

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

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment rempli.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné précisément.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation, 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.

**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

M22- 0009135

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3310 Société : RAM

Actif  Pensionné(e) Autre : A70669

Nom & Prénom : NJIMA JALILA

Date de naissance : 01/01/1965

Adresse : 34 Rue el Khayma, apt 23, Beauséjour

Casablanca Maroc

Tél. : 06 91 023 112 Total des frais engagés : 1481,60 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ZERHOUNI Nabil  
Spécialiste en Médecine  
Interne  
C.H.P Bouafi - Casablanca

Date de consultation : 09/06/2023

Nom et prénom du malade : NJIMA JALILA Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection Rhumatismale

Affection longue durée ou chronique :  ALD  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 : Casablanca Le : 01/08/2023

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
09/06/23	C		G	 Dr. ZERHOUNI Nahid Spécialiste en Médecine Interne C.M.P Bouafi - Casablanca
16/06/23	C		G	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'AFRODITE Anne LA MINIA BRIG 12-Bis Bd. Sidi Abd Beauséjour - Casablanca Tél. 0522 22 22 22	16/06/23	4960

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <b>LABORATOIRE DR. BECHIR JELLOUNI</b> 9, Bd. Omar Al-Mukhtar Casablanca 06600,503,40 - 0522.39.32.84/63 Fax : 06600.503.22	13/06/23	B : 1050	1432,00

## 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 :

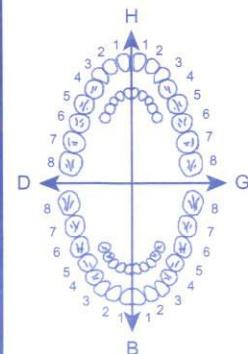
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
25533411	11433553



#### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Royaume du Maroc

Ministère de la Santé et de la Protection Sociale

Délégation préfectorale des arrondissements

EL FIDA MERS SULTAN

Casablanca



المملكة المغربية

وزارة الصحة والحماية الاجتماعية

مندوبياً عمالة مقاطعات

الفداء، مرس السلطان

الدار البيضاء

CHP MOHAMED BAOUAFI

Casablanca le .....

16/06/2022

Fabriqué par : SMB

SMB TECHNOLOGY S.A.

39 rue du Parc Industriel,

B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.

6 118001 320103



## ORDONNANCE

NINA JALILA

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23C14  
EXP: 03/2026

49,60  
- D'une forte fièvre  
1 ampoule / mois  
+ 03 mois

مختبر نفظ  
PHARMACIE DE L'AÉROPORT D'ANFA  
Mme. LAMNIA BRIGITTE  
72, Bis Bd. Sidi Abderrahmane  
Beauséjour - Casablanca  
Tél: 0522 29 06 36

Dr. ZERHOUNI Nabil  
Spécialiste en Médecine  
Interne  
C.H.P Bouafi - Casablanca

ROYAUME DU MAROC<sup>1</sup>  
MINISTERE DE LA SANTE ET LA  
PROTECTION SOCIALE  
PREFECTURE DES ARRONDISSEMENTS  
EL FIDA MERS SULTAN  
CENTRE HOSPITALIER PREFECTORAL  
MOHAMED BAOUAFI



الملكة المغربية  
وزارة الصحة و الحماية الاجتماعية  
المندوبية السامية لمقاطعات القيادة برب السلطان  
المركز الاستشفائي محمد باوافي

Mr/ Mme : NJIMA JALILA Service :

N° D'ENTREE : ..... N° d'examen : ..... DATE : 09/06/2023

### BON D'EXAMEN

Renseignement  
clinique : .....

Examen  
demandé : .....

Anticorps antiinflamatoires

Anticorps anti ECP

Anti ECP 2

Dosage lit D<sub>3</sub>

DR. ZERHOUNI Nabil  
Professeur en Médecine  
Internie  
C.H.P. Benali - Casablanca

SIGNATURE DU RESPONSABLE

LABO BENJELLOUN

Mme NJIMA JALILA  
DDN 01-01-1965

2306132018



Ordonnance

LABORATOIRE BENJELLOUN  
Casablanca  
Al Khabayla  
Boulevard  
Tunisie 1000  
BP 10640  
Casablanca  
Maroc  
Tél. 0522 39 32 84/63  
Fax 0522 39 13 65

ROYAUME DU MAROC  
MINISTERE DE LA SANTE ET LA  
PROTECTION SOCIALE  
PREFECTURE DES ARRONDISSEMENTS  
EL FIDA MERS SULTAN  
CENTRE HOSPITALIER PREFECTORAL  
MOHAMED BAOUAFI



المملكة المغربية  
وزارة الصحة والحماية الاجتماعية  
المندوبية السامية لمقاطعات القداء درب السلطان  
المركز الاستشفائي محمد بن باقى

BON D'EXAMEN

Mr/ Mme : NINA JALILA Service :

N° D'ENTREE : ..... N° d'examen : ..... DATE : 09/06/2023

Renseignement clinique :  
.....  
.....  
.....

Examen demandé : NFS, VPS, CFT 26  
.....  
.....

Uré, Crét, ChoT, GTS

Calcémie, Albunémie, Prothidémie, Phosphorénie

Acide Urinique

Cholestérol + ; HDL, LDL

SIGNATURE DU RESPONSABLE

Dr. ZERHOUNI Nabiha  
MEDECIN DEMANDEUR  
Spécialiste en Médecine  
Interne  
C.H.P.Bouam - Casablanca

Facteur Rhumatoïde (lèvre, WR)

# 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°: 2306132018**

ORGANISME: RAM MUPRAS

Mme JALILA NJIMA

Date: 13-06-2023



Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS 0347	Prélèvement Sanguin Auto anticorps anti nucléaires	E25 B150	E B	25.00 MAD 201.00 MAD
0439	Vitamine D  Anticorps Anti-Peptides Cycliques Citrullinés (ACCP)  Anticorps Anti-Antigènes Nucléaires Solubles (identification)	B450  B200  B250	B B B	603.00 MAD 268.00 MAD 335.00 MAD
			<b>Total</b>	<b>1432.00 MAD</b>

Total des B: 1050

Montant total de la facture: 1432 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **mille quatre cent trente-deux dirhams .**

جبر بجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beausejour  
Casablanca  
Tel : 05 22 39 32 84/53  
Fax : 05 22 39 33 65

N°. échant: 26

ID patient:

Nom:

Comment. Échant:

Serv:

Adapt.: 13

Pos.: 2

2023/06/09 10:51:06 WB

Médec.:

Né:

Sexe:

Surnom:

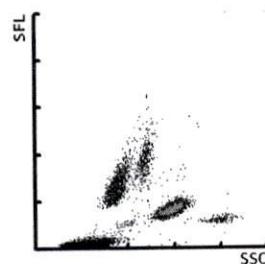
XN-L

**Positive**

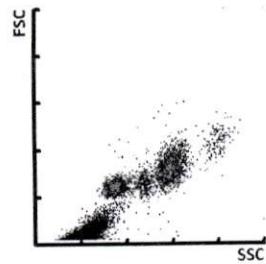
Morph.

WBC	6.22	-	[ $10^3/\mu\text{L}$ ]
RBC	4.09	-	[ $10^6/\mu\text{L}$ ]
HGB	12.4	-	[g/dL]
HCT	40.0	-	[%]
MCV	97.8	-	[fL]
MCH	30.3	-	[pg]
MCHC	31.0	-	[g/dL]
PLT	227	-	[ $10^3/\mu\text{L}$ ]
RDW-SD	44.3	-	[fL]
RDW-CV	12.1	-	[%]
PDW	16.4	-	[fL]
MPV	12.3	-	[fL]
P-LCR	43.1	+	[%]
PCT	0.28	-	[%]
NEUT	3.32	*	[ $10^3/\mu\text{L}$ ]
LYMPH	2.06	*	[ $10^3/\mu\text{L}$ ]
MONO	0.57	*	[ $10^3/\mu\text{L}$ ]
EO	0.23	-	[ $10^3/\mu\text{L}$ ]
BASO	0.04	-	[ $10^3/\mu\text{L}$ ]
IG	0.02	*	[ $10^3/\mu\text{L}$ ]
			53.4 *
			[%]
			33.1 *
			[%]
			9.2 *
			[%]
			3.7
			[%]
			0.6
			[%]
			0.3 *
			[%]

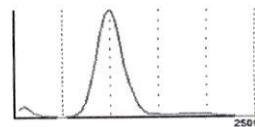
WDF



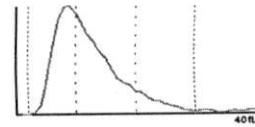
WDF-CBC



RBC



PLT



WBC Message IP  
Blasts/Abn Lympho?

RBC Message IP

PLT Message IP



HOPITAL CHP BAUAFI  
SERVICE LABORATOIRE  
BIOCHIMIE SPECIALISEE

DATE 09/06/23 12:22

N00033 0-33

TEST	RESULT	UNIT	RANGE
UREE	0.34	g/L	( 0.15- 0.45)
CREATININE	8.6	mg/L	( 6- 13.0)
ACID URIC	55.3	mg/L	( 25.0- 70.0)
CHOLESTEROL	1.81	g/L	( 1.50- 2.50)
HDL	0.79	g/L	( 0.35- 0.94)
LDL-C	0.80	g/l	( 0.00- 2.00)
TRIGLYCERIDES	1.11	g/L	( 0.50- 1.50)
CALCIUM	94	mg/L	( 86- 103)
PHOSPHATE	32.6	mg/L	( 25- 45)
TOTAL PROTEIN	79.0	g/L	( 60- 80)
ALBUMIN	44.0	g/L	( 35- 50)
CRP	5.9	mg/L	( 0- 6)





# مختبر بنجلون للتحاليلات 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 NABIL ZERHOUNI**

Date de l'examen: 13-06-2023

**Mme NJIMA JALILA**

Date de naissance: 01-01-1965

Dossier N°: 2306132018



### DOSAGE DES VITAMINES

Cobas E411(ROCHE)

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

(Electro-Chimi-Luminescence Cobas E411)

**25,79 ng/ml**

(30,00-100,00)

**Conclusion:** Insuffisance en Vitamine D

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

### AUTO-IMMUNITÉ – RHUMATOLOGIE

COBAS C311 (ROCHE) – Alegria(ORGENTEC)

**Recherche d'Anticorps Anti-Peptides Cycliques Citrullinés (CCP)**

Résultat

(Electro-Chimi-Luminescence Cobas E411)

**<7,00 U/mL**

(<17,00)

**Conclusion:** Recherche négative

Les résultats suivants ont été obtenus avec le test Elecsys Anti-CCP et ne sont pas interchangeables avec les résultats obtenus avec les tests d'autres fabricants.

مختبر بنجلون للتحاليلات الطبية  
**LABORATOIRE BENJELLOUN**  
 109, Blvd Omar Al Khayam Beauséjour  
 Casablanca  
 Tél : 060088.803.40 - 062239.32.84/85  
 Fax : 062239.33.66



**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

**DR NABIL ZERHOUNI**

Date de l'examen: 13-06-2023

**Mme NJIMA JALILA**

Date de naissance: 01-01-1965

Dossier N°: 2306132018



### **Anticorps Anti-Antigènes Nucléaires Solubles**

(Technique Westernblot)

Anticorps Anti SSA

Recherche négative

Anticorps Anti SSB

Recherche négative

Anticorps Anti SM

Recherche négative

Anticorps Anti Sm/RNP

Recherche négative

Anticorps Anti Scl 70

Recherche négative

Anticorps Anti jo1

Recherche douteuse (A contrôler sur un nouveau prélevement)

Anticorps Anti Nucléosomes

Recherche négative

Anticorps Anti Centromère

Recherche négative

Anticorps Anti Histones

Recherche négative

Anticorps Anti protéine P-Ribosomale

Recherche négative

Anticorps Anti Ro-52 recombinant

Recherche négative

Anticorps Anti DNA

Recherche douteuse (A contrôler sur un nouveau prélevement)

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.50349 - 0622.39.32.84/53  
Fax : 0622.89.33.68



3/3

**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)