

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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° W21-801405

188297

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	12610	Société :	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BENHAMRA Samy Amine			
Date de naissance : 26-03-86			
Adresse : Hassan			
Tél. :	06612550076	Total des frais engagés : 7417,80 Dhs	

Authorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Dr. ZEROUAL BOUCHAREF: 101139343 Spécialiste en Médecine Interne Med II, Rue Jenine, Lot Lakasbah Imm 24, appt. 1 - Témara Tél : 05 27 41 21 37 - 06 61 69 02 Email : ElBabagh.boucharef@gmail.com	
Date de consultation : 20-11-2023	
Nom et prénom du malade : BENIADZAS Salma Amine Age : 20	
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	
Nature de la maladie : Diabète - Lipodystrophie Ferrer	
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	
Signature de l'adhérent(e) : 	
M 26 DEC. 2023	
R ACCUEIL 26/12/2023	

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
20/11/2023	CS		250000	Dr. Aïn Boujelben Médecine Interne et Lakasbah Spécialiste en Médecine Interne et Lakasbah Médecin libéral 1er étage Immeuble 24 Avenue 31 31 06 26 69 09 02 bouchra.teroual@gmail.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Email : facture@pharmacie.com

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Paiement et signature du Laboratoire et du radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23/01/23	B 5026	4167,80

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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'ODDF

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur ZEROUAL Bouchra

Spécialiste en Médecine Interne

Av. Med V. Lots Lakasbah. Imm 24

Appt n°1 - Rue Jénine - Témara



الدكتورة زروال بشرى

اختصاصية في الطب الباطن

شارع محمد الخامس - تجزئة القصبة

زنقة جنين، عمارة 24 شقة 1 تمارا

Témara le :

Nom :

26/11/2023
Samy Amine
Benzamra

Ordonnance

* Ac anti transférin [P6]A
+ Ac anti-TPN, TS HUS
- Ac AST - ARAT YGT PdE
- NBS + IgG - VS CRP
- Cee - Cest - D3
* doceur de ut + Diz D3 C1 estera.
doceur en lutefew & D3 C1 estera.
* Cortisol 84u3.
16
* doceur de tryptamine
- doceur de Cefuroxime
et doceur de amoxicilline



Mr BENHAMZA Samy-Amine
26-03-1986

Ordonnance



Tél. : 05 :

Dr. ZEROUAL Bouchra
Spécialiste en Médecine Interne
Av. Med V. Lots Lakasbah
Imm 24, appt. 1, Témara
Télé: 0537 40 30 36 / 0537 40 30 36
E-mail: cabinet.bouchrazeroual@gmail.com
INTELLIGENT

- E-mail : cabinet.bouchrazeroual@gmail.com

CENTRE DE BIOLOGIE AL WIFAK

Laboratoire d'Analyses Médicales et Spécialisées

Tél : 0537 40 30 30 – Fax : 0537 40 30 36 – Courrier électronique : contact@cbw.ma

Site web : www.cbw.ma



LABORATOIRE CERTIFIÉ ISO 9001

INPE -Professionnel



107163479



INPE -Etablissement



103061172

FACTURE N° : 231102037

TEMARA le 23-11-2023

Mr Samy-Amine BENHAMZA

N° de dossier : 2311230002

Date de l'examen : 23-11-2023

CN	Analyse	Récapitulatif des analyses	
		Clé	Coefficient
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E	20
0551	Anticorps anti transglutaminase tissulaire IgA si prescription isolée	B	200
0552	Anticorps anti transglutaminase tissulaire IgG si prescription isolée	B	200
0147	Transaminases P (TGP)	B	50
0146	Transaminases O (TGO)	B	50
0348	AntiThyroidiens : Microsomaux 150 201	B	150
0153	Cortisol	B	250
0153	Cortisol	B	250
0153	Cortisol	B	30
0111	Créatinine	B	100
0370	CRP	B	150
0353	C1 Inhibiteur estérase	B	1200
0478	Etude des acyl carnitines	B	1200
0477	Diagnostic enzymatique de la maladie de Hurler	B	50
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B	80
0216	Numération formule	B	50
0143	Phosphatases alcalines	B	250
0163	TSH	B	30
0135	Urée	B	450
0439	Vitamine D	B	30
0223	VS	B	421
	TRYPTASE	HN	

Total des B¹ : 5020

TOTAL DOSSIER : 7167.80 MAD

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept mille cent soixante-sept dirhams quatre-vingts centimes

Le B est un coefficient clef imposé par l'assurance maladie et affecté pour chaque analyse remboursée.

Information importante aux patients : Nous vous rappelons que si vous bénéficiez d'une couverture par une mutuelle ou une assurance maladie, il est impératif de soumettre votre dossier à la mutuelle dans les délais impartis (un à deux mois suivant votre date de naissance) de la date des analyses médicales effectuées. Veuillez noter qu'aucune modification de dates sur la facture, le document de mutuelle ou le compte rendu ne pourra être réalisée par notre laboratoire après ce délai.

Complexe Médical Al Wifak (rdc), Lot: 3124, Avenue Docteur Adbelkarim El Khateb

Quartier Al Wifak, Temara

CNSS : 4703022 - Plaquette : 279375 91 - IF : 35397934

ICE : 001798141000051

RIB : BMCI - 013 825 01243 00006400150 20



Biologistes-coresponsables : Aurélie Driss-Corbin / Bénédicte Roquebert

Biologistes Médicaux

A. Amara	Petitjean	F. Floch	A. Luscan-Valeri	M. Senant
H. Belaouni		A. Ganon	S. Malard	S. Trombert
M. Billet-Delécourt		C. d'Humières	M. Perret	M. Valduga
S. Chikhi		P. Kleinfinger	A. Receveur	L. Verdumur
J-M. Costa		I. Lanols	M. Roussel	B. Visseaux
M-M. Coude		A. Legrand	S. Samaan	
S. Defasque		L. Lohmann	S. Schmit	

Biologistes Généticiens
D. Trost

BENHAMZA

SAMY-AMINE

Né(e) le 26.03.1986

Sexe : M

Dossier n° : 23D5221616

G /w 994-101 /s 994-101

LABM AL WIFAK
DR IMAD EL YAAGOUBI
CENTRE MEDICAL LOT 3124 AV EL KHATEB
TEMARA
MAROC

Transmis par : LABM AL WIFAK

Vos références : 2311230002

17290

Enregistré le : 29.11.2023

Édité le : 06.12.2023

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

CATECHOLAMINES (LC-MSMS)

Prélèvement : 24.11.2023 Plasma 08h 52

AdréRALine	<0,30 nmol/l
NoradréNALine	2,66 nmol/l
	450 ng/l
Dopamine	<0,40 nmol/l

Valeurs de référence d'après Dunand M. et al., Analytical Chemistry 2013 :

AdréNALine (Epinéphrine) : <0,98 nmol/l (<179 ng/l)
NoradréNALine (Norépinephrine) : <4,51 nmol/l (<763 ng/l)
Dopamine : <0,40 nmol/l (<61 ng/l)

Changement de technique depuis le 27/04/2023.

Validé par : Dr. Marianne Perret

Autorisation de diffusion
Dr. Aurélie Driss Corbin

Compte rendu complet

Biologistes-coresponsables : Aurélie Driss-Corbin / Bénédicte Roquebert

Biologistes Médicaux

A. Amara Petitjean	F. Floch	A. Luscan-Valeri	M. Senant
H. Belaouni	A. Ganon	S. Malard	S. Trombert
M. Billet-Delécourt	C. d'Humières	M. Perret	M. Valduga
S. Chikhi	P. Kleinfinger	A. Receveur	L. Verdurne
J-M. Costa	I. Lanois	M. Roussel	B. Visseaux
M-M. Coude	A. Legrand	S. Samaan	
S. Defasque	L. Lohmann	S. Schmit	

Biologistes Généticiens
D. Trost

Biologistes-coresponsables : Aurélie Driss-Corbin / Bénédicte Roquebert

Biologistes Médicaux

A. Amara Petitjean	F. Floch	A. Luscan-Valeri	M. Senant
H. Belaouni	A. Ganon	S. Malard	S. Trombert
M. Billet-Delécourt	C. d'Humières	M. Perret	M. Valduga
S. Chikhi	P. Kleinfinger	A. Receveur	L. Verdurne
J-M. Costa	I. Lanois	M. Roussel	B. Visseaux
M-M. Coude	A. Legrand	S. Samaan	
S. Defasque	L. Lohmann	S. Schmit	

Biologistes Généticiens
D. TrostBENHAMZA
SAMY-AMINENé(e) le 26.03.1986
Sexe : M
Dossier n° : 23D5198246

Transmis par : LABM AL WIFAK
Vos références : 2311230002 17290
Enregistré le : 28.11.2023 Edité le : 06.12.2023
Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

G / w 994-101 / s 994-101

LABM AL WIFAK
DR IMAD EL YAAGOUBI
CENTRE MEDICAL LOT 3124 AV EL KHATEB
TEMARA
MAROC

Informations complémentaires

Ce compte-rendu est un correctif des éditions antérieures
au (06.12.2023) de ce dossier après :
ajout de la diurèse

TRYPTASE (FEIA)

Réactif : ImmunoCAP® Tryptase (Phadia/Thermo Fisher Scientific)
Prélèvement : 24.11.2023 Sérum 08h 50

6,0 µg/l

N : < 11,0

Seuil de 11,0 µg/l : 95ème percentile

Validé par : Dr. Marie SENANT

CATECHOLAMINES (LC-MSMS)

Prélèvement : 24.11.2023 Urines de 24 H

Adrénaline	0,02 µmol/l 0,04 µmol/24h 7 µg/24h
Noradrénaline	0,32 µmol/l 0,61 µmol/24h 103 µg/24h
Dopamine	1,06 µmol/l 2,01 µmol/24h 309 µg/24h

Valeurs de référence

Adrénaline <0,10 µmol/24h (< 18 µg/24h)
Noradrénaline <0,50 µmol/24h (< 83 µg/24h)
Dopamine <3,00 µmol/24h (<460 µg/24h)

Validé par : Dr. Marianne Perret

DOSAGE PONDERAL DU C1-INHIBITEUR (Néphélemétrie)

Réactif : N Antisérum anti-C1-Inhibiteur humain (Siemens)
Prélèvement : 24.11.2023 Sérum 08h 50

0,16 g/l

N : 0,21 à 0,39

A confronter au contexte clinique et à contrôler sur un nouveau prélèvement si nécessaire.

Urine

Validé par : Dr. Marie SENANT

Prélèvement : 24.11.2023 Urines de 24 H

Diurèse : 1 900 ml

Biologistes-coresponsables : Aurélie Driss-Corbin / Bénédicte Roquebert

Biologistes Médicaux

A. Amara Petitjean	F. Floch	A. Luscan-Valeri	M. Senant
H. Belaouni	A. Ganon	S. Malard	S. Trombert
M. Billet-Delécourt	C. d'Humières	M. Perret	M. Valduga
S. Chikhi	P. Kleinfinger	A. Receveur	L. Verdurne
J-M. Costa	I. Lanois	M. Roussel	B. Visseaux
M-M. Coude	A. Legrand	S. Samaan	
S. Defasque	L. Lohmann	S. Schmit	

Biologistes Généticiens
D. Trost

G / w 994-101 / s 994-101

LABM AL WIFAK
DR IMAD EL YAAGOUBI
CENTRE MEDICAL LOT 3124 AV EL KHATEB
TEMARA
MAROC

Un résultat d'analyse effectuée sur un échantillon des urines de 24 heures doit être interprété après vérification de la bonne observance des recommandations concernant un recueil des urines de 24 heures. La diurèse peut être contrôlée à l'aide du dosage de la créatinine urinaire des 24 heures dont un résultat augmenté peut être en faveur d'une diurèse trop importante et un résultat diminué peut être en faveur d'une diurèse incomplète.

Autorisation de diffusion
Dr. Aurélie Driss Corbin

Compte rendu complet



Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC
selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-0945, Examens Médicaux).
Portée disponible sur www.cofrac.fr.
Les examens accrédités sont identifiés par la mention #



Laboratoire Certifié ISO 9001

RÉSULTAT ÉLECTRONIQUE

Dossier enregistré le : 22-11-2023
Prélèvement du 24-11-2023 à 08:50
Code patient : 1702230011
Edition du : 11-12-2023

Mr Samy-Amine BENHAMZA
Né(e) le : 26-03-1986 (37 ans)
Prescripteur : Dr Bouchra ZEROUAL
Dossier N° : 2311230002



HEMATOLOGIE

International Quality Control (XN-L CHECK® -Kobe Japan)

HEMOGRAMME

Technique de Référence : Cytométrie de flux SYSMEX XN SERIES sur Sang Total-EDTA

Numération Globulaire

			10-06-2021	
Hématies (Globules rouges)	5.37	M/ μ L	(4.10-6.00)	5.15
Hémoglobine	16.10	g/dL	(12.30-17.20)	15.30
Hématocrite	47.00	%	(37.30-49.50)	45.10
VGM	88	fL	(77-95)	88
TCMH	30.0	pg	(26.3-33.6)	29.7
CCMH	34.3	g/dL	(32.4-37.0)	34.0

Formule leucocytaire :

			10-06-2021	
Globules blancs	10 190	/mm ³	(3 500-10 200)	9 660
Neutrophiles	52.4	% soit	5 340 /mm ³	(1 200-6 600)
Eosinophiles	5.9	% soit	601/mm ³	(0-1 000)
Basophiles	0.6	% soit	61/mm ³	(0-150)
Monocytes	5.7	% soit	581/mm ³	(200-1 100)
Lymphocytes	35.4	% soit	3 607 /mm ³	(800-4 400)
				2 811

Numération plaquetttaire

			10-06-2021	
Plaquettes	265 000	/mm ³	(150 000-400 000)	268 000
Volume Plaquettaire Moyen	10.3	fL	(8.9-13.1)	9.6

N.b. Les valeurs de référence de l'hémogramme (NFS) sont éditées en fonction de l'âge et du sexe du patient. (Réf. Valeurs adultes: OMAR EL GRAOUI et al : *Hematology Reference Intervals in Moroccan Population -Clin. Lab.* 2014;60/Réf. Valeurs Pédiatriques: *Pediatric Hematology*. Aréci RJ et al., editors. Blackwell publishing. 2006.)

Validé biologiquement par:

Docteur Imad EL YAAGOUBI
Spécialiste en analyses de biologie médicale
CENTRE DE BIOLOGIE AL WIFAK
Laboratoire d'analyses médicales
N°3124, Av Dr Abdellah El Khatib, Al Wifak, Temara
Tel: 0537 40 30 30

Page 1 / 8

المجمع الطبي الوفاق (الطريق السعدي)، شارع الدكتور عبد الكريم الخطيب، حي الوفاق، نساجة
Complexe Médical Al Wifak (RDC), Lot 3124, Avenue Docteur Abdellah El Khatib Quartier Al Wifak, Temara
0537 40 30 30 0537 40 30 36 contact@cbw.ma www.cbw.ma



10361172



Laboratoire Certifié ISO 9001

RÉSULTAT ÉLECTRONIQUE

Dossier n° 2311230002 enregistré le 23-11-2023 de – Mr Samy-Amine BENHAMZA, né(e) le 26-03-1986

VITESSE DE SEDIMENTATION

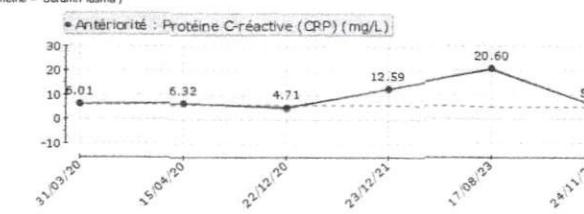
VS 1ère heure
(Greiner bio-one - infrarouge)
VS 2ème heure

18 mm/h (0-15)
45 mm/h

17-08-2023

BIOCHIMIE SANGUINE
Contrôle de Qualité Quotidien(PreciControl® - Mannheim Germany)

Protéine C-réactive (CRP)
(Immunoturbidimétrie - Sérum/Plasma)



5.57 mg/L (<5.00)

17-08-2023 20.60

Phosphatases alcalines
(Test colorimétrique selon une méthode standardisée / cobas Roche)

69 UI/L (40-129)

24-08-2022 72

Docteur Imad EL YAAGOUBI
Spécialiste en analyses de biologie médicale
CENTRE DE BIOLOGIE AL WIFAK
Laboratoire d'analyses médicales

N°3124, Av Dr Abdellah El Khatib, Al Wifak, Temara
Tel: 0537 40 30 30

Validé biologiquement par:

Page 2 / 8

المجمع الطبي الوفاق (الطريق السعدي)، شارع الدكتور عبد الكريم الخطيب، حي الوفاق، نساجة
Complexe Médical Al Wifak (RDC), Lot 3124, Avenue Docteur Abdellah El Khatib Quartier Al Wifak, Temara
0537 40 30 30 0537 40 30 36 contact@cbw.ma www.cbw.ma





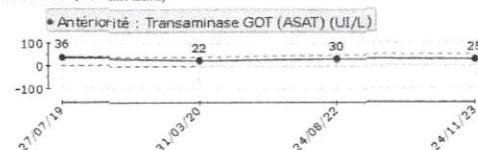
Laboratoire Certifié ISO 9001

RÉSULTAT ÉLECTRONIQUE

Dossier n° 2311230002 enregistré le 23-11-2023 de - Mr Samy-Amine BENHAMZA, né(e) le 26-03-1986

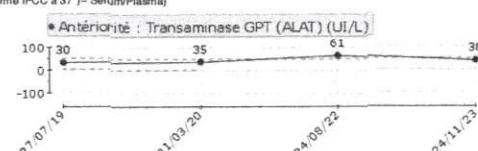
Transaminase GOT (ASAT)
(Méthode enzymatique (conforme IFCC à 37°) - Sérum/Plasma)

24-08-2022 25 UI/L (<50) 30



Transaminase GPT (ALAT)
(Méthode enzymatique (conforme IFCC à 37°) - Sérum/Plasma)

24-08-2022 38 UI/L (<50) 61



Gamma GT
(Méthode enzymatique (conforme IFCC à 37°))

24-08-2022 31 UI/L (<60) 45



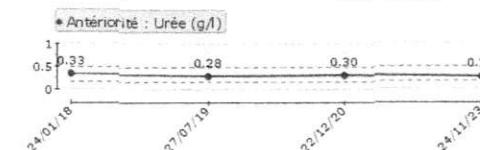
Laboratoire Certifié ISO 9001

RÉSULTAT ÉLECTRONIQUE

Dossier n° 2311230002 enregistré le 23-11-2023 de - Mr Samy-Amine BENHAMZA, né(e) le 26-03-1986

Urée
(Colorimétrique enzymatique à 37°C - Sérum/Plasma)

22-12-2020 0.26 g/l (0.17-0.49) 0.30
4.33 mmol/L (2.83-8.16) 5.00



Validé biologiquement par:

Page 3 / 8

Docteur Imdad EL YAAGOUBI
Spécialiste en pathologie de biologie médicale
CENTRE DE BIOLOGIE AL WIFAK
Laboratoire d'analyses médicales et spécialisées

N°3124, Av Dr Nasser El Khateb, Quartier Al Wifak, Temara
Tel: 0537 40 30 30

INPE-Etablissement



103061172

Docteur Imdad EL YAAGOUBI
Spécialiste en pathologie de biologie médicale
CENTRE DE BIOLOGIE AL WIFAK
Laboratoire d'analyses médicales et spécialisées

N°3124, Av Dr Nasser El Khateb, Quartier Al Wifak, Temara
Tel: 0537 40 30 30

INPE-Etablissement



103061172

