

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° M21- 074004

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1040 Société : AN6318
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENBKIR Ahmed
 Date de naissance : JUN 1949
 Adresse : HABITUELLE
 Tél. : 0668298447 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/05/2022
 Nom et prénom du malade : BENBKIR Ahmed Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : - Prostate
 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 Signature de l'adhérent(e) : Le : 15/05/2022

VOLET ADHERENT

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
17/05/22	ECHO		500DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL ALJ Mme Z. EL ALJ 164, Bd. de l'Indépendance R. EL KHALFIA Tél/Fax: 05 22 24 33 47	17/05/22	937,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales YAFI Boulevard de l'Indépendance N° 52-54 R. EL KHALFIA Tél/Fax: 05 22 76 84 39	17/05/22	B660	714,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

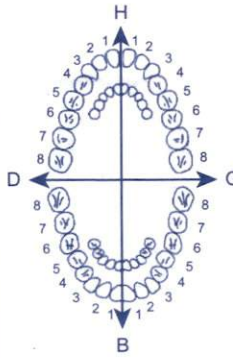
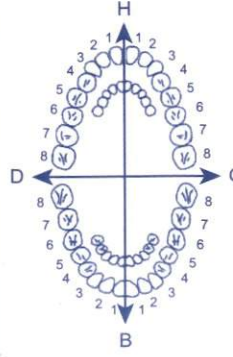
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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																
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Dr. Khalid TOUABI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladie Sexuellement Transmissibles

Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle

Lithotription extra-corporelle

Membre de l'Association Française d'Urologie

Diplômé de l'université de Nice

Sophia-Antipolis (France)



الدكتور خالد توابي

اختصاصي في أمراض الكلية
والمسالك البولية - العقم الجنسي
الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى
عضو الجمعية الفرنسية
لأمراض الكلية و المسالك البولية
خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Casablanca, Le: 17 / 05 / 2022

BENKIR AHQW

(159,30 x 3)

F10 tra) q



20mm

(153,30 x 3)

160

A x2



937.80

PHARMACIE SOURZ
Mme Zineb AL ALAOUI
164, Bd. Prince My Abdelleah
R.N. - CASABLANCA
Tél/Fax: 05 22 24 33 40

Dr. Khalid TOUABI
UROLOGUE
11 Rue Prince My Abdelleah - Cas
Tél: 05 22 27 22 41 / 05 22 27 19 20

، زنقة الأمير مولاي عبد الله (فوق إيق روشي) - الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdelleah (au dessus de Yves Rocher) - Casablanca

البريد الإلكتروني: urotk@yahoo.fr - الهاتف: 05 22.27.19.30 / 05 22.27.22.41

الفاكس: 05 22.27.59.43

Dr. Khalid TOUABI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladie Sexuellement Transmissibles

Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle

Lithotriptie extra-corporelle

Membre de l'Association Française d'Urologie

Diplômé de l'université de Nice

Sophia-Antipolis (France)



الدكتور خالد تبوابي

اختصاصي في أمراض الكلية

والمسالك البولية - العقم الجنسي

الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى

عضو الجمعية الفرنسية

لأمراض الكلية و المسالك البولية

خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Casablanca, Le: ----- **17/05/2022**

NOM ET PRENOM : BEN BKIR AHMED

FACTURE

CONSULTATION : 250 DHS

ECHOGRAPHIE : 250 DHS

TOTAL : 500 DHS

، زنقة الأمير مولاي عبد الله (فوق إيق روشي) - الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdelleah (au dessus de Yves Rocher) - Casablanca

البريد الإلكتروني : urotk@yahoo.fr - الهاتف : 05 22.27.19.30 / 05 22.27.22.41 Tél.:

الفاكس : 05 22.27.59.43 Fax :

Dr. Khalid TOUABI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladie Sexuellement Transmissibles

Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle

Lithotription extra-corporelle

Membre de l'Association Française d'Urologie

Diplômé de l'université de Nice

Sophia-Antipolis (France)



الدكتور خالد توابي

اختصاصي في أمراض الكلية

والمسالك البولية - العقم الجنسي

الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى

عضو الجمعية الفرنسية

لأمراض الكلية و المسالك البولية

خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Casablanca, Le:

17/01/2022

BENHARIE AHMED

① 2. SA total
② NPS, -2, tek, quaiage
③ me
④ A cide mure
⑤ Glyc en jour

Laboratoire d'Analyses Médicales YAEA
Dr EL KHAFIE Amal
Bd Mbarek Ben Bouhler Hammadi N° 52-54
Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca
Tel: 05 22 75 86 77 Fax: 05 22 76 84 39

Dr. Khalid TOUABI
Urologue
11 Rue Prince My Abdelleah - Casablanca
Tél: 05 22 77 77 41 / 05 22 77 19 30

، زنفة الأمير مولاي عبد الله (فوق إيق روشي) - الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdelleah (au dessus de Yves Rocher) - Casablanca

Tél.: 05 22.27.22.41 / 05 22.27.19.30 : الهاتف - Email : urotk@yahoo.fr : البريد الإلكتروني

Fax : 05 22.27.59.43 : الفاكس



مختبر يافا للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BOICHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

Pharmacienne Biologiste

د. أمال الخفيف رمضان

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Patente : 31606078

- IF : 53000550 - CNSS : 2064872 - ICE : 001540529000093

تاريخ إجراء
التحاليل غير قابل
للتغيير

FACTURE N° : 220501316

Casablanca le 21-05-2022

Mr BENBKIR Ahmida

Demande N°: 2205210063

Date de l'examen : 21-05-2022

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement	E10	E
B100	Acide urique sanguin	B30	B
B111	Créatinine	B30	B
B118	Glycémie	B30	B
B135	Urée	B30	B
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
B229	Cross match :Groupe ABO et Rhésus	B60	B
B236	Taux de prothrombine	B40	B
B239	Temps de céphaline kaolin (TCK)	B40	B
B361	Marqueur Tumoral :Antigene prostatique spécifique : PSA	B300	B

Total des B : 640

Total dossier: 714.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
sept cent quatorze dirhams

INPE
093003440

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa
Dr EL KHAFIF Amal
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Hay Al Qods Sidi El Bernoussi Casablanca
Tel 05 22 75 86 77 Fax : 05 22 76 84 39

Horaires continus : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54 Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 - 05 22 75 93 10 / Fax : 05 22 76 84 39 / E-mail : laboyafa@hotmail.com

Dr. Khalid TOUABI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire
Maladie Sexuellement Transmissibles
Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle
Lithotriptie extra-corporelle
Membre de l'Association Française d'Urologie
Diplômé de l'université de Nice
Sophia-Antipolis (France)



الدكتور خالد توابي

اختصاصي في أمراض الكلية
والمسالك البولية - العقم الجنسي
الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى
عضو الجمعية الفرنسية
لأمراض الكلية والمسالك البولية
خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Casablanca, Le: -----

LE 17/05/2022

NOM ET PRENOM : BENBKIR AHMED

ECHOGRAPHIE VESICO-PROSTATIQUE

Vessie : transonore à paroi un peu épaissie.

Prostate : de structure hétérogène, siège de calcifications multiples,

Elle est bien limitée régulière.

Son poids et estimée à 29 gr.

Un dosage de PSA est souhaitable.

، زنفة الأمير مولاي عبد الله (فوق إيق روشي) - الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdelleah (au dessus de Yves Rocher) - Casablanca

البريد الإلكتروني : urotk@yahoo.fr - الهاتف : 05 22.27.22.41 / 05 22.27.19.30

الفاكس : 05 22 27 59 43



مختبر يافا للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضاني

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 21-05-2022

Edition : 21-05-2022

Mr BENBKIR Ahmida

Code Patient 1708290057 Référence : 2205210063

Prescripteur : Dr TOUABI Khalid

Page : 3/3

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H Cobas C311)

1.09 g/L
6.05 mmol/L

(0.82-1.15)

(4.55-6.38)

29-08-2017

0.94

Urée

(Enzymatique Cobas C311)

0.53 g/l
8.83 mmol/l

(0.20-0.50)

(3.33-8.33)

29-08-2017

0.25

Créatinine

(Cinétique Cobas C311)

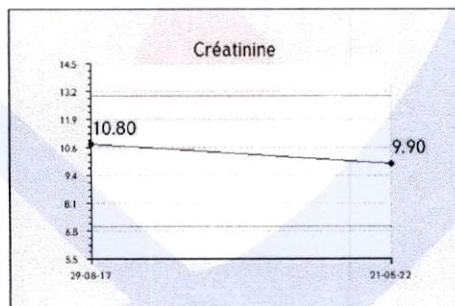
9.9 mg/L
87.6 µmol/L

(7.0-13.0)

(62.0-115.1)

29-08-2017

10.8



Acide Urique

(Cinétique Cobas C311)

58.10 mg/l
345.70 µmol/L

(34.00-70.00)

(202.30-416.50)

29-08-2017

45.00

MARQUEURS TUMORAUX

PSA total

(ECLIA Cobas e411)

3.160 ng/mL

(<6.500)

29-08-2017

2.600

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa

Dr EL KHAFIF Amal

Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 - 54

Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca

Prélèvement validé par : Dr Amal EL KHAFIF

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h

Prélèvement

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com



مختبر يافا للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضاني

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 21-05-2022
Edition : 21-05-2022

Mr BENBKIR Ahmida

Code Patient 1708290057 Référence : 2205210063

Prescripteur : Dr TOUABI Khalid

Page : 1/3

HEMATOCYTOLOGIE

Hemogramme

Hématies :	4.11 M/mm ³	(4.20-5.70)	4.44
Hémoglobine :	11.4 g/dL	(14.0-17.0)	10.9
Hématocrite :	35.4 %	(40.0-52.0)	34.8
-VGM :	86.1 fL	(80.0-95.0)	78.4
-TCMH :	27.7 pg	(28.0-32.0)	24.5
-CCMH :	32.2 g/dL	(30.0-35.0)	31.3
Leucocytes :	3 880 /mm ³	(4 000-10 000)	7 260
Polynucléaires Neutrophiles :	47.4 %	(40.0-75.0)	70.7
Soit:	1 839 /mm ³	(2 000-7 500)	5 133
Polynucléaires Eosinophiles :	5.4 %	(1.0-4.0)	1.1
Soit:	210 /mm ³	(100-400)	80
Polynucléaires Basophiles :	0.5 %	(0.0-1.0)	0.3
Soit:	19 /mm ³	(0-150)	22
Lymphocytes :	34.3 %	(20.0-45.0)	18.5
Soit:	1 331 /mm ³	(1 500-4 000)	1 343
Monocytes :	12.4 %	(2.0-8.0)	9.4
Soit:	481 /mm ³	(200-800)	682
Plaquettes :	154 000 /mm ³	(160 000-350 000)	325 000
(Cytométrie en flux XT2000Sysmex)			
IDP	22.3 fL	(9.0-14.0)	16.4
VPM	13.3 fL	(8.0-12.0)	11.3
P-RGC	45.4 %	(12.0-35.0)	35.1

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa
Dr EL KHAFIF Amal
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 - 54
Hay Al Qods Sidi El Bernoussi Casablanca
Tel 05 22 75 86 77 Fax : 05 22 76 84 39

Valable par : Dr Amal EL KHAFIF



مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضان

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 21-05-2022

Edition : 21-05-2022

Mr BENBKIR Ahmida

Code Patient 1708290057 Référence : 2205210063

Prescripteur : Dr TOUABI Khalid

Page : 2/3

IMMUNO-HEMATOLOGIE

Groupe sanguin ABO, Rhésus

Deux déterminations, chacune réalisée en double, sont nécessaires à la délivrance d'une carte de groupe sanguin définitive.

Groupe sanguin ABO

O

Rhésus (D)

Positif

Du

HEMOSTASE

Temps de Quick du témoin:

10.9 sec.

Temps de Quick du patient:

12.4 sec.

Taux de Prothrombine

76 %

(70-100)

(Chronométrie CA600)

TCA Temps du témoin:

25.0 sec.

TCA Temps du patient:

25.6 sec.

TCA Ratio patient/témoin

1.02

(<1.20)

(Chronométrie CA600)

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa
Dr EL KHAFIF Amal
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Hay Al Qods Sidi El Bernoussi Casablanca
Tel 05 22 75 86 77 Fax : 05 22 76 84 39

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement validé par : Dr Amal El Khafif

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com

