

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 AED et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



Déclaration de Maladie

M22- 0030314

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : <u>9088</u>	Société : <u>ND</u>	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <u>Arifi Mohamed</u>		
Date de naissance : <u>1/1/1934</u>		
Adresse : <u>bloc 3, App 5, Anfa 3, Casablanca</u>		
Tél. : <u>06.77.56.19.31</u>	Total des frais engagés : <u>2,445,85</u>	Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	DR BENJELLOUN M.KAMAL Diplômé en Diabétologie et Nutrition de Bordeaux Diplômé en Médecine du Sport de Rennes Diplômé en Echographie Générale de Montpellier Résidence El Mansour N° 12 Bd. Ghandi - Casablanca Tél.: 05 22 36 78 77 GSM: 06 61 32 42 20		
Date de consultation :	<u>15 FEV. 2023</u>		
Nom et prénom du malade :	<u>ARIFI Mohamed</u>		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	<u>Pharyngo Bronchite - Grippe</u>		
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'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) : Arifi

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Adresses Mails utiles

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

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
15/02/2023	C		200,00	DR. BENJELLOUN M. KAMAL Spécialiste en Diabétologie et Nutrition de Rennes Groupe de Santé de Montauban 05 56 98 77 77

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. BENJELLOUN M. KAMAL 05 56 98 77 77	15-02-2023	335,85

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
MEDICO-TECHNIQUE Dr. Benjelloun M. Kamal 05 56 98 77 77	16/02/2023	b1410x1,34	1910,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

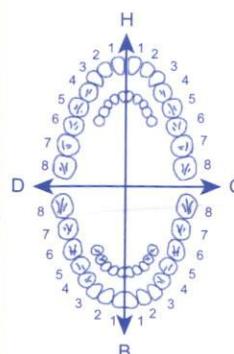
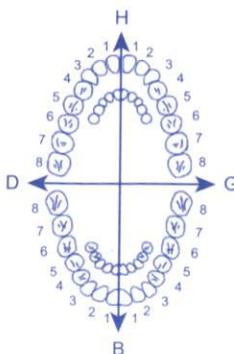
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412 00000000 35533411	D 21433552 00000000 11433553	
	G		G	
	B		B	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. BENJELLOUN EL MOSTAFA KAMAL

الدكتور بن جلون المصطفى كمال
طبيب عام

Diplômé en Diabétologie et Nutrition
de L'Université de Bordeaux

**حاصل على دبلوم مرض السكري والتغذية
من كلية الطب ببوردو**

Membre de la Société Francophone
de Diabétologie (SFD)

عضو في الجمعية الفرنسية لداء السكري

Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier

حاصل على دبلوم الفحص بالصدى
من كلية الطب بمونبيلي

Diplômé en Médecine de Sport
de la Faculté de Médecine de Rennes

حاصل على دبلوم الطب الرياضي
من كلية الطب ببرلين

Electrocardiogramme

تخطيط القلب

Résidence El Mansour N° 12 - Bd. Ghandi
Cabinet : 05 22 36 78 77 - Casablanca

إقامة المنصور رقم 12 - شارع غاندي
العيادة : 0522367877 - الدار البيضاء

Urgences : 06 61 32 74 20

06 61 32 74 20 : مستعجلات

CASABLANCA, LE

الدّاد، السّضاء، فـ

15 FEV. 2023

BOTTU SA
PPV: 28 DH 00

131,60

28,00

۱۳۱

(3) 8

13

nació

三

107

5

333

~~ARIFI Dkhemel~~

~~STONAL~~

~~CAS X 3~~

~~SPECTRUM SOOT~~

~~ACEROLA~~

~~Dr Rangpur Bishkek~~

~~SOYUZ~~

~~REINHOLD~~

~~X 30~~

~~BENJELLOUN M. KAM~~

Diplômé en Diabétologie et Nutrition de Bordeaux

Diplômé en Médecine du Sport de Reims

Diplômé en Echographie Générale de Montpellier

Adresse : El Manzour N° 128d, Ghandi

Téléphone : 03 22 36 78 77

E-mail : drkamalbenj@yahoo.fr

Dr. BENJELLOUN El MOSTAFA KAMAL

Diplômé en Diabétologie et Nutrition
de L'Université de Bordeaux

Membre de la Société Francophone
de Diabétologie

Diplômé en Echographie de Montpellier

Diplômé en Médecine de Sport de Rennes

Electrocardiogramme

Résidence El Mansour N° 12 - Bd. Ghandi

Cabinet : 05 22 36 78 77 - Casablanca

Urgences : 06 61 32 74 20

Mr/Mme :

دكتور بن جلون المصطفى كمال
حاصل على دبلوم مرض السكري والتغذية
من كلية الطب ببوردو
عضو في الجمعية الفرنسية
لداء السكري

حاصل على دبلوم الفحص بالصدى من مونبلي

حاصل على دبلوم الطب الرياضي من برين

تخطيط القلب

إقامة المنصور رقم 12 - شارع غاندي
العيادة : 05 22 36 78 77 - الدار البيضاء

مستجدات : 06 61 32 74 20

15 FEV. 2023

CASA, LE

Groupe Sanguin

NFS

Réticulocytes

Ferritine

Transférine

Fer sérique

VS

Glycémie à jeun

Glycémie post-prandiale

HbA1c

Urée sanguine

créatinine sanguine

Rapport Albuminurie/Créatininurie

Sur Échantillon d'urine

Clairance de la Créatinine (D.F.G.)

MDRD

COCKKROFT

Uricémie

Ionogramme sanguin

PSA Total

PSA Libre

Rapport PSA Libre / Total

Latex - waler rose

Vitamine D

Cortisolémie 08h 16h

Choletérol total

HDL cholestérol

LDL-C

Triglycérides

ASAT et ALAT

Gamma GT

Amylasémie Lipasémie

Microalbuminurie de 24 h

ECBU ATB Gramme

ASLO

~~ASLO~~ TSH ultra sensible

AC Anti Récépteur de T.S.H.

AC Anti T.P.O.

Sérologie Hepatite A

Sérologie H.V.B

Sérologie H.V.C

AC Anti HIV₁ HIV₂

Copro parasitologie des Selles

Recherche de L'hélicobacter
Pylori dans les Selles

Troponines

Les D-Dimères

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALE DU COMPLEXE SPORTIF
Mme. KADIRI HASSANI Farida
63, Mamoun Mohamed - Casablanca
Tél. : 05 22 39 52 14
GSM : 06 61 45 73 54

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALE DU COMPLEXE SPORTIF
Mme. KADIRI HASSANI Farida
63, Mamoun Mohamed - Casablanca
Tél. : 05 22 39 52 14
GSM : 06 61 45 73 54

Dr. BENJELLOUN EL MOSTAFA KAMAL
Diplômé en Diabétologie et Nutrition de Bordeaux
Diplômé en Médecine de Sport de Rennes
Diplômé en Echographie Génito-Urinaire de Montpellier
Résidence El Mansour N° 12 - Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. : 05 22 36 78 77
GSM : 06 61 32 74 20



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحاليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

INP:093003150

Facture 56384

Le : 16/02/2023

I.C.E :
002943067000076

Analyses effectuées le: 16/02/2023

Pour.....: **Mr. ARIFI MOHAMED**

Sur prescription du : Dr BENJELLOUN E.KAMAL

Code.....: ICB1035



Organisme.....: **BENJELLOUN E.KAMAL**

Bilan:

NFS=B80 VS=B30 CRP=B100 CLCR=B50
IONO=B160 25OH=B450 CHOLT=B30 LDL=B40
TRIGL=B60 TGO=B50 TGP=B50 TSH=B250
GLY=B30 CREAT=B30

Total : B 1410

Montant Net : 1910.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE NEUF CENT DIX Dhs 00 Cts

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES DU COMPLEXE SPORTIF
Mme KADIRI HASSANI Fatima
63, Rue Mamoun Mohamed - Maârif
Tél.: 05 22 39 53 73
GSM : 06 01 45 73 98

⌚ Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

📞 Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 📩 laboratoireducomplexe@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Mâarif - Casablanca



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحاليل الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

Référence : 30216727
Mr. ARIFI MOHAMED

16/02/2023



1CB1035

Médecin: **Dr. BENJELLOUN .E.KAMAL**

EXAMENS SANGUINS

VITAMINE D2/D3 (25Hydroxy-vitamine D)
(Enzyme Linked Fluorescent Assay) VIDAS

RESULTAT.....: 19.6 µg/l

Valeurs souhaitables pour des patients adultes > 30 µg/l (> 75 nmol/l).
Statut vitaminiques considéré insuffisant entre 10 à 30 µg/l (25 à 75 nmol/l).
Etat carentiel en dessous de 10 µg/l (< 25 nmol/l).
Un potentiel effet toxique est évoqué pour des valeurs > 100 µg/l (> 250 nmol/l).
A confronter aux données cliniques et thérapeutiques.

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES DU COMPLEXE SPORTIF
Mme. KADIRI HASSANI Fatima
63, Mamoun Mohamed - Maarif
TÉL : 05 22 39 53 73
GSM : 06 61 45 73 98



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحاليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

Référence : 30216727
Mr. ARIFI MOHAMED

16/02/2023



1CB1035

Médecin: Dr. BENJELLOUN .E.KAMAL

BIOCHIMIE SANGUINE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Glycémie à Jeûn.....	0.98	g/l	(0.75 à 1.10)	
Cholestérol Total.....	0.93	g/l	(Inf à 2.00)	
Cholestérol L.D.L.....	0.47	g/l	(< à 1.30)	
Triglycérides.....	1.19	g/l	(0.50 à 1.60)	
Sodium.....	142	mEq/l	(135 à 148)	
Potassium.....	4.5	mEq/l	(3.50 à 5.30)	
Chlore.....	106	mEq/l	(98 à 110)	
Bicarbonates.....	23	mEq/l	(22 à 28)	
Calcium.....	98	mg/l	(86 à 103)	
Proteines Totales.....	71	g/l	(66 à 83)	
Transaminases SGOT (AST) ...	21	UI/l	(< à 35)	
SGPT (ALT) ...	19	UI/l	(< à 41)	
Créatinine.....	24.03	mg/l	(inf à 13)	
Clairance de la créatinine : .				
Résultat selon MDRD...:	27	ml/mn		

Interprétation :

- De 80 à 120 ml/mn : Valeurs normales.
- Entre 60 à 80 ml/mn : Insuffisance rénale légère.
- Entre 30 à 60 ml/mn : Insuffisance rénale modérée.
- Inférieur à 30 ml/mn : Insuffisance rénale sévère.

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES DU COMPLEXE SPORTIF
Mme. KADIRI HASSANI Fatima
63, Mamoun Mohamed - Maârif
Tél. : 05 22 39 53 73
GSM : 06 61 45 73 98

⌚ Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

📞 Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 📩 laboratoireducomplex@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Mâarif - Casablanca



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحاليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima

Pharmacien biologiste

Diplômée de l'université de Lille II France

Référence : 30216727

16/02/2023

Mr. ARIFI MOHAMED



1CB1035

Médecin: Dr. BENJELLOUN .E.KAMAL

IMMUNOLOGIE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	--------	-------------

PROTEINE C REACTIVE:

Résultat.....: 16.20 mg/l (< à 5)

HORMONIOLOGIE

DOSAGE DE LA T.S.H Ultrasensible :

(Enzyme Linked Fluorescent Assay) VIDAS

Résultat.....: 3.68 µUI/ml. (0.25 à 5.00)

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES DU COMPLEXE SPORTIF
Mme. KADIRI HASSANI Fatima
63, Mamoun Mohamed - Maârif
Tél. : 05 22 39 53 73
GSM : 06 61 45 73 98

⌚ Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

📞 Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 📩 laboratoireducomplexe@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Mâarif - Casablanca



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحاليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

Référence : 30216727
Mr. ARIFI MOHAMED

16/02/2023



1CB1035

Médecin: **Dr. BENJELLOUN .E.KAMAL**

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Globules blancs.....	7700	/mm3	(5000 à 9500)	
Globules rouges.....	3.93	M/mm3	(4.5 à 5.5)	
Hemoglobine.....	12.3	g/dl	(13 à 18)	
Hematocrite	38	%	(40 à 54)	
V.G.M	97.	u3	(80 à 96)	
T.C.M.H.....	31.	pg	(27 à 32)	
C.C.M.H.....	32.	%	(31 à 36)	
Plaquettes	154	Millés/mm3	(150 à 400)	

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles..	57	%	(50 à 75)
Polynucléaires Eosinophiles..	3	%	(1 à 3)
Polynucléaires Basophiles....	0	%	(0 à 1)
Lymphocytes.....	34	%	(20 à 40)
Monocytes	6	%	(3 à 7)

VERIFICATION DE LA FORMULE : 100.

Vitesse de Sémentation

1ère Heure	31	mm	(2 à 10)
2ème heure.....	65	mm	(5 à 20)

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES DU COMPLEXE SPORTIF
Mme. KADIRI HASSANI Fatima
63, Mamoun M -amed - Maârif
TÉL.: 05 22 39 53 73
GSM : 06 61 45 73 98

⌚ Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

📞 Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 📩 laboratoireducomplex@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Mâarif - Casablanca