

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

LABO BENJELLOUN

- Le cadre réservé à l'adhérent : Mme CHAOUI NEZHA
- Le cadre réservé au praticien lui-même : notant la nature de la maladie.
- La validité de la feuille : compter de la première consultation.
- L'entente préalable : lisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontologie, 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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0057463

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1920

Société : R.A.M.

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre : 167535

Nom & Prénom : Veuve AKANOUZ F. H. E. L.

Date de naissance :

Adresse : 57, Rue el K. K. El Mouhammed 3e kg. 4p. 9

Tél. : 06 99 51 58 95

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/05/2023

Nom et prénom du malade : Chaoui Nezha 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 : / /

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
15/05/23	Consultation	06	360	Dr. Zakaria MOUTAKI 44, Rue Al Woujoud 1er étage Apprt 2 Hay Raba Beauséjour Tél: 06 00 00 503 40 - 06 22 39 32 84/53 Fax: 06 22 39 33 55

# 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
LABORATOIRE BENJELLOUN 109, Bd. Omar Al-Khayam Beauséjour Casablanca Tél: 06 00 00 503 40 - 06 22 39 32 84/53 Fax: 06 22 39 33 55	16/05/23	B = 360	507.140

# 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 <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. Zakaria MOUAKIT

# — عيادة النور لطب الأسنان — **CABINET DENTAIRE ANNOUR**

وقاية - علاج الأسنان - أمراض اللثة - جراحة و زراعة الأسنان - تقويم الأسنان  
PROPHYLAXIE - SOINS DENTAIRES - PARODONTIE - ORTHODONTIE - CHIRURGIE & IMPLANTOLOGIE - PROTHÈSE FIXE ET MOBILE

Casablanca le : 11/01/23

Mme CHAOUI NEZHA

1/ NFS - plaquettes

2/ Ferretine

3/ glycémie Ajeun

LABO BENJELLOUN  
Mme CHAOUI NEZHA  
DDN 01-01-1958



2305162037

ordonnance

LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Ed. Omar Al Khatib Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000 603 40 - 0522 36 32 33  
0522 36 32 33

Dr. Zakaria MOUAKIT  
Médecin Dentiste  
44, Rue Al Wouroud, 1<sup>er</sup> étage  
Appt 2 Hay Raha Beauséjour  
Casa - Tél : 0522 36 12 21

زقة الورود، رقم 44، الطابق الأول، شقة 2، حي الراحة - بوسيجور - " أمام مسجد النور " - الهاتف : 05 22 36 12 21

44, Rue Al Wouroud, 1<sup>er</sup> étage, Appt 2, Hay Raha Beauséjour - « en face de la mosquée Annour » - Tél.: 05 22 36 12 21

T.P.: 34801785 - I.F: 14372856 - ICE: 001947097000053

# 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° : 2305162037**

ORGANISME: RAM MUPRAS

Mme NEZHA CHAOUI

Date: 16-05-2023



Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E	25.00 MAD
0154	Ferritine	B250	B	335.00 MAD
0118	Glycémie	B30	B	40.20 MAD
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B	107.20 MAD
Total				<b>507.40 MAD</b>

Total des B: 360

Montant total de la facture: 507.4 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **cinq cent sept dirhams quarante centimes**.

مختبر بنجلون التحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khyam Beausejour  
Casablanca  
Tél: 06000 503 40 - 0522 39 32 84/53  
Fax: 0522 39 33 65



# 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 ZAKARIA MOUAKIT**

Date de l'examen: 16-05-2023

**Mme CHAOUI NEZHA**

Date de naissance: 01-01-1958

Dossier N°: 2305162037



### HEMATOLOGIE – CYTOLOGIE

PENTRA 80XL (ABX) – KX21N (SYSMEX)

#### Numération Formule Sanguine (NFS)

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

27-07-2021

<b>Globules Rouges (Erythrocytes)</b>		4,43	M/ $\mu$ l	(4,00–5,20)	4,33
Hémoglobine		12,2	g/dL	(12,5–15,5)	12,0
Hématocrite		36,2	%	(37,0–47,0)	39,2
VGM (Volume globulaire moyen)		82,0	fL	(80,0–97,0)	91,0
TCMH		27,4	pg	(27,0–32,0)	27,6
CCMH		33,6	g/dL	(32,0–36,0)	30,5
<b>Globules Blancs (Leucocytes)</b>		5 000	/mm <sup>3</sup>	(4 000–10 000)	6 100
Polynucléaires Neutrophiles	56,0%	Soit	2 800/mm <sup>3</sup>	(1 500–7 000)	3 355
Polynucléaires Eosinophiles	5,0%	Soit	250/mm <sup>3</sup>	(80–400)	427
Polynucléaires Basophiles	1,0%	Soit	50/mm <sup>3</sup>	(0–100)	61
Lymphocytes	30,0%	Soit	1 500/mm <sup>3</sup>	(1 500–4 000)	1 647
Monocytes	8,0%	Soit	400/mm <sup>3</sup>	(200–1 000)	610
<b>Plaquettes</b>		260 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000–450 000)	257 000

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.503.40 / 0622.39.32.84/53  
Fax : 0622.89.33.66



**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 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

**Mme CHAOUI NEZHA**

Date de naissance: 01-01-1958

Dossier N°: 2305162037



**DR ZAKARIA MOUAKIT**

Date de l'examen: 16-05-2023

## BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN GLYCEMIQUE

COBAS C311 (ROCHE) – D10 (BIORAD) – Hybrid XL (DRG)

27-07-2021

**Glycémie à jeûn**

(Technique enzymatique à l'hexokinase)

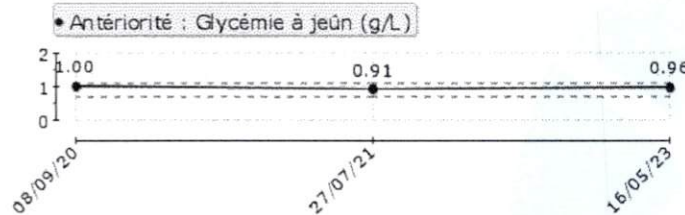
0,96 g/L

5,33 mmol/L

(0,70–1,10)

(3,89–6,11)

0,91



## BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN MARTIAL

COBAS C311 (ROCHE) – COBAS E411(ROCHE)

27-07-2021

**Ferritine**

(Technique immunoturbidimétrique)

60,70 ng/mL

(13,00–150,00)

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000 503 40 - 0622 39 32 84/63  
Fax : 0622 39 33 66



**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 Beauséjour)