

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 canaux, 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 canaux.

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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données

Boulevard Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-624319

109355

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12 268 Société : RAN
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BEL KHAYAT Nuriem
 Date de naissance : 01/02/1981
 Adresse : 53, lot 20000 AN DAB
 Tel : 06 61 40 66 86 Total des frais engagés : 2 580,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Ghita Belkhal
 185, Bd. Zerktouni, Marrakech
 Tél: 0522 25 03 20 / GSM: 0522 25 03 20 / Fax: 0522 25 77 02
 Date de consultation : 22/01/2022
 Nom et prénom du malade : BEL KHAYAT
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : affection gynécologique
 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 : / /

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
22/01/22		gratuit		G. BELKHAYAT INPE 091166074

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSE DU CENTRE 32, Boulevard Zerkouni Tél. 22 22 31 31 / 34 Fax 22 22 30 30	24/01/22	P2228	250,0
LABORATOIRE D'ANALYSE COMPLEXE SPORTIF DR. K. KHAYAT / DR. H. KHAYAT Tél. 22 22 31 31 / 34 Fax 22 22 30 30	19/3/22	317201131 DTC + 1e AN	2330,0

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.

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []																												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DEBUT D'EXECUTION [] FIN D'EXECUTION []																												
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DATE DU DEVIS [] DATE DE L'EXECUTION []																												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>55533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			D				00000000	00000000			55533411	11433553				B		
	H		G																													
	25533412	21433552																														
	00000000	00000000																														
	D																															
	00000000	00000000																														
	55533411	11433553																														
		B																														
	[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

Dr Ghita BELKHAYAT

Gynécologue - Obstétricien
Diplômée de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne puis Spécialiste des Hôpitaux de Paris

كتوره بلخياط

أخصائية في أمراض النساء والولادة
بجامعة الطب بباريس
طبيبة اختصاصية بمستشفيات باريس

Date : 22/01/2022 -

Ordonnance

Patiente :

BENHAYAT

Nym

NFS

Ferritinémie

TSH us

Glycémie à jeûn

Cholestérol (LDL - HDL)

Triglycérides

Ionogramme sanguin - urée - créatininémie

Bilan hépatique complet

Dosage vitamine D

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tél / Fax : 05 22 25 03 20

Dr Ghita BELKHAYAT
Gynécologue - Obstétricien
185, Bd. Zerkouni - Maarif - Casa
Tél : 05 22 25 03 20 - Fax : 05 22 25 77 02

185, شارع الزرقطوني، الشقة 2، الطابق 2، ص.ب. 20330 الدار البيضاء

Bd Zerkouni - Appt 2 - 2^{ème} étage - Maarif - Casablanca - 20330 • Tél. : 05 22 25 03 20 / 05 22 98 87 61 • Fax : 05 22 25 77 02
E-mail : ghita@belkhatat.com



Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraoui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr. Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr.

Nom et Prénom du Patient BENCHAMOU Ayman

Age 41 ans

Date du prélèvement

Référence 226571202

Renseignements cliniques et paracliniques

Siège du prélèvement

Nature de lacte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure : Oui ☐ Non ☐

Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles

- Parité 2

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☒

- Frottis conventionnel : CBE : Endomètre ☐

Signature et Cachet

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
DU CENTRE
52, Boulevard Zerkouni
Tél: 05 22 22 51 31 / 34 Fax: 05 22 22 50 90



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 25/01/22

Nom & Prénom : Mme BELKHAYAT MYRIEM

Sur ordonnance du : Dr BELKHAYAT GHITA

Réf. : 22C01260

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 24/01/22

Organe ou siège du prélèvement : Col utérin

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 41 ans

Parité : 2

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

TECHNIQUE MONOCOUCHE

Qualité du frottis :

Optimale

Diagnostic descriptif :

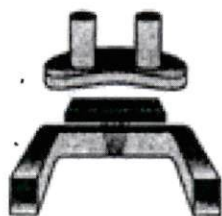
1. Evaluation hormonale :
Bonne trophicité
2. Microbiologie :
Inflammation mais sans parasite, ni spore ni filament mycélien
3. Modifications réactionnelles :
Hypertrophie nucléaire mais le rapport nucléo-cytoplasmique est bien conservé.
4. Cellules pavimenteuses :
Superficielles, intermédiaires et parabasales normales ou réactionnelles
5. Cellules glandulaires :
Nombreuses, cylindriques normales

Conclusion et recommandation :

- Frottis cervico-utérin inflammatoire.
- Absence de signe de dysplasie ou de néoplasie.
- Contrôle cytologique indiqué à un an.

Dr L.LARAQUI

Pr. Laïla LARAQUI
ANATOMO - PATHOLOGISTE
52, Boulevard Zerktouni
Tél.: 0522 22 51 31/0522 22 51 32
Fax: 0522 22 51 31



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 26/01/2022

FACTURE N° : 22/01633

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

250,00 Dhs

DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **24/01/2022**

Pour **BELKHAYAT MYRIEM**

Sur ordonnance du : **Dr BELKHAYAT GHITA**

Re
Laboratoire de Pathologie
du Centre
52, Bd Zerktouni, Casablanca
Tél: 022 22 51 31 / 34
Fax: 0522 22 50 90



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

Facture 53604

INP:093003150

Le : 19/03/2022
Analyses effectuées le: 19/03/2022
Pour.....: **Mme BELKHYAT MYRIEM**
Sur prescription du : Dr BELKHAYAT GHITA
Code.....: 01A1023
Organisme.....: **CLIENT DE PASSAGE**



Bilan:

NFS=B80 FERRI=B250 TSH=B250 GLY=B30
CHOLT=B30 HDL=B40 LDL=B40 TRIGL=B60
IONO=B160 UREE=B30 CREAT=B30 TGO=B50
TGP=B50 GGT=B50 PAL=B50 BIL=B70
25OH=B450

Total : B 1720

Montant Net : 2330.00 Dh

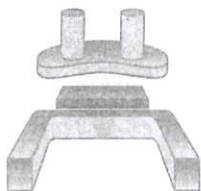
ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX MILLE TROIS CENT TRENTE Dhs 00 Cts

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tél / Fax : 0522 39 53 73

🕒 Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

☎ Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 ✉ laboratoireducomplexe@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Maarif - Casablanca



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 25/01/22

Nom & Prénom : Mme BELKHAYAT MYRIEM
Sur ordonnance du : Dr BELKHAYAT GHITA
Réf. : 22C01260

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 24/01/22

Organe ou siège du prélèvement : Col utérin

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 41 ans

Parité : 2

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

TECHNIQUE MONOCOUCHE

Qualité du frottis :

Optimale

Diagnostic descriptif :

1. Evaluation hormonale :
Bonne trophicité
2. Microbiologie :
Inflammation mais sans parasite, ni spore ni filament mycélien
3. Modifications réactionnelles :
Hypertrophie nucléaire mais le rapport nucléo-cytoplasmique est bien conservé.
4. Cellules pavimenteuses :
Superficielles, intermédiaires et parabasales normales ou réactionnelles
5. Cellules glandulaires :
Nombreuses, cylindriques normales

Conclusion et recommandation :

- Frottis cervico-utérin inflammatoire.
- Absence de signe de dysplasie ou de néoplasie.
- Contrôle cytologique indiqué à un an.

Dr L.LARAQUI

Dr. LAÏLA LARAQUI
ANATOMO - PATHOLOGISTE
52, Boulevard Zerktouni
Tél: 0522 22 51 31/0522 22 51 34
Fax: 0522 22 51 34



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

Référence : 20319943
Mme BELKHYAT MYRIEM

19/03/2022



Médecin: Dr. BELKHAYAT GHITA

BIOCHIMIE SANGUINE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Glycémie à Jeûn.....	0.82	g/l	(0.75 à 1.10)	0.92g (02/07/14)
Urée.....	0.27	g/l	(0.10 à 0.50)	
Créatinine.....	8.15	mg/l	(inf à 13)	6.8mg (11/03/16)
Cholestérol Total.....	1.98	g/l	(Inf à 2.00)	1.80g (02/07/14)
Cholestérol H.D.L.....	0.70	g/l	(> à 0.40)	0.65g (02/07/14)
Cholestérol L.D.L.....	1.17	g/l	(< à 1.30)	1.02g (02/07/14)
Rapport cholestérol Total/HDL:	2.83		(< à 4.50)	2.77 (02/07/14)
Rapport cholestérol LDL/HDL...	1.67		(< à 3.20)	1.57 (02/07/14)
Triglycérides.....	0.53	g/l	(0.50 à 1.60)	0.62g (02/07/14)
Sodium.....	140	mEq/l	(135 à 148)	138mEq (11/03/16)
Potassium.....	4.5	mEq/l	(3.50 à 5.30)	4.02mEq (11/03/16)
Chlore.....	104	mEq/l	(98 à 110)	99mEq (11/03/16)
Bicarbonates.....	24	mEq/l	(22 à 28)	26mEq (11/03/16)
Calcium.....	90	mg/l	(86 à 103)	92mg (11/03/16)
Proteines Totales.....	68	g/l	(66 à 83)	68g (11/03/16)
Transaminases SGOT (AST) ...	17	UI/l	(< à 35)	15UI (11/03/16)
SGPT (ALT) ...	14	UI/l	(< à 41)	28UI (11/03/16)
Gamma G.T.....	10	UI/l	(< à 38)	12UI (11/03/16)
Phosphatases Alcalines...	62	UI/l	(53 à 141)	58UI (11/03/16)
Bilirubine Totale.....	7.06	mg/l	(1 à 12)	11.1mg (11/03/16)
Bilirubine Directe	2.24	mg/l	(< à 2.00)	1.6mg (11/03/16)
Bilirubine Indirecte	4.82	mg/l	(< à 10)	9.5mg (11/03/16)
Férritine.....	44.93	ng/ml	(20 à 250)	34.8 (04/01/21)

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR. KADIRI HASSANI FATIMA

🕒 Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

☎ Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax. : 05 22 39 53 73 ✉ laboratoireducomplexe@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Maarif - Casablanca



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

Référence : 20319943
Mme BELKHYAT MYRIEM

19/03/2022



Médecin: Dr. BELKHAYAT GHITA

H E M A T O L O G I E

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Globules blancs.....	5700	/mm3	(5000 à 9500)	4600 (20/05/2010)
Globules rouges.....	4.52	M/mm3	(4.0 à 5.0)	4.49 (20/05/2010)
Hemoglobine.....	13.9	g/dl	(11.5 à 15.0)	13.2 (20/05/2010)
Hematocrite	40	%	(37 à 47)	39 (20/05/2010)
V.G.M	88.	u3	(80 à 96)	
T.C.M.H.....	31.	pg	(27 à 32)	
C.C.M.H.....	35.	%	(31 à 36)	
Plaquettes	224	Milles/mm3	(150 à 400)	168Mille (20/05/2010)
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
Polynucléaires Neutrophiles..	46	%	(50 à 75)	45 (20/05/2010)
Polynucléaires Eosinophiles..	2	%	(1 à 3)	2 (20/05/2010)
Polynucléaires Basophiles....	0	%	(0 à 1)	1 (20/05/2010)
Lymphocytes.....	48	%	(20 à 40)	46 (20/05/2010)
Monocytes	4	%	(3 à 7)	6 (20/05/2010)

VERIFICATION DE LA FORMULE : 100.

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tél: 05 22 39 53 73

🕒 Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

☎ Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax: 05 22 39 53 73 ✉ laboratoireducomplexe@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Maarif - Casablanca



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

Référence : 20319943
Mme BELKHYAT MYRIEM

19/03/2022



Médecin: Dr. BELKHAYAT GHITA

H O R M O N O L O G I E

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
DOSAGE DE LA T.S.H Ultrasensible : (Enzyme Linked Fluorescent Assay)VIDAS				
Résultat.....	1.32	µUI/ml.	(0.25 à 5.00)	1.56µUI(02/07/14)

EXAMENS SANGUINS

VITAMINE D2/D3 (25Hydroxy-vitamine D)
(Enzyme Linked Fluorescent Assay)VIDAS

RESULTAT.....: 45.6 µg/l 32.7(04/01/21)

Valeurs souhaitables pour des patients adultes > 30 µg/l(> 75 nmol/l).
Statut vitaminiques considéré insuffisant entre 10à30 µg/l(25à75 nmol/l)
Etat carenciel en dessous de 10 µg/l(< 25 nmol/l).
Un potentiel effet toxique est évoqué pour des valeurs >100µg/l(>250nmol/l)
A confronter aux données cliniques et thérapeutiques.

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tél/Fax : 0522 39 53 73

🕒 Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

☎ Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 ✉ laboratoireducomplexe@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Maarif - Casablanca