

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

N° W21-803637

A71921

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10862

Société :

RAT

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENJELLOUN YASMINE

Date de naissance :

16/03/74

Adresse :

AU P.M.A RBS TAIBA JMM D2 APP 12
MAPAN NOCH

Tél. :

0661248658

Total des frais engagés :

2226,70 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

31/5/93

Nom et prénom du malade :

Benjelloun Yasmine

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

géné

taibat

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 :

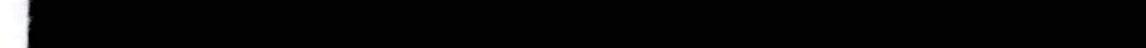
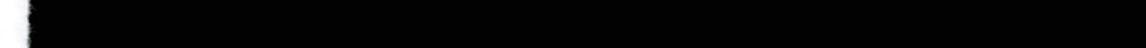
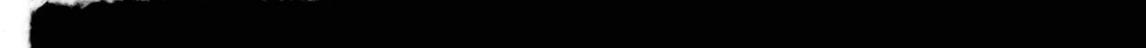
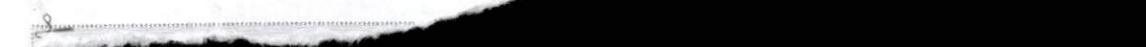
MAROC

Le :

31/5/23

Signature de l'adhérent(e) :

Yasmine



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
31/05/23	La	2	950,00	INP : 071117063 Dr. KANALI
				PHARMACIE ATTARIDA Dr. Abdelhamid KANALI Av. My Abdellah, Rue Al-Sarraf Lot. Salma Bab Ezzouar - Algérie - 16000

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ATTARIDA Dr. Abdelhamid KANALI Av. My Abdellah, Rue Al-Sarraf Lot. Salma Bab Ezzouar - Algérie - 16000	31/05/23	37,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

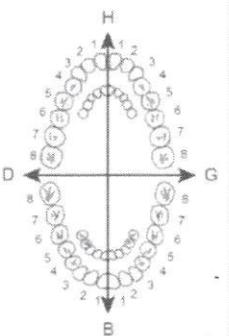
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES DR. ZAHIA 08/06/23	14/06/23	Echo	400,00
	08/06/23	Coronale	1539,20
	B + P		

AUXILIAIRES MEDICAUX

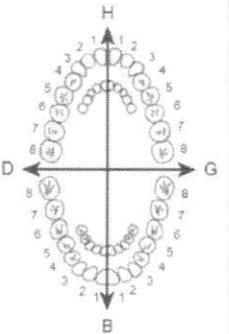
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

[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

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérol - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

(الدكتورة حرية ذ. جوهري)

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكوليسترون - الضغط الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

31/5/23

Marrakech, le :

Mme Benjelloun Yasmine

TSHs - vTS
 Galerie - VtD
 Anémie - TG
 cholestérol HDL
 cortisol 8^h 70C



08 08 39 09 65/05 24 43 36 62 (شارع محمد الخامس رقم 11، الطابق الثاني - جبل) - الهاتف : ع. 62 36 36 62

213, Avenue Mohamed V, Appt 11, 2ème Etage Guéliz - Marrakech (Inn Royal Air Maroc) - Tel C. : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65

IF : 68905120 - ICE : 001629132000026 - INP : 071117063

Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

(الدكتورة حورية أ. جوهري)

اختصاصية

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérol - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكوليسترول - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - تقدsan النمو

التغذية

Marrakech, le :

*Docteur Houria O. Jawhari
213, Avenue Mohamed V, Appt 11, 2ème Etage
Marrakech - Tél. : 05 24 43 36 62 - Royal Air Maroc*

Mme Benjelloun Yassmine

3750



Hydrocortisone 10 (3 mois)

1 p/c (dose) / aps
M a p = 16th / 7th

Raniphen 10

1 p/c

Maphar
Bd Alkemia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V. : 37,50 DH
Barcode: 6 118001 182909

*Docteur Houria O.JAWHARI
Spécialiste Diabetologie
Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Med VI Appt. 11 Guéliz
Marrakech - Tél. : 05 24 43 36 62*

213، شارع محمد الخامس رقم 11، الطابق الثاني - جليز - مراكش (عمارة الخطوط الملكية المغربية) - الهاتف : 05 24 43 36 62

213, Avenue Mohamed V, Appt 11, 2ème Etage Guéliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc) - Tél C. : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65

IF : 68905120 - ICE : 001629132000026 - INP : 071117063

Docteur Houria O.Jawhari
Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines
Cholestérol - Obésité - Goitre
Impuissances sexuelles - Maladies du sein
Retards de croissance
Nutrition

(الدكتورة حورية أ. جوهري)
اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية
لسمنة - الكوليسترول - الضعف الجنسي
أمراض الثدي - نقصان النمو
التغذية

Marrakech, le : 31/5/23

Mme Benjelloun Yasmine

Echographie thyroïde
RL = pt Nodule thyroïde
isthme.

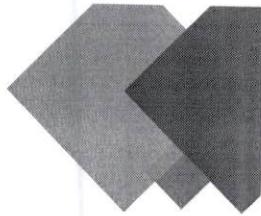




CENTRE DE
RADIOLOGIE HIVERNAGE

Dr. Hind ENNEDDAM

Radiologie diagnostique
et interventionnelle



- IRM 1.5 Tesla
- Scanner multibarettes
- Panoramique dentaire
- Dentascanner
- Mammographie numérisée
- Radiologie générale numérisée
- Hystérosalpingographie
- Ostéodensitométrie
- Échographie Doppler
- Élastographie
- Radiologie Interventionnelle (Biopsie-Cytoponction)
- PRP ostéoarticulaire

Marrakech, le 14/06/2023
Facture N° : 2114/2023

Nom : BENJELLOUN YASMINE

Convention : MUPRAS

Examen (s)	Prix
ECHO CERVICALE.	400,00
Montant total :	400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE CENTS DHS

Règlement : TPE

CENTRE DE
RADIOLOGIE HIVERNAGE

INPE CENTRE: 070064654 - INPE: 071253660

I.F: 45999910 - Patente: 45105566 - ICE:002351683000080

Adresse : N°5 et N°6 Imm10 Rue Camille Cabana Hivernage Marrakech
(à côté du consulat de france).

Tél: 0524 44 98 97 / 0524 45 75 46 - Fax: 0524 44 98 97 - Whatsapp: 0621 93 26 63

E-mail : contact@centrederadiologehivernage.com

Site Web : www.centrederadiologehivernage.com





CENTRE DE
RADIOLOGIE HIVERNAGE

Dr. Hind ENNEDDAM

Radiologie diagnostique
et interventionnelle

- IRM 1.5 Tesla
- Scanner multibarettes
- Panoramique dentaire
- Dentascanner
- Mammographie numérisée
- Radiologie générale numérisée
- Hystérosalpingographie
- Ostéodensitométrie
- Échographie Doppler
- Elastographie
- Radiologie Interventionnelle (Biopsie-Cytoponction)
- PRP ostéoarticulaire

Marrakech, le 14/06/2023

Patient : BENJELLOUN YASMINE

Prescripteur: DR HOURIA O.JAWHARI

Pour consulter les images, utilisez le lien : 102.50.245.195:8081/images/

Login : 35098

Mot de Passe : 18070

ECHOGRAPHIE CERVICALE

Indication : petit nodule thyroïdien.

Technique :

Balayage avec sonde superficielle à haute fréquence, étude doppler et élastographie.

Résultats :

- ♣ La glande thyroïde est de taille normale :

Lobe droit	20 x 12 x 39 mm	5,3 cm ³ *
Lobe gauche	15 x 23 x 11,6 mm	2 cm ³ *
isthme	2 mm	-----

- ♣ Absence de nodule. Vascularisation normale du parenchyme thyroïdien.
- ♣ Absence d'adénopathies cervicales.
- ♣ Glandes sous maxillaires et parotides sont sans anomalie.
- ♣ Absence d'anomalie au niveau des axes jugulo-carotidiens.

AU TOTAL :

Echographie cervicale ne révélant pas d'anomalie.

*Volume lobaire normal : Homme : 5-10 cm³; femme : 4-8 cm³

Merci pour votre confiance

**CENTRE DE
RADIOLOGIE HIVERNAGE**

INPE CENTRE: 070064654 - INPE: 071253660

I.F: 45999910 - Patente: 45105566 - ICE:002351683000080

Adresse : N°5 et N°6 Imm10 Rue Camille Cabana Hivernage Marrakech
(à côté du consulat de france).

Tél: 0524 44 98 97 / 0524 45 75 46 - Fax: 0524 44 98 97 - Whatsapp: 0621 93 26 63

E-mail : contact@centrederadiologehivernage.com

Site Web : www.centrederadiologehivernage.com





Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

• CES de biologie Faculté de Médecine Paris V

INPE : 073002222

• Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي إحيائي

شهادة في البيولوجيا جامعة الطب بباريس 7

جامعة الصيدلة بباريس 6

ملحق سابق بمستشفيات باريس

FACTURE N°:151330007

MARRAKECH LE : 08/06/2023

Nom et Prénom : BENJELLOUN YASMINE

Prescripteur : Dr. JAWHARI HOURIA

Référence : 080623 007



BILAN :

NF B 80 + BLIP B 190 + AU B 30 + CA B 30 +
TSH B 200 + VITD B 350 + COR B 250 +

MONTANT NET : 1539,20 DHS Soit 1130 B

Mille cinq cent trente neuf Dh et vingt cts



الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي إصيائى

شهادة في البيولوجيا جامعة الطب بباريس ٧

جامعة الصيدلة بباريس VI

ملحق سابق بمستشفيات باريس

Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

• CES de biologie Faculté de Médecine Paris V

• UER de Pharmacie Paris VI

• Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

Madame BENJELLOUN YASMINE

Dossier No 0806 007 du 08/06/2023 à 08h46

Page : 1 / 4

Prélèvement Transmis au Laboratoire

Prescrit par le Docteur JAWHARI HOURIA

Date de naissance : 16/03/1974

Prélèvement Effectué par notre Laboratoire

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE (SYSMEX XT 1800I) :

Hematinies.....	4,070	M/mm3	(N : 4 à 5)	27/04/22 : 4.360
Hémoglobine.....	11,9	g/dl	(N : 11.5 à 15.0)	27/04/22 : 12.5
Hématocrite.....	36,2	%	(N : 37 à 47)	27/04/22 : 37.3
V.G.M.....	89	fL	(N : 82 à 98)	27/04/22 : 86
T.G.M.H.....	29,2	pg	(N : 27 à 32)	27/04/22 : 28.7
C.C.M.H.....	32,9	g/dl	(N : 32 à 37)	27/04/22 : 33.5
Leucocytes.....	4 930	/mm3	(N : 4 000 à 10 000)	27/04/22 : 5870
PLAQUETTES.....	248 000	/mm3	(N : 150 000 à 400 000)	

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires neutrophiles.	46,1	%		
soit	2 273	/mm3	(N : 2 000 à 7 500)	27/04/22 : 2460
Polynucléaires éosinophiles.	2,0	%		
soit	99	/mm3	(N : 40 à 400)	27/04/22 : 100
Polynucléaires basophiles..	0,6	%		
soit	30	/mm3	(N : 0 à 200)	27/04/22 : 18
Lymphocytes.....	42,6	%		
soit	2 100	/mm3	(N : 1 000 à 4 000)	27/04/22 : 2812
Monocytes.....	8,7	%		
soit	429	/mm3	(N : 200 à 1000)	27/04/22 : 481





Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
- UER de Pharmacie Paris VI
- Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي إصيائي

شهادة في البيولوجيا جامعة الطب بباريس 7

جامعة الصيدلة بباريس 7

ملحق سابق بمستشفيات باريس

Madame BENJELLOUN YASMINE

Dossier No 0806 007 du 08/06/2023 à 08h46

Page : 2 / 4

Prélèvement Transmis au Laboratoire

Prescrit par le Docteur JAWHARI HOURIA

Date de naissance : 16/03/1974

Prélèvement Effectué par notre Laboratoire

BIOCHIMIE

BILAN LIPIDIQUE

CHOLESTEROL TOTAL	1,61 g/l	(N : 1.6 à 2.0)	27/04/22 : 1.67
(Méthode CHOD/PAP)	4,2 mmol/l		

TRIGLYCERIDES.....	0,95 g/l	(N : 0.4 à 1.4)	27/04/22 : 0.80
	1,09 mmol/l		

(Méthode enzymatique)

Remarque : pour une interprétation correcte de cet examen, il est nécessaire de respecter un jeûne de 12 heures.

CHOLESTEROL HDL.....	0,61 g/l	(N : 0.3 à 0.85)	27/04/22 : 0.53
(Précipitation au Chlorure de magnésium)	1,58 mmol/l		

Rapport CT/HDL	2,6	(N : < à 5)
-----------------------------	------------	-------------



Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
- UER de Pharmacie Paris VI
- Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي إصيائى

▪ شهادة في البيولوجيا جامعة الطب بباريس ٧

▪ جامعة الصيدلة بباريس VI

▪ ملحق سابق بمستشفيات باريس

Madame BENJELLOUN YASMINE

Dossier No 0806 007 du 08/06/2023 à 08h46

Page : 3 / 4

Prélèvement Transmis au Laboratoire

Prescrit par le Docteur JAWHARI HOURIA

Date de naissance : 16/03/1974

Prélèvement Effectué par notre Laboratoire

LDL CHOLESTEROL 0,81 g/l (N : < 1.60)
2,09 mmol/l

27/04/22 : 0.98

RQ: la formule de friedewald (LDL-C) n'est valable que pour les taux de triglycérides < à 3.5 g/l.

FACTEURS DE RISQUE	0	1	>=2	CORONARIEN
Seuil de traitement				
diététique LDL-C >=	2.20 g/l	1.60 g/l	1.30 g/l	1.30 g/l
Seuil de traitement				
médicamenteux LDL-C >=	2.20 g/l	1.90 g/l	1.60 g/l	1.30 g/l
Valeurs Cibles LDL-C	<1.60 g/l	<1.60 g/l	<1.30 g/l	< 1 g/l

ACIDE URIQUE..... 48,74 mg/l (N : 25 à 60)
290 μmol/l

29/01/20 : 49.

(Méthode uricase PAP)

CALCIUM..... 91 mg/l (N : 86 à 103)
2,3 mmol/l

29/01/20 : 92

(Méthode OCP en Colorimétrie)

HORMONOLOGIE

TSH (THYREOSTIMULINE) 1,62 uUI/ML N: 0.25-5.00 27/04/21 : 0.96
(Technique chimiluminescence SUR AIA)



Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
- UER de Pharmacie Paris VI
- Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي إحيائي

▪ شهادة في البيولوجيا جامعة الطب بباريس 7

▪ جامعة الصيدلة بباريس VI

▪ ملحق سابق بمستشفيات باريس

Madame BENJELLOUN YASMINE

Dossier No 0806 007 du 08/06/2023 à 08h46

Page : 4 / 4

Prélèvement Transmis au Laboratoire

Prescrit par le Docteur JAWHARI HOURIA

Date de naissance : 16/03/1974

Prélèvement Effectué par notre Laboratoire

25OH VITAMINE D TOTAL
(TECHNIQUE VIDAS)

34,70 ng/ml

27/04/22

Deficient :	<20ng/ml
Insuffisant:	20-29 ng/ml
Suffisant :	30-100 ng/ml
Toxicite :	> 100 ng/ml

CORTISOL PLASMATIQUE 8,10 $\mu\text{g}/\text{dl}$

HEURE DU PRELEVEMENT : 8 HEURES
(ELECTRO CHIMILUMINESCENCE)

NORMALES : Le matin (avant 10 heures).....	$\mu\text{g}/\text{dl}$	8.00-25
de 16 à 19 heures.....	$\mu\text{g}/\text{dl}$	1.00-17

valeurs à interpréter en fonction d'une prise éventuelle d'Oestro-progestatifs.

Dr ZRIOUIL Abdellah