

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

- Reclamation : 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° M21- 0010642

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9450 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENCHEKROU WAHIB

Date de naissance : 26.08.1955

Adresse : Résidence ELWOU Katn Rue Jocke

Maroc

Tél. : 061 18 1121 Total des frais engagés : 2637,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : M. Benchekrou Wahib Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : D. Pr. Ch. L.

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 : 28 / 08 / 2016


Signature de l'adhérent(e) :

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
28/06/2022	C		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/06/22	235,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/06/22	B1550 + A150	2102,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

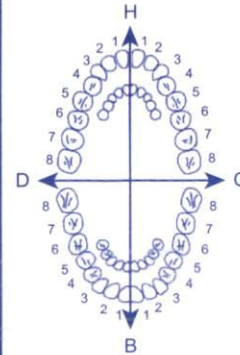
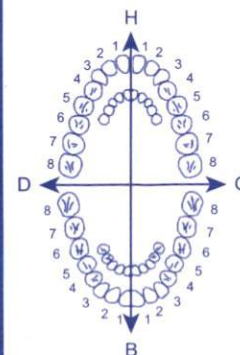
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez 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 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 <input type="text"/>
H														
25533412 00000000	21433552 00000000													
D	G													
00000000 35533411	00000000 11433553													
B														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
			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 Zhor BENCHEKROUN

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques

Diabète - Thyroïde - Cholestérol
Obésité - Infertilité - Troubles Hormonaux
Troubles de Croissance et de Puberté
Pied Diabétique - Echographie Cervicale

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat CHU AVICENNE
Diplôme de Pied Diabétique Université de Paris Descartes
Diplôme de Nutrition de l'obésité Université de Montpellier
Diplôme d'Echographie Université de Paris Descartes
Ancienne Résidente à l'Hôpital Militaire de Rabat

الدكتورة زهور بنشقرن

إختصاصية في داء السكري
أمراض الغدد - إلتغذية وأمراض الأيض

علاج داء السكري - الغدة الدرقية - الكوليسترول
السمنة - العقم - الاضطرابات الهرمونية
اضطرابات وتأخر النمو والبلوغ
أمراض القدم السكري - الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب بالرباط، مستشفى ابن سينا
دبلوم القدم السكري بكلية الطب بباريس ديكارت
دبلوم التغذية والسمنة بكلية الطب بمونبليي
دبلوم الفحص بالصدى بكلية الطب بباريس ديكارت
مقيمة سابقة بالمستشفى العسكري بالرباط

Casablanca, le : 28/06/2011 : الدار البيضاء، في

M^{me} Benchechib

28,00

1) Glucophage 1g

89,50 1/2 - 1/2 - 1/2 après repas.

2) D₃ Monu

20g / 5 capsules du repas.

3) KE LAMAG Font

89,20 1 - 1 - 2 après repas

4) Anbent 1g

28,80 1 après repas.

5) Roustyl 100

235,50 1 après repas

Dr. Zhor BENCHEKROUN
60, Bd. Bir Anzarane Résidence Ziad
1er étage N° 1 Maârif Casablanca
Tél : 05 22 99 55 60

Madame BARTAL FATIMA
Pharmacie Acharaf
Rue Socrate - Maârif
Casablanca - Tél : 05 22 99 55 60

60 شارع بئر انزران - إقامة زياد - الطابق الأول رقم 1 - المعاريف - الدار البيضاء

60, Boulevard Bir Anzarane, Résidence. Ziad 1er étage N° 1 - Maârif - Casablanca

☎ 05 22 99 55 60 - ☎ 06 62 56 57 16 - ✉ dr.zhorbenchekroun@gmail.com


Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



30 Comprimés pelliculés 

MERCK

28,00

Composition :

Chlorhydrate de metformine 1000 mg

correspondant à 780 mg de metformine base.

Excipients : q.s.p un comprimé pelliculé

التركيبة :

كلور هيدرات الميتفورمين 1000 مغ

ما يعادل 780 مغ من الميتفورمين قاعدة.

المكونات : ك.س.م واحد مغلف

(سيفيرول)

①

D3 NORM
200 UI

قطرات للشرب



تقوية العظام
والمناعة



30 مل

Thérapiarm
LABORATOIRES

D3 NORM®
200 UI GOUTTES BUVABLES



8 051128 634501

Lot:

210704

A consommer
avant le:

09/2024

PPC : 89,50 DH

Ponstyl®

Acide méfénamique
FORT

20 Comprimés à 500 mg

ANTALGIQUE - ANTIPYRETIQUE - ANTI-INFLAMMATOIRE



Formule :

Acide méfénamique 500 mg

Excipients q.s.p un comprimé

A conserver à une température ne dépassant pas 30 °C

Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants

lire attentivement l'intégralité cette notice avant de prendre

ce médicament

VOIE ORALE

المادة الفعالة: 500 مجم من حمض الميفيناميك ومواد ملونة أخرى

يحفظ في درجة حرارة لا تتخطى 30°م

يحفظ هذا الدواء بعيداً عن متناول ومراى الأطفال

اقرأ قراءة الشرة بعناية قبل استعمال الدواء

يتناول عن طريق الفم

Ponstyl® 500 mg

20 comprimés



6 "118000"250647

بونسٲل
حمض الميفيناميك
قوة



20 قرصا 500 ملجم - مضاد للحمى - مسكن

UT. AV. :

2 2 5

28,80

P.P.V



28 COMPRIMÉS

FORMULE

Amlodipine sous forme de bésylate cinq milligrammes.

Excipient q.s.p 1 comprimé.

Fabriqué par Laboratoires Pfizer S.A. MAROC

avec l'autorisation de Pfizer Inc, NEW YORK, U.S.A.

Laboratoires Pfizer, Route de Oualidia -EL JADIDA MAROC

N°ADSP-42/DMP/21/NCV



Amlor 5mg ○
28 COMPRIMÉS



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

5 mg
28 قرص



UT.AV : 11 2024

LOT N° : FT0998

P.P.V. 89 20

0936606717

Dr Zhor BENCHEKROUN

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques*

Diabète - Thyroïde - Cholestérol
Obésité - Infertilité - Troubles Hormonaux
Troubles de Croissance et de Puberté
Pied Diabétique - Echographie Cervicale

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat CHU AVICENNE
Diplôme de Pied Diabétique Université de Paris Descartes
Diplôme de Nutrition de l'obésité Université de Montpellier
Diplôme d'Echographie Université de Paris Descartes
Ancienne Résidente à l'Hôpital Militaire de Rabat



الدكتورة زهور بنشقرن

إختصاصية في داء السكري
أمراض الغدد - التغذية وأمراض الأيض

علاج داء السكري - الغدة الدرقية - الكوليسترول
السمنة - العقم - الاضطرابات الهرمونية
اضطرابات وتأخر النمو والبلوغ
أمراض القدم السكري - الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب بالرباط، مستشفى ابن سينا
دبلوم القدم السكري بكلية الطب بباريس ديكرت
دبلوم التغذية والسمنة بكلية الطب بمونبوتولي
دبلوم الفحص بالصدى بكلية الطب بباريس ديكرت
مقيمة سابقة بالمستشفى العسكري بالرباط

Casablanca, le : 28/06/2019 في الدار البيضاء

M^{re} Ben cheikh W

1) Nat/KP
2) GAG
3) HbA1c
4) Cholesterol
TG
HDL - LDL

5) Uree - creatinine
6) Thasa - GAT - CMT
7) Acide urique
8) TSH
9) NFS
10) Feritine
11) 2 rotavirus

LABO SOCRATE
مختبر التحليلات الطبية سقراط
laboratoire de biologie médicale Socrate
Rue Masurel, Rue Socrate, Immeuble C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél: 0522 23 36 63 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email : labo.socrate@menara.ma

Dr Zhor BENCHEKROUN
60, Bd Bir Anzarane, Résidence Ziad
1er Etage N° 1 Maarif - Casablanca
Tél: 05 22 99 55 60

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 –
CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA
IF 44409091 ICE 000114556000027

INPE 0093001964



Dr. Abdellatif LOUDGHIRI
Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie
Mycologie - Parasitologie – Virologie

FACTURE N° : 220005408

CASABLANCA le 28-06-2022

Mr Wahib BEN CHEIKH

Demande N° 220628A009

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 28-06-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement sang	E25	E	25.00 MAD
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B	67.00 MAD
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B	67.00 MAD
0100	Acide urique	B30	B	40.20 MAD
0106	Cholestérol total	B30	B	40.20 MAD
0111	Créatinine	B30	B	40.20 MAD
0118	Glycémie	B30	B	40.20 MAD
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	134.00 MAD
0108	Cholestérol H D L	B50	B	67.00 MAD
0131	Potassium	B30	B	40.20 MAD
0133	Sodium	B30	B	40.20 MAD
0216	Numération formule	B80	B	107.20 MAD
0134	Triglycérides	B60	B	80.40 MAD
0135	Urée	B30	B	40.20 MAD
	Ferritine	B250	B	335.00 MAD
	TSH	B250	B	335.00 MAD
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B	603.00 MAD
Total				2102.00 MAD

LABO SOCRATE

Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 85 - Fax: 0522 25 85 08
Email : labo.socrate@menara.ma

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

85, Bd Yacoub El Mansour- CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35807802 - CNSS : 6478417
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA
IF 44409091

Dr. Abdellatif LOUDGHIRI

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie-Biochimie-Hématologie

Mycologie - Parasitologie - Virologie

FACTURE N° : 220005408

Total des B : 1550

TOTAL DOSSIER : 2102.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille cent deux dirhams



Rés. Masura, Rue Socrate, Imme C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 85 - Fax: 0522 25 85 08
Email : labo.socrate@menara.ma

Code Patient : 220623A034
Date de l'examen : 28-06-2022

Saisie le 28-06-2022 08:35

Mr Wahib BEN CHEIKH
Réf : 220628A009
Prescription : Dr DR BENCHEKROUN

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate Sysmex XN-550)

NUMERATION

Leucocytes :	8 090 /mm ³	(3 600-10 500)
Hématies :	4.73 10 ⁶ /mm ³	(4.00-5.65)
Hémoglobine :	15.70 g/100mL	(12.50-17.20)
Hématocrite :	47.3 %	(37.0-49.0)
VGM :	100 µ3	(80-101)
TCMH :	33.2 pg	(27.0-34.0)
CCMH :	33.2 %	(30.0-36.0)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	50.7 %	
Soit:	4 102 mm ³	(1 500-7 700)
Polynucléaires Eosinophiles :	2.8 %	
Soit:	226.5 mm ³	(20.0-500.0)
Polynucléaires Basophiles :	0.6 %	
Soit:	48.5 mm ³	(0.0-200.0)
Lymphocytes :	38.9 %	
Soit:	3 147.0 mm ³	(1 200.0-6 000.0)
Monocytes :	7.0 %	
Soit:	566.3 mm ³	(100.0-900.0)
Plaquettes :	247 000 mm ³	(160 000-370 000)

LABO SOCRATE
مختبر التحليلات الطبية سقراط
laboratoire de biologie médicale Socrate
R.S. Masrel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél: 05 22 23 36 03 / 05 22 23 34 65 - Fax: 05 22 25 85 08
Email: labo.socrate@menara.ma

220628A009 – Mr Wahib BEN CHEIKH

Date de l'examen : 28-06-2022

BIOCHIMIE SANGUINE

Sodium (Na) (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	139.0 mmol/L	(135.0–145.0)
Potassium (K) (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	4.80 mmol/L	(3.50–5.10)
Urée (Dosage enzymatique)	0.45 g/l 7.50 mmol/l	(0.15–0.50) (2.50–8.33)
Créatinine jaffé (Dosage cinétique)	11.2 mg/L 99.1 µmol/L	(6.0–12.0) (53.1–106.2)
Glycémie à jeun (Hexokinase G6PD–H)	0.93 g/L 5.16 mmol/L	(0.80–1.10) (4.44–6.11)
Acide Urique (Dosage enzymatique)	56 mg/L 333 mmol/L	(34–70) (202–417)
HBA1c (G8 Tosoh)	5.4 %	(4.0–6.0)
Cholestérol total (Dosage enzymatique)	1.99 g/l 5.15 mmol/L	(<2.00) (<5.17)
Triglycérides (Dosage enzymatique)	1.52 g/L 1.52 mmol/L	(<1.50) (<1.50)
HDL–Cholestérol (Dosage enzymatique)	0.51 g/L 1.32 mmol/L	(>0.40) (>1.03)
LDL–Cholestérol (calculé selon la formule de Friedwald)	1.18 g/L 3.05 mmol/L	(<1.60) (<4.14)

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

مختبر التحليلات الطبية سقراط
laboratoire de biologie médicale Socrate

Bactériologie - Biochimie
Hématologie - Mycologie
Parasitologie - Virologie

Rés. Masurel, Angle Rue Socrate et Bd Yacoub El Mansour, Imm C N°4, 20 000 Casablanca
Tél 05 22 23 36 03 / 05 22 23 34 65 - Fax 05 22 25 85 08
Email : labo.socrate@menara.ma - Patente 35807802

LABO SOCRATE
مختبر التحليلات الطبية سقراط
laboratoire de biologie médicale Socrate
Rés. Masurel, Angle Rue Socrate et Bd Yacoub El Mansour, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél : 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email : labo.socrate@menara.ma

220628A009 – Mr Wahib BEN CHEIKH

Date de l'examen : 28-06-2022

Transaminases GOT (ASAT) (Dosage enzymatique)	11 UI/L	(10-50)
Transaminases GPT (ALAT) (Dosage enzymatique)	8 UI/L	(<41)
Ferritine (Dosage CMIA)	122.8 ng/mL	(15.0-400.0)
25-OH-Vitamine D (D2+D3) (Dosage ELISA sur ELECSYS 2010 Roche)	26.6 ng/ml 66.5 nmol/l	(30.0-80.0) (75.0-200.0)

BILAN ENDOCRINIEN

TSH (Dosage CMIA)	2.67 mUI/L	(0.25-5.00)
-----------------------------	------------	-------------