

## 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.

Nº W21-709738

AA 7220

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1912

Société :

PSM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

YOUSSEFI OMAR

Date de naissance :

06 - 07 - 1951

Adresse :

El Attarine

Tél. :

0661186797

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

16/05/2022

Nom et prénom du malade :

YOUSSEFI OMAR

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 :

Le : 16/05/2022

Signature de l'adhérent(e) :



EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL MASSIRA 51 Rue Rahai Ben Ahmed Dr. Hme BENOUSSA Ouafae Tél : 05 22 24 80 54 Tél : 05 22 24 85 44	11/11/22	153,- 20

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE																			
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																			
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																			
<b>SOINS DENTAIRES</b> 		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				INP : <input type="text"/>															
				CoeffICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>															
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>															
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>															
<b>O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES</b> 		<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">35533411</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G		
H	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
D	00000000	00000000																	
B	35533411	11433553																	
G																			
				CoeffICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>															
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

# Docteur Mohamed Saleh BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon

Spécialiste en RHUMATOLOGIE

VERTEBROTHERAPIE et MEDECINE MANUELLE - OSTEOPATHIE

ECHOGRAPHIE APPLIQUEE A LA RHUMATOLOGIE

Surveillance des Risques Toxicques 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 Verteébrale

# الدكتور محمد صالح بنونة

خريج كلية الطب بليون (فرنسا)

اختصاصي في أمراض الروماتيزم

العظام والمفاصل، العضلات

وعلاج العمود الفقري يدوياً

الفحص بالصدى

خريج في مراقبة الأفات السامة المهنية

(عضو الجمعية الفرنسية لعلاج العمود الفقري يدوياً)

(عضو الجمعية الفرنسية لطب العظام والعلاج المبكر)

Casablanca, le

16 MAI 2022

الدار البيضاء، في

M<sup>+</sup> CAMARA. OMAR

30,00

Séralgic

5

1 g au dîner

Klifel

14,00

14 ml

1 di

n<sup>o</sup> douleur

25

Predni

20 mg

n<sup>o</sup> douleur

42,00

40

Launza

67,20

153,20

le matin

la jenn

10 g/jour

ste 28

شقة رقم 8 درب عمر

الطابق الثاني - الدار البيضاء

8, Bd Khouribga (Angle Place de la Victoire) 2<sup>e</sup> Etage - Appt. N°8 - Dar Omar Casablanca

Tél. : 05.22.54.06.00 - GSM : 06.61.19.40.36 / E-mail : benouna.ms@gmail.com

Dr Mohamed Saleh BENNOUNA  
RHUMATOLOGUE  
OSTEOPATHIE  
VERTEBROTHERAPIE  
شارع خيركية 8 Bd Khouribga Casablanca  
Tél. : 05.22.54.06.00 / 06.61.19.40.36

LOT : 210572

EXP : 04/2023

PPV : 30,00DH

LOT N°:

42100

UT. AV:

PPV (DH):

42

→ 14,00

→ 67,20

14.00



**CABINET DE RHUMATOLOGIE**  
**VERTEBROTHERAPIE - MEDECINE MANUELLE - OSTEOPATHIE**  
**ECHOGRAPHIE APPLIQUEE A LA RHUMATOLOGIE**  
**Docteur Mohamed Saleh BENNOUNA**

• Nom : CAM RAN, • Prénom : Omar • Date : 16 MAI 2022

**BILAN STANDARD :**

- V.S.
- N.F.S.
- Ionogramme sanguin
- Uricémie
- Calcémie
- Fer sérique
- Electrophorèse des protides

- C.R.P.
- Amylase / Lipase
- Urée - Crétinine
- Glycémie à jeun
- Phosphorémie
- Ferritine

**BILAN RHUMATOLOGIQUE :**

- Latex - Water - rose
- Complément (C3, C4, C50)
- CIC
- AC. Anti - DNA
- Marqueurs PCA
- Immuno-electrophorèse
- P.T.H.
- Vitamine D<sub>2</sub>/D<sub>3</sub>

- Facteurs rhumatoïdes
- H.L.A.
- A.C.A.N.
- ACPA (Anti CCP)
- Anti antigènes nucléaires solubles
- A.C. anti-cytoplasme 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
- Cholesterol
- 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 Cesa Voyageurs  
Tel: 0522.342.055/0622.409.333. Fax: 0522.342.740.741

**Dr M. S. BENNOUNA**  
**VERTEBROTHERAPIE**  
**ECHOGRAPHIE**  
**8, Bd Khouribga - Casablanca**  
**Tél: 0522.54.06.00 / 06.61.19.40**



# مختبر بلفيدير 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 TP: 32502798 CNSS: 2593574 INP: 093002764

**FACTURE N° : 220500312**

CASABLANCA le 17-05-2022

Mr LAMRANI Omar

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prél sanguin	E15	E
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT )	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B
0555	Anticorps anti peptides cycliques citrullinés Ac antigène nucléaires solubles ENA ou ECT	B200 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 Gare Casa Voyageurs  
 Tel: 0522 24 28 55 / 0522 40 73 63 - Fax : 0522 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](http://www.labobelvedere.com)



**مختبر بالقيدير 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 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

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.

			05-01-2022
HEMATIES:	<b>4.29</b>	$10^6/\text{mL}$	4.84
Hémoglobine:	<b>11.7</b>	g/dL	13.4
Hématocrite:	<b>35.2</b>	$\mu^3$	38.2
VGM:	82.1	%	78.9
TCMH:	27.3	pg	27.7
CCMH:	33.2	%	35.1
LEUCOCYTES:	<b>13 720</b>	/mm <sup>3</sup>	6 790

#### **FORMULE LEUCOCYTAIRE:**

Neutrophiles	73.4	%	soit	<b><u>10070</u></b> /mm <sup>3</sup>	(2 000–7 500)	3646
Eosinophiles	1.2	%	soit	<b><u>165</u></b> /mm <sup>3</sup>	(<400)	183
Basophiles	0.5	%	soit	<b><u>69</u></b> /mm <sup>3</sup>	(<200)	20
Lymphocytes	<b><u>15.7</u></b>	%	soit	<b><u>2 154</u></b> /mm <sup>3</sup>	(1 500–4 500)	2227
Monocytes	<b><u>9.2</u></b>	%	soit	<b><u>1262</u></b> /mm <sup>3</sup>	(<1 000)	713
PLAQUETTES:				<b><u>501</u></b> 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	(150–400)	270

### Interprétation

#### Numération formule sanguine contrôlée.

## VITESSE DE SEDIMENTATION

### **VITESSE DE SED** *(Méthode de westergren)*

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

Validé par : Dr. EL FILALI AHMED

**LABORATOIRE BELVÉDÈRE**  
Dr. EL FILALI Ahmed  
Pharmacien biologiste

Rés. Zine El Malha  
En Face de la Gare 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.labobhelyedere.com](http://www.labobhelyedere.com)



# مختبر بلفيدير 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

05-01-2022

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

## AUTO-IMMUNITÉ

### 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 BELVEDÈRE**

Dr. EL FILALI Ahmed

Pharmacien Biologiste

Rés. Zine El Mahaba

En Face de La Gare Casa Voyageurs

Tel: 0522 242 855/0522 407 363 - Fax: 0522 242 855

Page 62 / 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](http://www.labobelvedere.com)

# مختبر بلڤيدیر للتحليلات الطبية والتناسلية

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

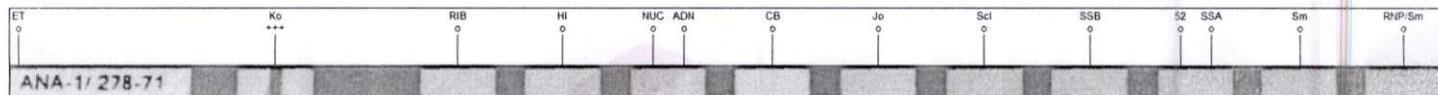


**Dr. EL FILALI Ahmed**  
 الدكتور الفيلالي أحمد  
 Pharmacien Biologiste

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

Test: Ana Profil 1 avec nucléosomes  
 Date de naissance: 06/07/1951  
 Nom du protocole: 22050785

Nom du patient: LAMRANI Omar  
 N° de laboratoire: 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 BELVÉDÈRE  
 Dr. EL FILALI Ahmed  
 Pharmacien Biologiste  
 Résidence Zine Al Mahaba  
 Casablanca  
 Face de La Gare Casa Voyageurs  
 Tel: 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