

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

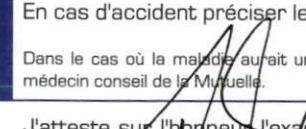
- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

M22- 0008179

Optique 44375 Autres

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire
Cadre réservé à l'adhérent (e)	
Matricule : 3417	Société : RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)
Nom & Prénom : BENNANI IDRIS	
Date de naissance : 17.02.60	
Adresse : 7 rue mozart 12me 48	
Tél. 0661336146	Praticien : Praticien E. BENYAHIA
Total des frais engagés : Dhs	

Cadre réservé au Médecin		
Cachet du médecin :		
 Angèle Bd Abdelloumen et Bd Sidi El Hachmi 4ème Etage N° 405 - Casablanca Tél.: 0522 86 21 93 Fax: 0522 86 57 72		
Date de consultation : 19.12.2021	Nom et prénom du malade : Bennani Idriss Age:	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	Affection : Affection rhumatologique	
Nature de la maladie :	Affection longue durée ou chronique : <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> ALC Pathologie :	
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'exhaustivité 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 : 05 JAN. 2022	
Signature de l'adhérent(e) : 		
 ACCUEIL EBOUZACHAN		

RELEVE 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
19/12/22	G		Patient	ISSUE E. BENYAHYA RHUMATOLOGUE Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anouar Eme Etage N° 405 - Casablanca Tél. 0522 89 21 91 - Fax: 0522 80 91 75 Docteur E. BENYAHYA
21/12/23	G		4000 Dh.	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	4 ^e Etage N° 405 - Casablanca Montant de la Facture 0822 86 51 75
Pharmacie Lahjajma ZEMMAMA Nadia Avenue du Phare - Résidence Taghazout - Casablanca Tél : 05 22 29 25 64	01-01-13	560,-Dhs

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE Dr BOUCHRA HEDDOUSSI 1. RUE MOZART TÉL.: 38.87.80.01</i>	20/12/22	(B.820X 1,31) + PC 1,15	<i>+ M23,80 +</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE 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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the H-B-H triangle. At the top vertex is a hydrogen atom labeled 'H'. At the bottom vertex is another hydrogen atom labeled 'H' with a downward-pointing arrow below it. The two vertices are connected by a double-headed horizontal arrow labeled 'D' at its center. Between the two vertices is a central boron atom labeled 'B'. Each vertex is also connected to a carbon atom labeled 'C'. These three carbon atoms are arranged in a horizontal row, each bonded to two hydrogen atoms (one above and one below the row). The entire structure forms a triangular shape.

[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

Professeur BENYAHYA Elouarda

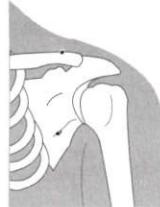
Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنحيبي الوردة

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biolim25mg/ml

al b1 mv
P.P.V : 94,10 DH

6 118001 181605

sablanca, le :

02 JAN 2023

الدار البيضاء في :

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biolim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 94,10 DH
6 118001 181605

om, Prénom :

Bennani Idriss

* Methotrexate 25mg

56.10) 0,4 ml. IM | 20 - 30 jour
x5

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biolim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 94,10 DH
6 118001 181605

04 Mois

u9,60
Dcure Forte

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biolim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 94,10 DH
6 118001 181605

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biolim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 94,10 DH
6 118001 181605

520,10
TAB 1/4

DR HABIB E. BENYAHYA
RHUMATOLOGUE
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
4ème Etage N° 405 - Casablanca
Tél : 05 22 86 21 93 - Fax : 05 22 86 51 7

Pharmacie Lahjajma
ZEMMAMA Nadia
Avenue du Phare - Résidence
Taghazout Casablanca

Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca

Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr

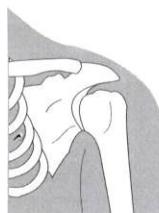
Praticien BENYAHYA Elouarda
Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنحيي الوردة

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

Casablanca, le : 19/12/22 الدار البيضاء في :

M..... Benmoumen Idriss

Bilan à faire :

<input checked="" type="checkbox"/>	NFS ; PQ	<input type="checkbox"/>	CHOLESTEROL
<input type="checkbox"/>	VS	<input type="checkbox"/>	T.G
<input checked="" type="checkbox"/>	CRP	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	EPP	<input type="checkbox"/>	AAN
<input type="checkbox"/>	UREE	<input type="checkbox"/>	ANTI DNAn
<input checked="" type="checkbox"/>	CREATININE	<input type="checkbox"/>	LATEX, WALTER ROSE
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ANTI CCP
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ANCA
<input type="checkbox"/>	GLYCEMIE	<input type="checkbox"/>	ANTI AG SOLUBLES
<input type="checkbox"/>	HB GLYQUEE	<input type="checkbox"/>	ENZYME DE CONVERSION
<input type="checkbox"/>	URICEMIE	<input type="checkbox"/>	DE L'ANGIOTENSINE
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	CORTISOL 8H
<input checked="" type="checkbox"/>	GOT	<input type="checkbox"/>	C ADDIS
<input checked="" type="checkbox"/>	GPT	<input type="checkbox"/>	PROTEINURIE 24H
<input type="checkbox"/>	PAL	<input type="checkbox"/>	AG HBs
<input type="checkbox"/>	GAMMA GT	<input type="checkbox"/>	ANTI HBs
<input checked="" type="checkbox"/>	CALCEMIE	<input type="checkbox"/>	SEROLOGIE HVC
<input checked="" type="checkbox"/>	VIT D	<input type="checkbox"/>	TP ; TCK
<input type="checkbox"/>	PHOSPHOREMIE	<input type="checkbox"/>	FERRITINE
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	FER SERIQUE
<input type="checkbox"/>	TSH US	<input type="checkbox"/>	PSA

LABORATOIRE MOZART
Dr BOUCHAMI NEROUA FAZI
1 RUE MOZART - CASABLANCA
TÉL : 06 97 99 91 - FAX : 06 97 90

Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca
Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Fax : 05 22 86 51 75 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr

Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca
Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Fax : 05 22 86 51 75 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr

Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca

Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Fax : 05 22 86 51 75 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr

LABORATOIRE MOZART D'ANALYSES MEDICALES

1, Rue Mozart, Casablanca. Tél : 05 22 36 97 90 /91 - Fax : 05 22 36 97 92
N° R.C/ 272918 - N° I.F : 827626 - Patente : 35600334
ICE : 000441620000082 - INPE : 097158778

FACTURE N° : 220003715

CASABLANCA le 20-12-2022

Mr BENNANI Idriss

Sans organisme

CN	Analyse	Récapitulatif des analyses	
		Clé	Coefficient
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E	25
0147	Transaminases P (TGP)	B	50
0146	Transaminases O (TGO)	B	50
0104	Calcium	B	30
0111	Créatinine	B	30
0370	CRP (Protéine C réactive)	B	100
0216	Numération formule	B	80
0135	Urée	B	30
	25 OH-Vitamine D total (D2+D3)	B	450

Total des B : 820

TOTAL DOSSIER : 1123.80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent vingt-trois dirhams quatre-vingts centimes



Date du prélèvement : 20-12-2022

Code patient : 2201002

Né(e) le : 17-02-1960

Edité le : 20-12-2022

Mr Idriss BENNANI

Dossier N° : 2212308

Prescripteur : Dr BENYAHYA ELOUARDA

Organisme : Sans organisme



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME – Automate Sysmex XS 1000i –

26-05-2022

Hématies :	5.75	M/mL	(4.30–5.76)	5.47
Hémoglobine :	16.1	g/dL	(13.5–17.2)	15.7
Hématocrite :	48.7	%	(39.5–50.5)	46.8
VGM :	84.70	fL	(80.00–99.00)	85.56
TCMH :	28.00	pg	(27.00–33.50)	28.70
CCMH :	33.06	g/dL	(28.00–36.00)	33.55
Leucocytes :	6 010	/mm3	(3 900–10 200)	5 440
Polynucléaires Neutrophiles :	55.40	%		60.20
Soit:	3 330	/mm3	(2 000–7 500)	3 275
Lymphocytes :	35.60	%		29.80
Soit:	2 140	/mm3	(1 000–4 000)	1 621
Monocytes :	7.30	%		8.10
Soit:	439	/mm3	(0–900)	441
Polynucléaires Eosinophiles :	1.50	%		1.70
Soit:	90	/mm3	(0–600)	92
Polynucléaires Basophiles :	0.20	%		0.20
Soit:	12	/mm3	(0–150)	11
Plaquettes :	294 000	/mm3	(150 000–400 000)	303 000

LABORATOIRE MOZART
 Dr BOUCHRA MEKOUE TAZI
 1, RUE MOZART - 20050 CASABLANCA
 TEL: 05 22 36 97 90 / 91 - FAX: 05 22 36 97 92 - E-mail: laboratoiremozart@gmail.com

Page 1 / 2



1, rue Mozart - Résidence Le petit paradis - 20050 Casablanca

Tél. 05 22 36 97 90 / 91 - Fax : 05 22 36 97 92 - E-mail : laboratoiremozart@gmail.com

C.N.S.S. 6007688 - R.C. 272918 - I.F. 40501775 - Patente 35600334 - INPE 09 7158778 - ICE 000441620000082

2212308 – Mr Idriss BENNANI

BIOCHIMIE SANGUINE

Cobas c 311 -Roche-

26-05-2022

0.44

Urée
 (Technique enzymatique) 0.38 g/l (0.17–0.49)
 6.33 mmol/L (2.83–8.16)

Créatinine
 (Technique enzymatique) 8.70 mg/L (6.70–11.70)
 77.00 µmol/L (59.30–103.55)

26-05-2022

21

Transaminases ALAT
 (Technique enzymatique) 21 UI/L (0–50)

26-05-2022

23

Transaminases ASAT
 (Technique enzymatique) 19 UI/L (0–50)

26-05-2022

0.67

Protéine C-réactive (CRP)
 (Immunoturbidimétrie) 2.10 mg/L (0.00–5.00)

Calcium
 (Technique colorimétrique) 96.5 mg/L (88.0–102.0)
 2.4 mmol/L (2.2–2.6)

DOSAGE DES VITAMINES

25OH-Vitamine D total (D2+D3)
 (Technique ELFA-Vidas Biomérieux) 36.20 ng/ml

Interprétation:

- Carence : <20 ng/ml
- Insuffisance : 20 – 29 ng/ml
- suffisante : 30 – 100 ng/ml
- Toxicité : > 100 ng/ml

Validé par : Dr MEKOUE TAZI

LABORATOIRE MOZART
 Dr BOUCHRA MEKOUE TAZI
 1, RUE MOZART - CASABLANCA
 TEL: 05 22 36 97 90 - FAX: 05 22 36 97 92

Page 2 / 2