

# 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.

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07087

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHOUTA

Ahmed

Date de naissance :

12/04/57

Adresse :

Résidence Al Mausour ou Cadi Bakkar

Tél. :

0661526440

Total des frais engagés : 1699,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : 06/07/2023

Signature de l'adhérent(e) :



#### **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

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

#### **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.

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[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



### **description des actes effectués**

جريدة الوصفات التي تم تثبيتها والتجهيزات الطبية الممولة  
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

صفحة العمليات المعاقة

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الاحياء، الاشعة و المصور

Actes Paramédicaux

عملیات المساعدين الطبیعیین



# ختير بنجلون للتحاليل الطبية

## Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

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

**Dr. Najib BENJELLOUN**

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon  
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble**DR ABDELAZIZ HASSANAIN**

Date de l'examen: 22-10-2022

**Mme DERKAOUI SOUAD**

Date de naissance: 12-09-1960

Dossier N° : 2210222017

**DOSAGE DES VITAMINES**

Cobas E411(ROCHE)

**25-OH-Vitamine D (D2+D3)**

(Electro-Chimi-Luminescence Cobas E411)

41,57 ng/ml

(30,00-100,00)

05-02-2020

64,73

**Conclusion:** Taux normal

Les aliments les plus riches en Vitamine D :

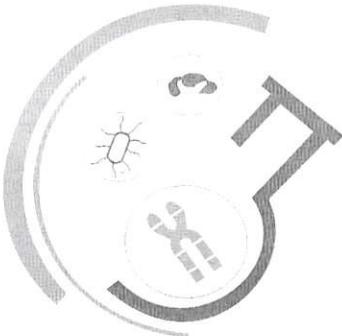
Aliment	Vit D pour 100g	Aliment	Vit D pour 100g
Huile de foie de morue	10 000 – 30 000 UI	Huitres (3 à 4 moyenne)	240 UI
Huile de foie de morue officinale	8500 UI	Jaune d'œuf	400 UI
Saumon cuit	360 UI	Foie de bœuf cuit	30 UI
Hareng mariné	350 UI	Beurre	60 UI
Maquereau cuit	350 UI	Fromage type emmental	40 UI
Sardine conservée dans l'huile	300 UI	Lait	4 UI

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
**LABORATOIRE BENJELLOUN**  
 109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
 Casablanca  
 Tel : 06008.603.60 / 0622.33.32.84/85  
 Fax : 0622.33.33.66

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du G.A.C.E)





# ختبر بنجلون للتحاليل الطبية

## Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicale

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

**Dr. Najib BENJELLOUN**

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon  
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

**DR ABDELAZIZ HASSANAIN**

Date de l'examen: 22-10-2022

**Mme DERKAOUI SOUAD**

Date de naissance: 12-09-1960

Dossier N° : 2210222017



### BILAN THYROÏDIEN

Cobas E411(ROCHE) – AIA 360(TOSOH) – Alegria (ORGENTEC) – Hybrid XL (DRG)

#### Thyréostimuline ultrasensible (TSHus)

(Electro-Chimi-Luminescence Cobas E411)

23-12-2021

5,280

8.720 µUI/mL  
8.720 mU/L

(0,270-4,200)

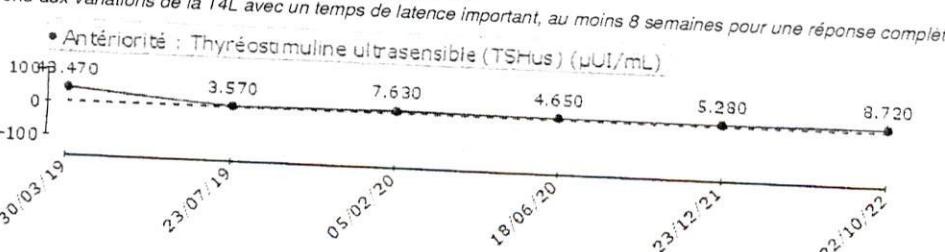
(0,270-4,200)

Valeurs de référence chez la femme enceinte :

1 <sup>er</sup> trimestre	0.33 - 4.59 µUI/mL
2 <sup>ème</sup> trimestre	0.35 - 4.10 µUI/mL
3 <sup>ème</sup> trimestre	0.21 - 3.15 µUI/mL

Conclusion: Hypothyroïdie probable.

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.  
Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.  
Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.

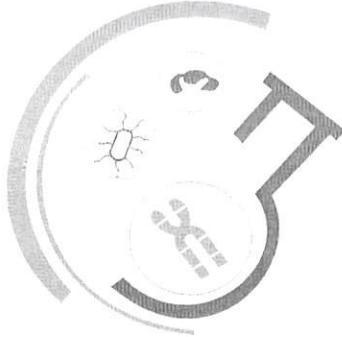


مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tel : 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723  
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : ligne 2 / arrêt Benjelloun

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)  
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723  
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : ligne 2 / arrêt Benjelloun

3/4



# مختبر بنجلون للتحاليل الطبية

## Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

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

**Dr. Najib BENJELLOUN**

Médecin Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon  
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

**DR ABDELAZIZ HASSANAIN**  
Date de l'examen: 22-10-2022

**Mme DERKAOUI SOUAD**

Date de naissance: 12-09-1960

Dossier N° : 2210222017



### Vitesse de sédimentation

VS 1ère heure

(Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen.)

43 mm

23-12-2021

VS 2ème heure

61 mm

26

48

**Conclusion:** VS accélérée.

Normes pour les Femmes [(Age + 10)/2]

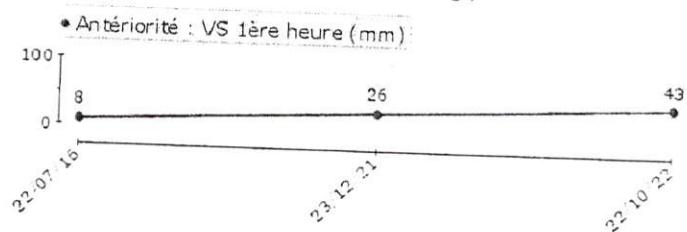
36

36

Normes pour les Hommes (Age / 2)

31

31



### BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN MARTIAL

COBAS C311 (ROCHE) – COBAS E411(ROCHE)

**Ferritine**

(Technique immunoturbidimétrique)

136,70 ng/mL

30-03-2019

(13,00–150,00)

### BIOCHIMIE SANGUINE – PROTEINES SPECIFIQUES

COBAS C311 (ROCHE) – EASY READER (VEDA.LAB) – F200 (SD BIOSENSOR)

**Protéine C-réactive (CRP)**

(Technique Immunoturbidimétrique)

0,5 mg/L

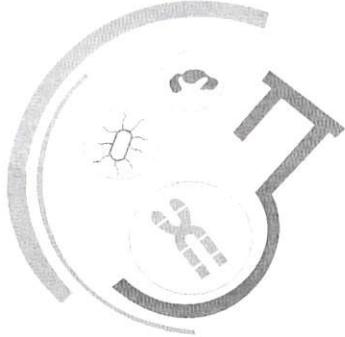
(<5,0)

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tel : 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723  
Par : 05 22 39 33 65

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAF)  
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723  
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramwav : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)





**مختبر بنجلون للتحاليل الطبية**  
**Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales**  
**Beauséjour**  
 BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

**Dr. Najib BENJELLOUN**

Médecin Biologiste  
 Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon  
 Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

**DR ABDELAZIZ HASSANAIN**

Date de l'examen: 22-10-2022

**Mme DERKAOUI SOUAD**

Date de naissance: 12-09-1960

Dossier N° : 2210222017



**HEMATOCYTOLOGIE**

PENTRA 80XL (ABX) - KX21N (SYSMEX) - VESMATIC EASY

**Numération Formule Sanguine (NFS)**

(Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge et du sexe)

**Globules Rouges (Erythrocytes)**

				23-12-2021
Hémoglobine	3,99	M/ $\mu$ l	(4,00-5,20)	3,90
Hématocrite	12,6	g/dL	(12,5-15,5)	12,2
VGM (Volume globulaire moyen)	37,0	%	(37,0-47,0)	37,6
TCMH	93,0	fL	(80,0-97,0)	96,0
CCMH	31,7	pg	(27,0-32,0)	31,3
	34,1	g/dL	(32,0-36,0)	32,5

**Globules Blancs (Leucocytes)**

	6 000	/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)		8 100
Polynucléaires Neutrophiles	45,0%	Soit	2 700/mm <sup>3</sup>	(1 500-7 000)	4 374
Polynucléaires Eosinophiles	2,0%	Soit	120/mm <sup>3</sup>	(80-400)	162
Polynucléaires Basophiles	1,0%	Soit	60/mm <sup>3</sup>	(0-100)	81
Lymphocytes	46,0%	Soit	2 760/mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000)	2 997
Monocytes	6,0%	Soit	360/mm <sup>3</sup>	(200-1 000)	486

**PLAQUETTES**

216 000 /mm<sup>3</sup>  
 (150 000-450 000)

259 000

**Conclusion** Numération formule sanguine normale.

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
 LABORATOIRE BENJELLOUN  
 109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour  
 Casablanca  
 Tel : 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723  
 benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAQF)

Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723  
 benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)



**LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES**

109, Boulevard Omar Al Khyam BEAUSEJOUR 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 - 06000 503 40 - Whatsapp Accueil 06 63 790 723

Fax: 05.22.39.33.65 www.labobenjelloun.ma

IF 51759668-CNSS 6441662- TP 36004769 - INPE Labo093001360 INP Dr097159024-ICE002980177000019

**FACTURE N°: 2210222017**

ORGANISME: CNOPS

Mme SOUAD DERKAOUI

Date: 22-10-2022



<b>Récapitulatif des analyses</b>				
<b>CN</b>	<b>Analyse</b>	<b>Clé</b>	<b>Clé</b>	<b>Total</b>
PS 0370	Prélèvement Sanguin C R P (Protéine C réactive)	E25 B100	E B	25.00 MAD 110.00 MAD
0154	Ferritine	B250	B	275.00 MAD
0216 0163	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes) TSH	B80 B250	B B	88.00 MAD 275.00 MAD
0439	Vitamine D	B450	B	495.00 MAD
0223	VS	B30	B	33.00 MAD
<b>Total</b>				<b>1301.00 MAD</b>

Total des B: 1160

Montant total de la facture: 1301 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **mille trois cent un dirhams .**

**Docteur Abdelaziz HASSANAIN**

Ex : Médecin de la Gendarmerie Royale

- Diplômé en Diabétologie & en Echographie de l'université de Montpellier
  - Diplômé en Maladies des os et des articulations de l'université de Bordeaux
  - Diplômé en Gériatrie de l'université de Bordeaux
  - Diplômé en Dermatologie interventionnelle de l'hôpital Militaire de Rabat

Tél : 05.22.55.64.60

GSM : 06.61.77.02.02

الدار البيضاء، في Casablanca, le .....

الدكتور عبد العزيز حسين

طبيب سابق بالدراك الملكي

- دبلوم أمراض السكري و الفحص بالصدى من جامعة مونتيبيولي بفرنسا
  - دبلوم أمراض العظام و المفاصل من جامعة بوردو
  - دبلوم في علاج الأشخاص المسنين من جامعة بوردو
  - دبلوم في الجراحة الجلدية من المستشفى العسكري بالر

الهاتف : ٠٥ ٢٢ ٥٥ ٦٤ ٦٠

المتنقل : 06. 61. 77. 02. 02

الدار البيضاء، في -

22 Octobre 2022

Mme DERKAOUI Souad

NFS  
VS  
CRP  
**FERRITINE**  
**TSH**  
**25 OH CHOLECALCIFEROL**



**LABO BENJELLOUN**  
**Mme DERKAOUT SOUAD**  
**DDN 12-09-1960**

DR HASSANAIN ABDELAZIZ

Mecedin

Rd Rada Grecia N° 214 CD

Cassanda

4 · 06 61 77

10.000000

شارع رضي أثديرة (شارع النيل سابقا) رقم 214 قرية الجماعة - الدار البيضاء  
INPE : 091074518 - ICE : 001651921000091

**Cataflam®** 50mg

20 dragées



118000 220053



6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH



6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH



6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH



6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

**Docteur Abdelaziz HASSANAIN**

**Ex : Médecin de la Gendarmerie Royale**

- Diplômé en Diabétologie & en Echographie de l'université de Montpellier
- Diplômé en Maladies des os et des articulations de l'université de Bordeaux
- Diplômé en Gériatrie de l'université de Bordeaux
- Diplômé en Dermatologie interventionnelle de l'hôpital Militaire de Rabat

Tél : 05.22.55.64.60

GSM : 06.61.77.02.02

Casablanca , le .....  
**22.10.2022** ..... الدار البيضاء, في

**الدكتور عبد العزيز حسنين**

**طبيب سابق بالدرك الملكي**

- دبلوم أمراض السكري و الفحص بالصدى من جامعة مونتيبولي بفرنسا
- دبلوم أمراض العظام و المفاصل من جامعة بوردو
- دبلوم في علاج الأشخاص المسنين من جامعة بوردو
- دبلوم في الجراحة الجلدية من المستشفى العسكري ببارباد

**الهاتف : 05. 22. 55. 64. 60**

**المتنقل : 06. 61. 77. 02. 02**

**Mme DERKAOUI Souad**

**1 CATAFLAM 50**

Prendre 1 comprimé le matin, à midi et le soir, après le repas, pendant 6 jours.

**2 LEVOTHYROX 50**

Prendre 1 comprimé le matin, avant le repas, pendant 3 mois.

**3 LEVOTHYROX 25**

Prendre 1/2 comprimé le matin, avant le repas, pendant 3 mois.

**4 CARBOSORB DIGEST**

Prendre 1 comprimé le matin, à midi et le soir, après le repas.

**PHARMACIE RIHAB  
EL MELIANI-FASSI FIHRI  
5, Rue Cadi Bakkar - Casablanca  
Tél: 05 22 25 46 85**

**DR HASSANAIN ABDELAZIZ**

**Medecin**

**Bd Rida Guedira N° 214 CD**

**Casablanca**

**G.S.M. : 06 61 77 02 02**

**شارع رضى أكيرية ( شارع النيل سابقا ) رقم 214 قرية الجماعة - الدار البيضاء**

**INPE : 091074518 - ICE : 001651921000091**



En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)



DERKAOUI SOUAD

Droit Ouvert

12/09/1960 - C148871

📍 RUE GADI BAKKAR RES MANSOUR IMM B APT 1 ETG 2 MAARIF CASABLANCA MAARIF ( 20100 )

🏡 PAIERIE PRINCIPALE DE REMUNERATIONS

📞 021 780 000 005 800 105 383 254

Information

EN COURS DE TRAITEMENT

1

PAYE

💡 Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
- 1	-	30/12/2022	Virement	-	1 699,80	1 152,93	273,94	1 426,87
77245584	04/11/2022	Payé en : 56 jours		DERKAOUI SOUAD	1 699,80	1 152,93	273,94	1 426,87