

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

- 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° W21-709738

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1954 Société : RSM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : LAURANS Oumar
 Date de naissance : 06-07-1957
 Adresse : Rabat
 Tél. : 06618497 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 16/05/2022
 Nom et prénom du malade : LAURANS Oumar Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Polyarthralgies diffuses
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 16/05/22

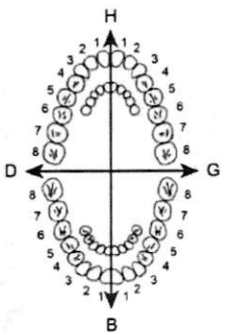
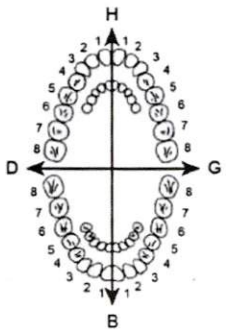
Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
16/05/2022			200,00	INP : 091024391

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL MASSIRA 51 Rue Rahat Ben Ahmed Dr. ME BENOUSSE Ouafae Tél : 05 22 24 80 54 Fax : 05 22 24 85 44	14/5/22	153,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE BELVEDERE Dr. EL MAHMOUD Pharmacien et Radiologue Rés. Zine El Mahdoui En Face de La Gare Casa Voyageurs Tél: 0522 242 855/8533 241 282 Fax: 0522 242 855	17 MAI 2022	B 106 + PC	1435,4054

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 : 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													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur Mohamed Saleh BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon

Spécialiste en RHUMATOLOGIE
VERTEBROTHERAPIE et MEDECINE MANUELLE - OSTEOPATHIE
ECHOGRAPHIE APPLIQUÉE A LA RHUMATOLOGIE
Surveillance des Risques Toxiques Professionnels

Membre de la Société Française de Vertébrothérapie
et de Médecine Manuelle - OSTEOPATHIE
Membre de la Société Française en Médecine Manuelle
Orthopédique et Ostéopathique
Membre de la Fédération Internationale de Médecine Manuelle

Rhumatismes
Maladies des Os, des Articulations, des Muscles
Colonne Vertébrale

الدكتور محمد صالح بنونة

خريج كلية الطب بليون (فرنسا)

إختصاصي في أمراض الروماتيزم

العظام والمفاصل، العضلات

وعلاج العمود الفقري يدويا

الفحص بالصدى

خريج في مراقبة الأفات السامة المهنية

(عضو الجمعية الفرنسية لعلاج العمود الفقري يدويا)
(عضو الجمعية الفرنسية لطب العظام والعلاج اليدوي)

Casablanca, le 16 MAI 2022 في الدار البيضاء،

M^{re} CAMRANI Omar

30,00 Sedalgie ni douleur

14,00 19 au dos ni douleur
Klépal ni douleur

42,00 14 au dos ni douleur
Pieds ni douleur

40 42 au dos ni douleur
Lauzeau ni douleur
67,20 ni douleur
153,20

Dr Mohamed Saleh BENNOUNA
RHUMATOLOGUE
OSTEOPATHIE
VERTEBROTHERAPIE
8, Bd Khourilbga (Angle Place de la Victoire) 2^e Etage - Appt. N°8 - Dar El Omar Casablanca
Tél. : 05.22.54.06.00 - GSM : 06.61.19.40.36 / E-mail : benbouna.ms@gmail.com

LOT : 210572

EXP : 04/2023

PPV : 30,00DH

LOT N°:

4200

UT. AV:

PPV (DH):

42

→ 14,00

→ 67,20





CABINET DE RHUMATOLOGIE
VERTEBROTHERAPIE - MEDECINE MANUELLE - OSTEOPATHIE
ECHOGRAPHIE APPLIQUEE A LA RHUMATOLOGIE

Docteur Mohamed Saleh BENNOUNA

• Nom : CAMRAN, • Prénom : Ouan • Date : 16 MAI 2022

BILAN STANDARD :

- ☒ V.S.
- ☒ N.F.S.
- ☐ Ionogramme sanguin
- ☒ Uricémie
- ☐ Calcémie
- ☐ Fer sérique
- ☐ Electrophorèse des protéides

- ☒ C.R.P.
- ☐ Amylase / Lipase
- ☐ Urée - Créatinine
- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ Phosphorémie
- ☐ Ferritine

BILAN RHUMATOLOGIQUE :

- ☐ Latex - Water - rose
- ☐ Complément (C3, C4, C50)
- ☐ CIC
- ☐ AC. Anti - DNA
- ☒ Marqueurs PSA
- ☐ Immuno-electrophorèse
- ☐ P.T.H.
- ☐ Vitamine D2/D3

- ☐ Facteurs rhumatoïdes
- ☐ H.L.A.
- ☐ A.C.A.N.
- ☒ ACPA (Anti CCP)
- ☒ Anti antigènes nucléaires solubles
- ☐ A.C. anti-cytoplaste des P.N.N. (A.N.C.A.)
- ☐ B2 microglobuline
- ☐ AC Antiphospholipides

BILAN HEPATIQUE :

- ☒ T.G.O. - T.G.P.
- ☒ γ G.T.

- ☐ L.D.H.
- ☐ P.A.L.
- ☐ Serologie H.V.C.
- ☐ Serologie H.V.B.

BILAN LIPIDIQUE :

- ☐ Triglycérides
- ☐ Cholestérol
- ☐ H.D.L.-L.D.L.

COMPLEMENT D'ANALYSES :

- ☐
- ☐

LABORATOIRE BELVEDERE
Dr. EL FILALI Ahmed
Pharmacien Biologiste
Rés. Zine El Mahaba
En Face de La Gare Casa Voyageurs
Tél: 0522 243 0550 / 0611 407 369 Fax: 0522 243 0550

Dr Mohamed Saleh BENNOUNA
Docteur M. S. BENNOUNA
VERTEBROTHERAPIE - OSTEOPATHIE
ECHOGRAPHIE
8, Bd Khouribga - Casablanca
Tél: 0522 54 06 00 / 06 61 19 40



مختبر بلقيدير للتحاليل الطبية والتناسلية

Laboratoire Belvédère d'Analyses Médicales et de Biologie de la Reproduction
Biochimie - Hématologie - Microbiologie - Immunologie - Hormonologie - Toxicologie -
Biologie de la Reproduction



Dr. EL FILALI Ahmed

الدكتور الفيلالي أحمد

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'UCL à Bruxelles

Ancien interne de l'hôpital Saint Luc à Bruxelles

Ancien fondateur et directeur du LABORATOIRE

DE L'EUROPE à Brest (France)

DU Médecine et Biologie De la Reproduction Paris Descartes

DU Assurance qualité en biologie médicale

ICE: 00157364000048

IF: 18744778

IP: 32502798

CNSS: 2593574

INP: 093002764

FACTURE N° : 220500312

CASABLANCA le 17-05-2022

Mr LAMRANI Omar

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prlt sanguin	E15	E
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B
0555	Anticoprs anti peptides cycliques citrullinés	B200	B
	Ac antigène nucléaires solubles ENA ou ECT	B600	B

Total des B : 1060

TOTAL DOSSIER : 1435.40DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quatre cent trente-cinq dirham quarante centimes.

LABORATOIRE BELVEDERE
Dr. EL FILALI Ahmed
Pharmacien Biologiste
Rés. Zine El Mahaba
En Face de La Gate Casa Voyageurs
Tél: 05 22 24 28 55 / 05 22 40 73 63 - Fax: 05 22 24 06 41 E-mail: labobelvedere@gmail.com
Site web: www.labobelvedere.com

Prélèvements à domicile sur rendez-vous : 06 61 80 29 44

Résidence Zine Al Mahaba "Angle Bd Mohammed V Place Sidi Mohamed" Belvédère - Casablanca

Tél. : 05 22 24 28 55 / 05 22 40 73 63 - Fax : 05 22 24 06 41 E-mail : labobelvedere@gmail.com

site web : www.labobelvedere.com



مختبر بلقيدير للتحاليل الطبية والتناسلية

Laboratoire Belvédère d'Analyses Médicales et de Biologie de la Reproduction
Biochimie - Hématologie - Microbiologie - Immunologie - Hormonologie - Toxicologie -
Biologie de la Reproduction



Dr. EL FILALI Ahmed

الدكتور الفيلاي أحمد

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'UCL à Bruxelles

Ancien interne de l'hôpital Saint Luc à Bruxelles

Ancien fondateur et directeur du LABORATOIRE

DE L'EUROPE à Brest (France)

DU Médecine et Biologie De la Reproduction Paris Descartes

DU Assurance qualité en biologie médicale

Dossier N° : **22050785**

Enregistré le : 17-05-2022 à 11:20

Prélevé le : 17-05-2022 à 11:19

Mr LAMRANI Omar

Né(e) le : 06-07-1951 (70 ans)

Dossier N° : **22050785**

Prescripteur : Dr BENNOUNA

Compte-rendu complet Edité le : 18-05-2022 à 12:26

HEMATOCYTOLOGIE

SYSMEX XS-1000I

HEMOGRAMME

Focalisation hydrodynamique-cytométrie de flux fluorescente-Impédancemétrie.

HEMATIES:	4.29	10 ⁶ /mL	(4.40-5.60)	05-01-2022	4.84
Hémoglobine:	11.7	g/dL	(13.0-17.0)		13.4
Hématocrite:	35.2	μ ³	(40.0-52.0)		38.2
VGM:	82.1	%	(80.0-95.0)		78.9
TCMH:	27.3	pg	(27.0-32.0)		27.7
CCMH:	33.2	%	(31.0-36.0)		35.1
LEUCOCYTES:	13 720	/mm ³	(4 000-10 000)		6 790

FORMULE LEUCOCYTAIRE:

Neutrophiles	73.4 %	soit	10070 /mm ³	(2 000-7 500)	3646
Eosinophiles	1.2 %	soit	165 /mm ³	(<400)	183
Basophiles	0.5 %	soit	69 /mm ³	(<200)	20
Lymphocytes	15.7 %	soit	2 154 /mm ³	(1 500-4 500)	2227
Monocytes	9.2 %	soit	1262 /mm ³	(<1 000)	713

PLAQUETTES:	501	10 ³ /mm ³	(150-400)	270
-------------	------------	----------------------------------	-----------	-----

Interprétation

Numération formule sanguine contrôlée.

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Méthode de westergren)

VS 1ère heure:	40	mm	(2-13)	05-01-2022	15
VS 2ème heure:	81	mm			38

Validé par : **Dr. EL FILALI AHMED**

LABORATOIRE BELVEDERE
Dr. EL FILALI AHMED
Pharmacien Biologiste
Rés. Zine El Mahaba
En Face de La Gare Pass. Voyageurs
Tél: 05 22 24 28 55 / 05 22 40 73 63 - Fax: 05 22 24 06 41 E-mail: labobelvedere@gmail.com
Page 1 / 2

Prélèvements à domicile sur rendez-vous : 06 61 80 29 44

Résidence Zine Al Mahaba "Angle Bd Mohammed V Place Sidi Mohamed" Belvédère - Casablanca

Tél. : 05 22 24 28 55 / 05 22 40 73 63 - Fax : 05 22 24 06 41 E-mail : labobelvedere@gmail.com

site web : www.labobelvedere.com



مختبر بلقيدير للتحاليل الطبية والتناسلية

Laboratoire Belvédère d'Analyses Médicales et de Biologie de la Reproduction
Biochimie - Hématologie - Microbiologie - Immunologie - Hormonologie - Toxicologie -
Biologie de la Reproduction



Dr. EL FILALI Ahmed

الدكتور الفيلالي أحمد

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'UCL à Bruxelles

Ancien interne de l'hôpital Saint Luc à Bruxelles

Ancien fondateur et directeur du LABORATOIRE
DE L'EUROPE à Brest (France)

DU Médecine et Biologie De la Reproduction Paris Descartes

DU Assurance qualité en biologie médicale

Examen de : **Mr Omar LAMRANI** Né(e) le : 06-07-1951

Dossier N° : 22050785 du 17-05-2022

Compte-rendu complet

BIOCHIMIE SANGUINE

Roche COBAS C311-Diasys
RESPONS 920 - Biorad D10

Gamma GT: 16 UI/L (<55)

PROTEINES

Sebia MINICAP-ELECTROLYTE ANALYSER BIOLYTE 2000

CRP 41.2 mg/L (<6.0)
(Immunoturbidimétrie)

05-01-2022
<6.0

AUTO-IMMUNITE

AC anti-antigènes nucléaires solubles (ENA ou ECT):

Ac anti CCP <7.0 UI/ml (<17.0)
(ECLIA/Cobas411)

Validé par : **Dr. EL FILALI AHMED**
LABORATOIRE BELVEDERE
Dr. EL FILALI Ahmed
Pharmacien Biologiste
Rés. Zine El Mahaba
En Face de La Gare Casa Voyageurs
Tél: 0522 24 28 55 / 0522 407 363 - Fax: 0522 24 06 41

Prélèvements à domicile sur rendez-vous : 06 61 80 29 44

Résidence Zine Al Mahaba "Angle Bd Mohammed V Place Sidi Mohamed" Belvédère - Casablanca

Tél. : 05 22 24 28 55 / 05 22 40 73 63 - Fax : 05 22 24 06 41 E-mail : labobelvedere@gmail.com

site web : www.labobelvedere.com



مختبر بلقيدير للتحليلات الطبية والتناسلية

Laboratoire Belvédère d'Analyses Médicales et de Biologie de la Reproduction
Biochimie - Hématologie - Microbiologie - Immunologie - Hormonologie - Toxicologie -
Biologie de la Reproduction



Dr. EL FILALI Ahmed

الدكتور الفيلاي أحمد

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'UCL à Bruxelles

Ancien interne de l'hôpital Saint Luc à Bruxelles

Ancien fondateur et directeur du LABORATOIRE

DE L'EUROPE à Brest (France)

DU Médecine et Biologie De la Reproduction Paris Descartes

DU Assurance qualité en biologie médicale

Test: Ana Profil 1 avec nucléosomes

Nom du patient: LAMRANI Omar

Date de naissance: 06/07/1951

N° de laboratoire: 22050785

Nom du protocole: 22050785



Antigène	Intensité	Classe	o (+)	+	++	+++
RNP/Sm (RNP/Sm)	4	o				
Sm (Sm)	3	o				
SS-A natif (60 kDa) (SSA)	1	o				
Ro-52 recombinant (52)	0	o				
SS-B (SSB)	0	o				
Scl-70 (Scl)	0	o				
Jo-1 (Jo)	0	o				
Centromère B (CB)	1	o				
dsDNA (ADN)	0	o				
Nucléosomes (NUC)	1	o				
Histones (HI)	1	o				
Protéine ribosomale (RIB)	2	o				
Contrôle (Ko)	76	+++				
Étiquette (ET)	-1					

Intensité	Classe	Explication
0 - 5	o	Négatif
6 - 10	(+)	Douteux
11 - 25	+	Positif
26 - 50	++	Positif
51 - 256	+++	Fortement positif

Signature :

LABORATOIRE BELVEDERE
Dr. EL FILALI Ahmed
Pharmacien Biologiste
Rés. Zine Al Mahaba
En Face de La Gare Casa Voyageurs
Tél: 05 22 24 28 55 / 05 22 40 73 63 - Fax: 05 22 24 06 41 E-mail: labobelvedere@gmail.com

Prélèvements à domicile sur rendez-vous : 06 61 80 29 44

Résidence Zine Al Mahaba "Angle Bd Mohammed V Place Sidi Mohamed" Belvédère - Casablanca

Tél. : 05 22 24 28 55 / 05 22 40 73 63 - Fax : 05 22 24 06 41 E-mail : labobelvedere@gmail.com

site web : www.labobelvedere.com