

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

- 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



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° M21- 061790

128767
Autres

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

11576

Société :

RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

GOTNI HICHAM

Date de naissance :

18/11/1976

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. M. BENNOUNA
PÉDIATRE

Cachet du médecin :

220, Bd Ghandi Dar Asmaâ - Casablanca

Tél : 05 22 20 45 45 Urgence : 06 61 14 73 72

19 AOUT 2022

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

GOTNI Aya

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

Convulsions

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.

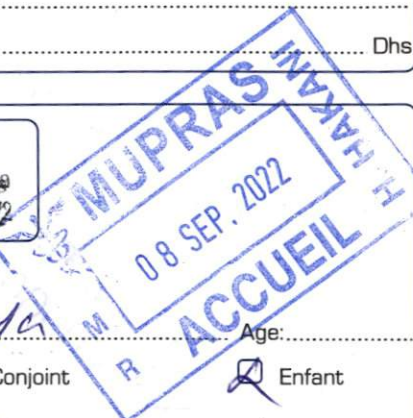
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
19/08/2022	C3		300	Dr. M. BENNOUJA PÉDIATRE 220, Bd C. andré Dar Azema - Casablanca Tél: 06 22 35 12 32 Urgences: 06 61 74 73 72

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

A M P C I M I V

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

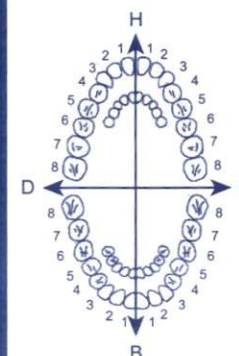
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

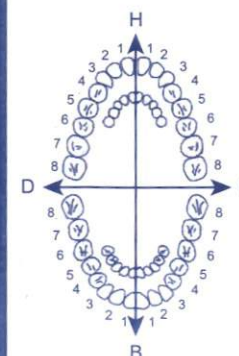
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



(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. Mohammed BENNOUNA

PÉDIATRE

Diplômé de la faculté de Médecine
de Lille (France)

Réanimation Néonatale

ph.Métrie, Endoscopie digestive
et Proctologie Pédiatrique

Diplômé de la faculté de Médecine
Xavier Bichat- Paris



الدكتور محمد بنونة

إختصاصي في أمراض الأطفال و الرضع
خريج كلية الطب بليل (فرنسا)

إنعاش المولود الجديد

شهادة جامعية في فحص المعدة و الأمعاء

بالشعاع الداخلي للأطفال (باريس)

19.08.2022

Casablanca, le في الدار البيضاء،

Enfant GOTNI AYA

Age : 4 ans 4 mois

Poids : 13,10 Kg

1 NFS + CRP

2 GLYCEMIE À JEUN

3 FERRITINEMIE

4 Calcémie

5 ASAT , ALAT

LABORATOIRE PORTE GHANDI
Dr TAZI Kenza
159, Bd. Yacoub El Manssour RDC Casablanca
Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72
Gsm: 0678 99 19 50

Dr Mohammed Bennouna

Dr. M. BENNOUNA
PÉDIATRE
220, Bd Ghandi Dar Asmaa - Casablanca
Tél: 05 22 95 12 32 Urgence: 06 61 14 73 72

E-mail : medbennouna09@gmail.com

220, شارع غاندي، دار أسماء (قرب بيزاهوت) الطابق 1، البيضاء - الهاتف: 05 22 95 12 32 - المحمول: 06 61 14 73 72
220, Bd Ghandi - DAR ASMAA (près de Pizza Hut) - 1^{er} étage - Casablanca - Tél. : 05 22 95 12 32 - GSM 06 61 14 73 72



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI
Docteur TAZI KENZA
Médecin Biologiste

Bactério-Virologie-Parasito-Mycologie-Hématologie-Biochimie-Immunologie

Note D'honoraires

Casablanca , le 19/08/2022

Date : 19/08/2022

Patient : GOTNI Aya

Analyses	Valeur de B	Montant
HEMOGRAMME	80,00	107.20
GLYCEMIE A JEUN	30,00	40.20
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100,00	134.00
TRANSAMINASES	100,00	134.00
CALCIUM	30,00	40.20
FERRITINE	250,00	335.00
PRVT SANG VEINEUX	1,00	25.00
TOTAL :	590,00	853,10

LABORATOIRE PORTE GHANDI
Dr TAZI KENZA
159, Bd. Yacoub El Mansour RDC Casablanca
Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72
Gsm: 0678 99 19 50

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de : huit cent cinquante-trois Dirhams et 10 Centimes ***

مختبر التحليلات الطبية جنياب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génélab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié p.
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

af GOTNI Aya

Dossier N° : 230222-044

Page : 4/4

ANALYSES GENETIQUES

Valeurs Usuelles

Antériorité

CARYOTYPE CONSTITUTIONNEL POST-NATAL-SANGGUIN :

Indication	: Retard de langage
Prélèvement	: Sang périphérique
Délai d'acheminement	: Jour même
Volume de prélèvement	: 3.00 ml
Culture	: 72 Heures avec PHA
Technique de marquage	: RHG
Résolution (bpsh)	: 400
Nombre de cellules analysées	: 25 Métaphases comptées et 13 caryogrammes établis
Formule chromosomique (selon ISCN 2016):	46,XX
Conclusion :	: Il n'a pas été décelé d'anomalies chromosomiques dans la limite de la résolution du caryotype métaphasique

Analyse sous traité

Analyses en cours du dossier 230222-044 :

CREATININE

CRP: PROTEINE-C REACTIVE

FERRITINE

FT4 : THYROXINE LIBRE

SGOT/ASAT aspartate aminotransférase

SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :

TSH-us : Thyroestimuline-Hormone (sang)

UREE

HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge

GROUPAGE SANGUIN ET RHESUS

CARYOTYPE CONSTITUTIONNEL POST-NATAL-SANGUIN

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

A:/P:N
V:/L:

Dr. Mohamed BENAZZOZ

Biologiste Assistant

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

مختبر أم الربيع - الألفه - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rablaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م - Patente : 35051078 - البناتا - Fax : 05 22 93 10 61 - التاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.LbrmgeneLab.com



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

Laboratoire cert.
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : LAHLOU BELLAMLIH ZINEB
36 Rue le titien Résidence Les pleiades N° 1 RDC VALFLEURI
Casablanca

Tél : 0522251532. Fax :
Casablanca
Edité le : 26/07/2022



Enf GOTNI Aya

Date naissance: 19/04/2018
Code Patient : 22-01217
MUPRAS PY100%

INPEGENELAB : 093001394
INPE Bio : 097163968
IF : 51485800
Réf : 230222-044



Dossier créé le : 23/02/2022
Patient prélevé le : 23/02/2022

Heure création: 10:05
Heure Plvt : 10:2± 15 min

Page : 1/4

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME : Les Valeurs Usuelles sont exprimées en fonction du sexe et de l'âge du patient (mise à jour 2016)
(Sysmex XN1000)

Paramètre Accrédité sur "XN 1000"

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Globules rouges	: 4,82	10 ⁶ /mm ³	(3,9 - 5,3)
Hémoglobine	: 12,80	g/dl	(11 - 14)
Hématocrite	: 36,00	%	(32 - 40)
VGM	: 74,69	μ ³	(72 - 87)
TCMH	: 27	pg	(24 - 30)
CCMH	: 36	g/L	(31 - 37)
DRW	: 13,20	%	(12 - 16)
Globules blancs	: 10 190	mm ³	(5000 - 17000)
Formule sanguine	:		
Neutrophiles	: 45,1 %	4595,69 /mm ³	(1500 - 8500)
Eosinophiles	: 1,6 %	163,04 /mm ³	(50 - 800)
Basophiles	: 0,3 %	30,57 /mm ³	(20 - 120)
Lymphocytes	: 41,9 %	4269,61 /mm ³	(1500 - 9500)
Monocytes	: 11,1 %	1131,09 /mm ³	(150 - 1300)
Plaquettes	: 227	10 ³ /mm ³	(193 - 558)
Etude du frottis sur lame	:		
REMARQUE	:		
COMMENTAIRE	:		

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبوواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء
Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م - Patente : 35051078 - الجانبا : 05 22 93 10 61 - الفاكس : 05 22 93 10 61
E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenealab.com

Laboratoire Génelab
Oum Rabiaâ
BENAZZOUZ
36 Rue le titien
Résidence Les pleiades
N° 1 RDC VALFLEURI
Casablanca
Tél : 0522 93 10 60 / 61
Fax : 05 22 93 10 61
INPE : 097163968
ICE : 001084109000068
Patente : 35051078
الجانب : 05 22 93 10 61
الفاكس : 05 22 93 10 61
E-mail : genelab2@gmail.com
Tél : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68
الهاتف : 0676 84 52 02
Site web : www.Lbmgenealab.com

مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Enf GOTNI Aya

Dossier N° : 230222-044

Page : 2/4

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

GROUPAGE SANGUIN ET RHESUS

Remarque : Le groupage n'est considéré définitivement valable qu'après une deuxième détermination du groupe sanguin effectuée sur un nouveau prélèvement

Détermination du : 23/02/2022
Groupe : O
Rhésus : POSITIF

BILAN INFLAMMATOIRE ET/OU RHUMATOLOGIQUE

Valeurs Usuelles

Antériorité

CRP: PROTEINE-C REACTIVE : 0,78 mg/l
(Immuno Turbidimétrique/Beckman Coulter AU 480)

(Inférieur à 8)

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

Antériorité

FERRITINE : 13,00 ng/ml
(Immuno-Turbidimétrie)

Interprétation :

Homme adulte : 20 - 250
Femme adulte : 10 - 120

de 0 à 1 mois : 6 - 400
de 1 à 6 mois : 6 - 410
de 6 à 12 mois : 6 - 80
de 1 à 5 ans : 6 - 60
de 6 à 19 ans : 6 - 320

UREE : 0,26 g/l (0,1 - 0,38)
4,33 mmol/l (1,67 - 6,33)

Paramètre Accrédité sur AU480"

CREATININE : 3,29 mg/l (2,6 - 7,7)
29,24 µmol/l (23 - 68)

Paramètre Accrédité sur AU480"

SGOT/ASAT aspartate aminotransférase : 26,56 U/L (Inférieur à 45)
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)

Paramètre Accrédité sur AU480"

SGPT/ALAT alanine-aminotransférase : 20,05 U/L (Inférieur à 49)
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd, Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م. - Patente : 35051078 - البنانا : Fax. : 05 22 93 10 61 : الناكس :

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : - GSM Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

Laboratoire Génelab
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUZ
Rég. Abouab Oum Rabiaâ
Tél : 05 22 93 10 60
ICE : 001084109000068
Patente : 35051078
Fax : 05 22 93 10 61
N° 230222-044
23/02/2022

مختبر التحليلات الطبية جَنَلاَب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

af GOTNI Aya

Dossier N° :230222-044

Page : 3/4

ANALYSES HORMONALES

TSH-us : Thyroestimuline-Hormone
(Tech. Chimielumescence/Access 2)

: 1,74 μ UI/ml

Valeurs Usuelles
(0,38 - 5,33)

Antériorité

Paramètre Accrédité sur "Access 2"

Valeurs Usuelles TSHus en μ UI/ml

- Pour les enfants de moins de 18 ans : les valeurs sont en fonction de l'âge
- Femme enceinte :
 - 1er Trimestre : 0,05-3,70 μ UI/ml
 - 2ème Trimestre : 0,31-4,35 μ UI/ml
 - 3ème Trimestre : 0,41-5,18 μ UI/ml

NB: Des valeurs fortement élevées peuvent être observées en cas de prise de Biotine

FT4 : THYROXINE LIBRE
(Tech. Chimielumescence/Access)

: 1,60 ng/dl
20,60 pmol/l

(0,58 - 1,64)
(7,47 - 21,11)

Variation de la **TSHus** (μ UI/ml) & **T4L**(ng/dl) en fonction de l'âge :

Nourrisson à terme	: 1.3-19	: 0.8-1.9
10 semaines	: 0.6-10	: 0.8-1.7
14 mois	: 0.4-7.0	: 0.6-1.7
5 ans	: 0.4-6.0	: 0.6-1.7
14 ans	: 0.3-5.0	: 0.6-1.4

Femme enceinte

1er trimestre	: 0.52 - 1.10
2eme trimestre	: 0.45 - 0.99
3eme trimestre	: 0.48 - 0.95

Laboratoire Génelab
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUZ
Bd. Abouab Oum Rabiaâ, El
05 22 93 10 61 / 05 22 93 10 61
CE 011004 12/11/15

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الألفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : ت.م - Patente : 35051078 : البنانا - Fax : 05 22 93 10 61 : الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 : الهاتف - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com