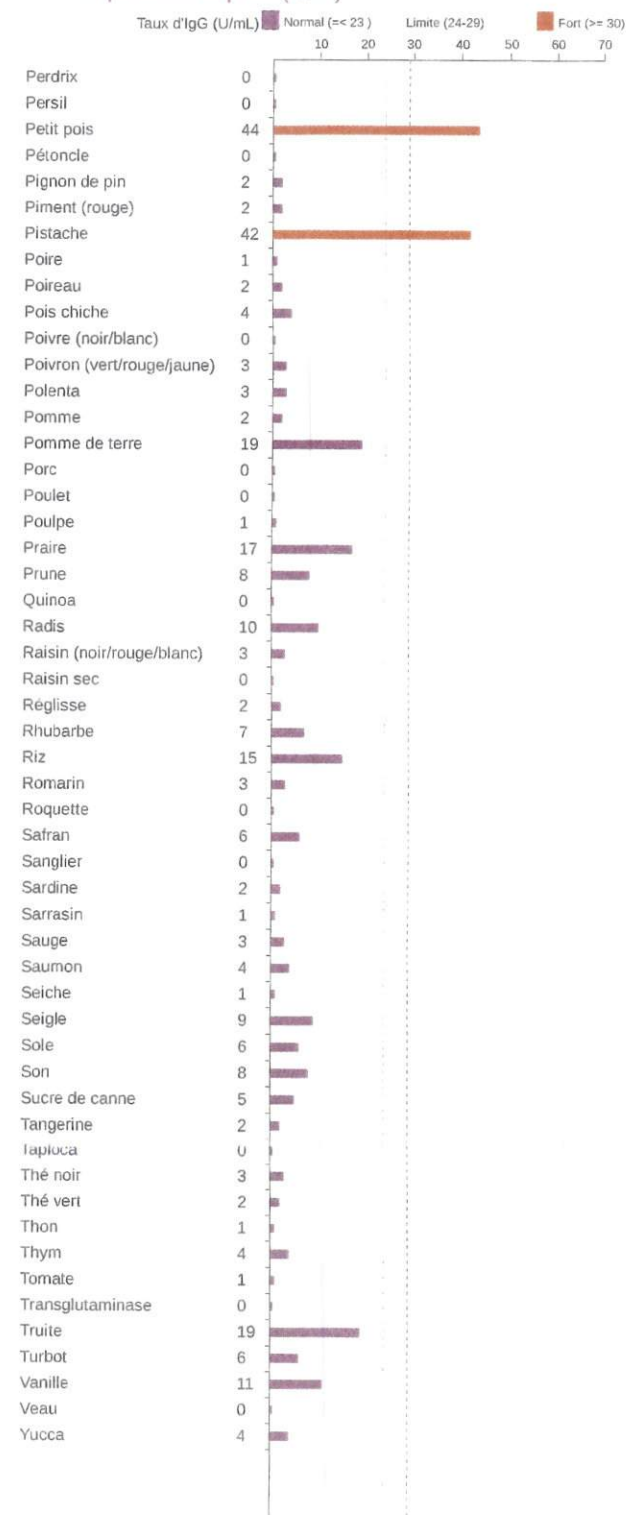
Références : 21R0035506 - INMA1125052

PROFIL DE TOLÉRANCE ALIMENTAIRE ÉTENDU (221 ALIMENTS)

Classification des aliments par ordre alphabétique (3/4)



Classification des aliments par ordre alphabétique (4/4)





Patient: M. MAJD BENCHEKROUN (01/01/2009)

Prescripteur :

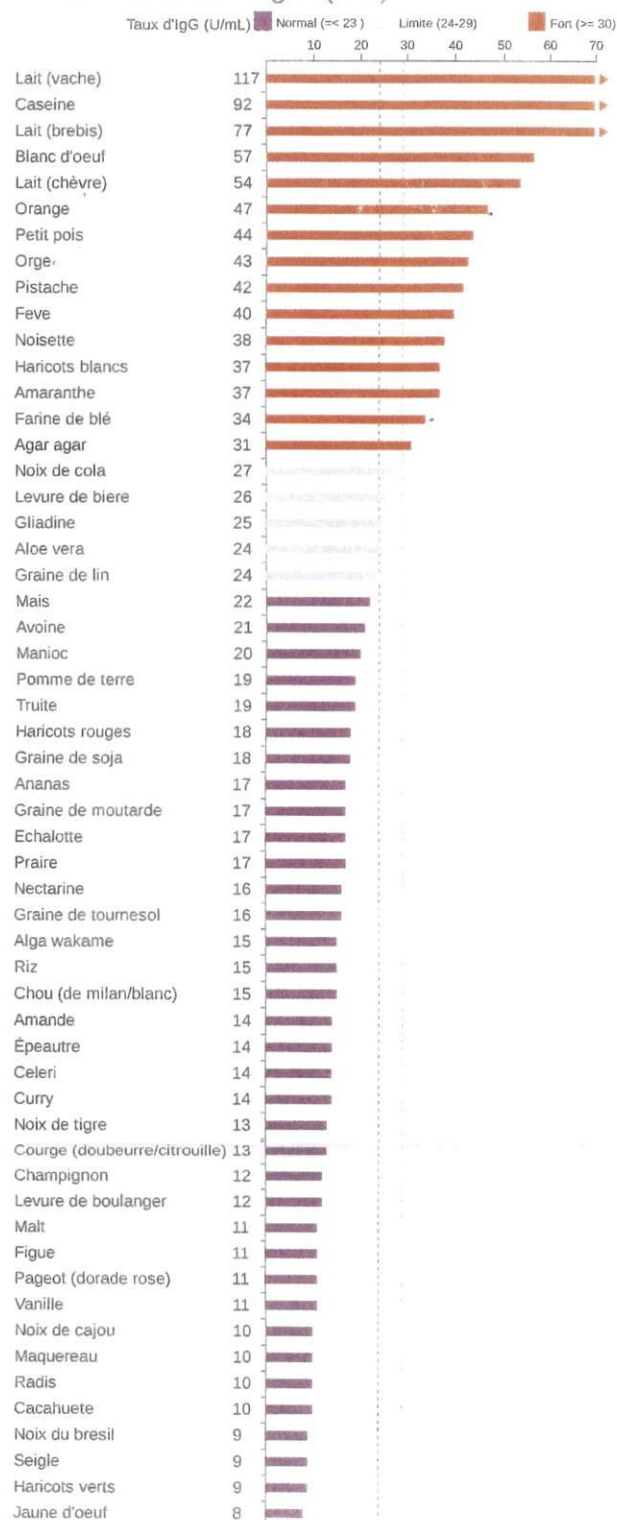
Laboratoire : LABM LABIOMED

Date de prélèvement : 13/12/2021

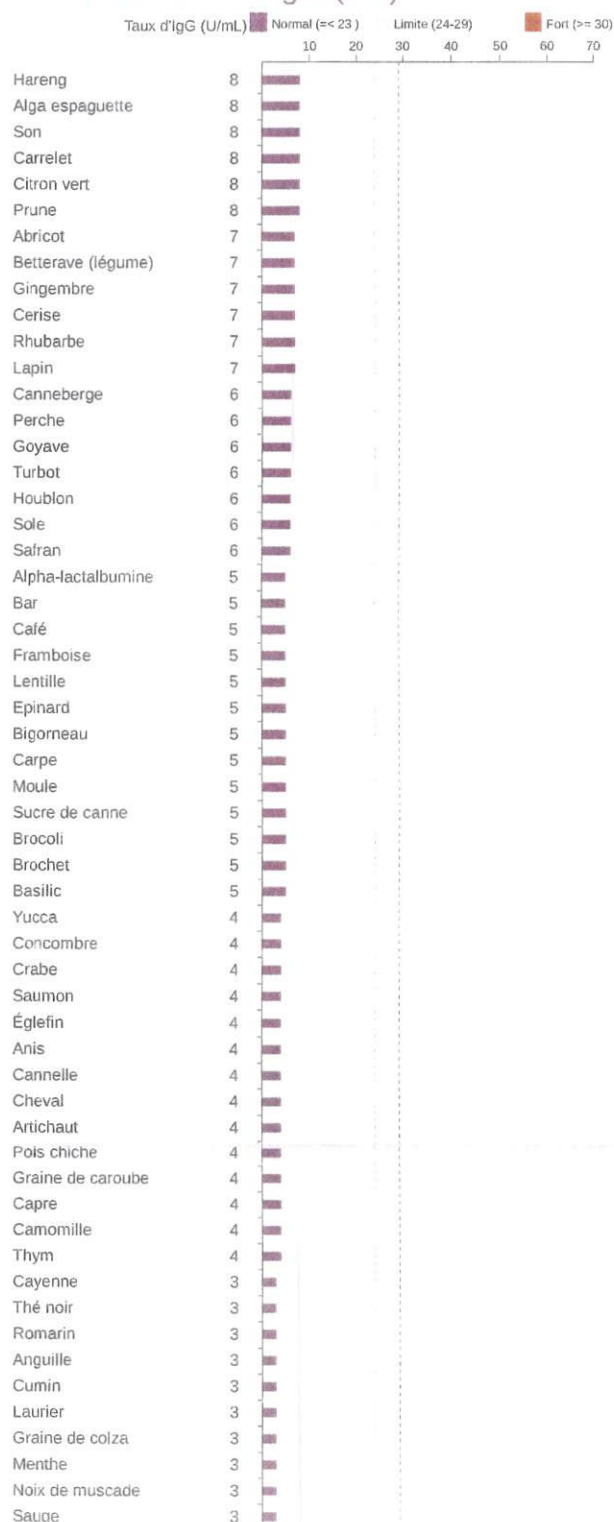
Références : 21R0035506 - INMA1125052

PROFIL DE TOLÉRANCE ALIMENTAIRE ÉTENDU (221 ALIMENTS)

► Classification des aliments par ordre décroissant d'IgG (1/4)



► Classification des aliments par ordre décroissant d'IgG (2/4)





Patient: M. MAJD BENCHEKROUN (01/01/2009)

Prescripteur :

Laboratoire : LABM LABIOMED

Date de prélèvement : 13/12/2021

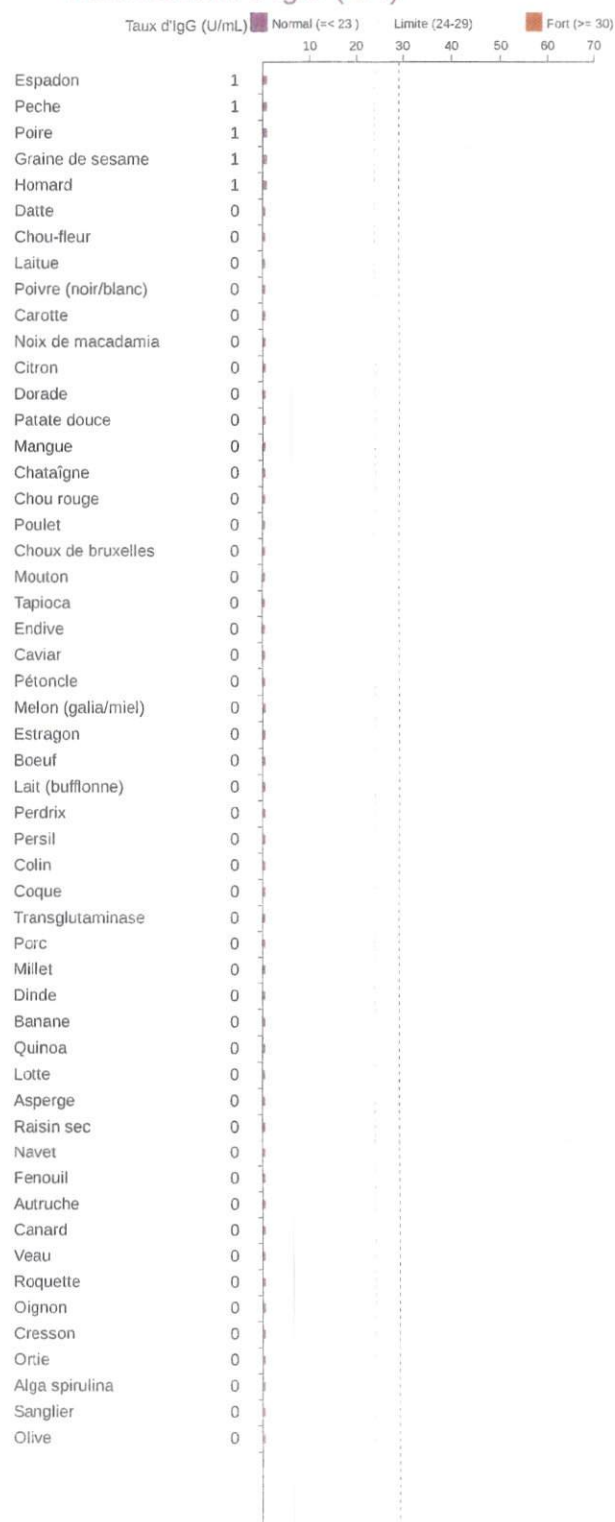
Références :21R0035506 - INMA1125052

PROFIL DE TOLÉRANCE ALIMENTAIRE ÉTENDU (221 ALIMENTS)

► Classification des aliments par ordre décroissant d'IgG (3/4)



► Classification des aliments par ordre décroissant d'IgG (4/4)





Patient: M. MAJD BENCHEKROUN (01/01/2009)

Prescripteur :

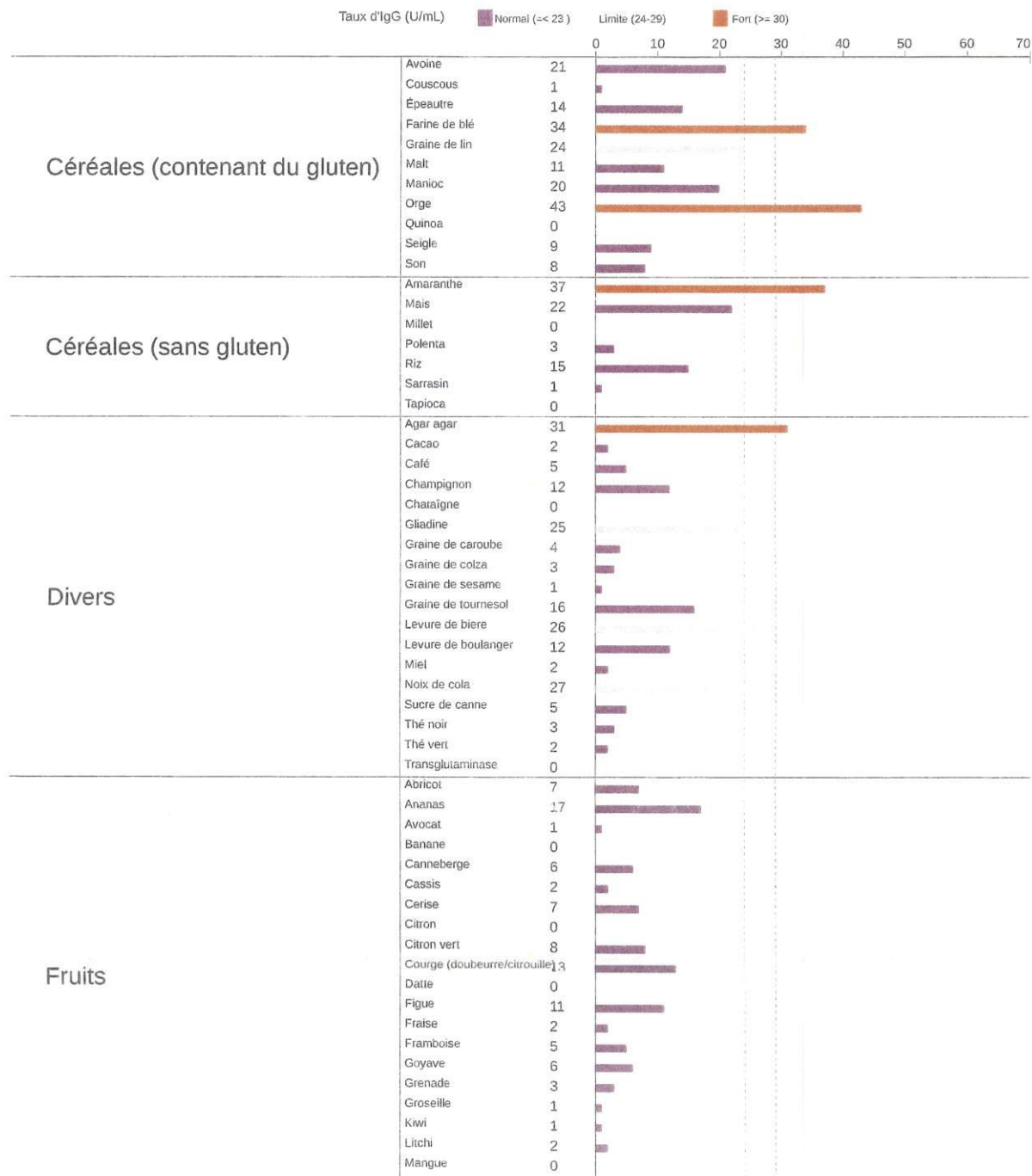
Laboratoire : LABM LABIOMED

Date de prélèvement : 13/12/2021

Références :21R0035506 - INMA1125052

PROFIL DE TOLÉRANCE ALIMENTAIRE ÉTENDU (221 ALIMENTS)

► Classification des aliments par famille





Patient: M. MAJD BENCHEKROUN (01/01/2009)

Prescripteur :

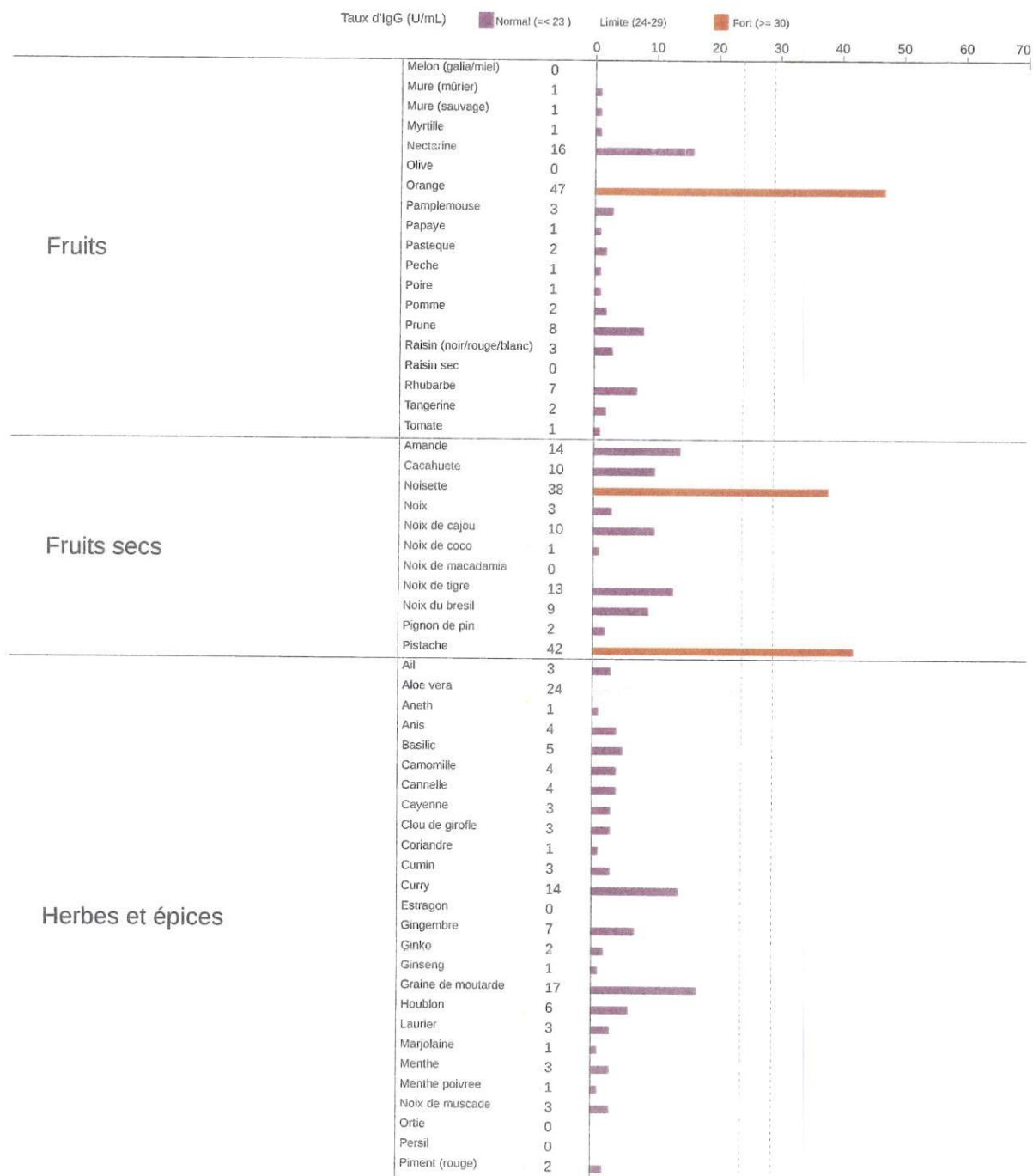
Laboratoire : LABM LABIOMED

Date de prélèvement : 13/12/2021

Références :21R0035506 - INMA1125052

PROFIL DE TOLÉRANCE ALIMENTAIRE ÉTENDU (221 ALIMENTS)

► Classification des aliments par famille





Patient: M. MAJD BENCHEKROUN (01/01/2009)

Prescripteur :

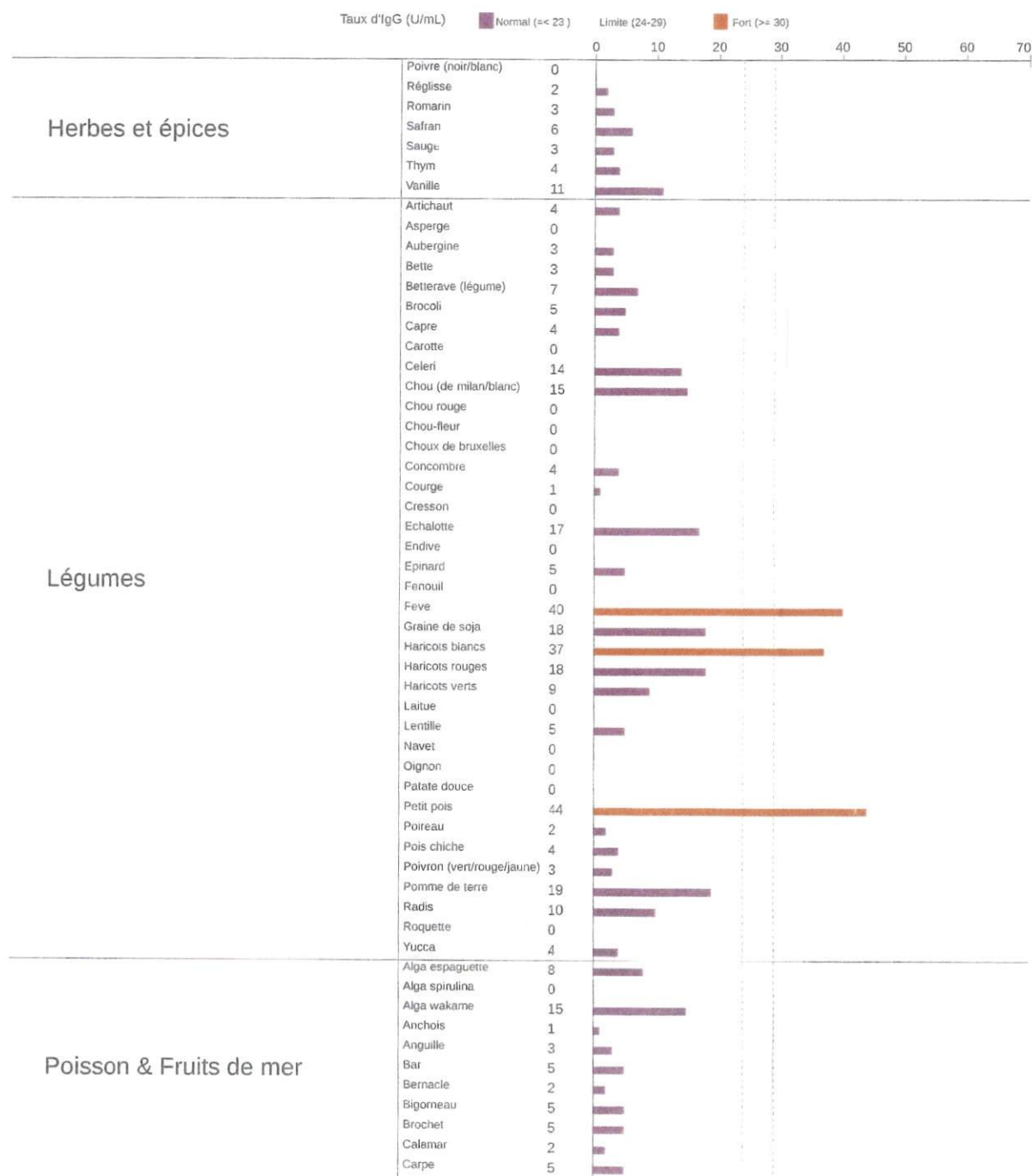
Laboratoire : LABM LABIOMED

Date de prélèvement : 13/12/2021

Références : 21R0035506 - INMA1125052

PROFIL DE TOLÉRANCE ALIMENTAIRE ÉTENDU (221 ALIMENTS)

► Classification des aliments par famille





Patient: M. MAJD BENCHEKROUN (01/01/2009)

Prescripteur :

Laboratoire : LABM LABIOMED

Date de prélèvement : 13/12/2021

Références :21R0035506 - INMA1125052

PROFIL DE TOLÉRANCE ALIMENTAIRE ÉTENDU (221 ALIMENTS)

► Classification des aliments par famille

