

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 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

- Reclamation : 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

N° P19- 054701

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0536 Société : R.A.M. 164816
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : TAZOUT Lhoussaine
 Date de naissance : 01/01/1946
 Adresse : H.A.J. SANAAT Rue 21 av. 8 CHS
 Tél. : 0662027249 Total des frais engagés : 954,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Hind EL BOUSSAIRI
 Oncologue Radiothérapeute
 Ryad Oncologia Clinic
 Cachet du médecin : 15, Allée du Persée Q. des Hôpitaux Casa
 Tél: 0522 86 27 00/86 25 31 Fax: 0522 86 25 56
 INP 091049072
 Date de consultation : 30/05/2023
 Nom et prénom du malade : TAZOUT Lhoussaine
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : mélanome
 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 : 02/06/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
30/05/2023	3023	2023	2023	

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
	31/05/2023	5470 + 2ut	654,80

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

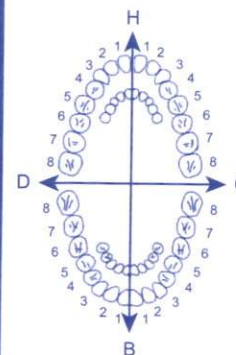
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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



Date: 30/05/2023

BILAN BIOLOGIQUE

Nom et Prénom: EL AZOU Lahoussine

Service: ☒ HDJ ☐ Consult-Urg ☐ Hospit ☐ Réa ☐ Hémato

☒ NFS - Pq

☐ Groupage - Rh

☐ RAI

☐ TP - TCK

☐ INR

☐ Fibrinogène

☐ D-Dimeres

☐ Ferritine

☐ CRP

☐ VS

☐ PCT

☐ Ionogramme

☐ Urée - Créat.

☐ Glycémie

☐ Hémog. Glyquée

☐ Calcémie

☐ ASAT - ALAT

☐ BC - BN - BT

☐ Gamma GT

☐ PAL

☐ Cholestérol

☐ LDL, HDL

☐ Triglycérides

☐ Vitamine D

☐ TSH

☐ LDH

☐ Lipasémie

☐ Amylasémie

☐ Troponine

☐ Pro-BNP

☐ Cortisolémie 8h

☐ βHCG

☐ αFP

☐ ACE

☐ CA 125

☐ CA19-9

☐ CA 15-3

☒ PSAT

☒ ECBU

☐ Hémoculture

☐ Copro-parasito
des selles

Autres :

Signature et cachet du Médecin



مختبر منظرنا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE MANDARONA
D'ANALYSES MEDICALES

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Casablanca le 31 mai 2023

Monsieur TAZOUT LHOUSSINE

FACTURE N°		186750	
Analyses :			
Numération formule sanguine -----	B	80	
PSAus total -----	B	300	
Cytobactériologie des urines -----	B	90	Total : B 470
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		654,80 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Cinquante Quatre Dirhams et Quatre vingt Centimes

LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA
679, Bd El Qods 20460 - Casablanca
Tél. : 05 22 52 83 88
Fax : 05 22 21 92 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 31/05/23

Prélèvement effectué à 08:45

Edition du : 01/06/23

Monsieur TAZOUT LHOSSINE

Docteur HIND EL BOUSSAIRI

Réf. : 23E1921

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIENUMERATION FORMULE SANGUINE

(SYSMEX XS-1000i)

Normales Antériorités
(Homme Adulte)

03/10/22

GLOBULES ROUGES

Hématies -----:	4,17	*	M/mm ³	4,5 - 5,55	3,97
Hémoglobine -----:	12,1	*	g/100 ml	14 - 17	11,6
Hématocrite -----:	36	*	%	40 - 50	35
- V.G.M. -----:	87		μ ³	80 - 95	88
- T.C.M.H. -----:	29		pg	28 - 32	29
- C.C.M.H. -----:	33		g/100 ml	30 - 35	33

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----:	5 100		/mm ³	4000 - 10000	4300
Formule leucocytaire					
Polynucléaires Neutrophiles -----:	33,1	*	%	50 - 70	38,3
Soit :	1 688		/mm ³	2000 - 7500	1647
Polynucléaires Eosinophiles -----:	6,3	*	%	1 - 3	5,8
Soit :	321		/mm ³	40 - 300	249
Polynucléaires Basophiles -----:	0,2		%	< 1	0,5
Soit :	10		/mm ³	< 100	22
Lymphocytes -----:	50,0	*	%	20 - 40	44,2
Soit :	2 550		/mm ³	1500 - 4000	1901
Monocytes -----:	10,4		%	1 - 14	11,2
Soit :	530		/mm ³	40 - 1000	482

PLAQUETTES

Résultat -----:	175 000		/mm ³	150000 - 400000	178000
-----------------	---------	--	------------------	-----------------	--------

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste
Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste
Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 31/05/23

Prélèvement effectué à 08:45

Edition du : 01/06/23

Monsieur TAZOUT LHOSSINE

Docteur HIND EL BOUSSAIRI

Réf : 23E1921

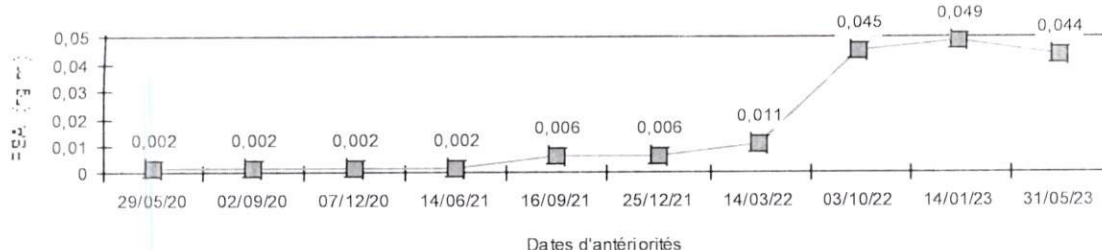
Compte Rendu d'Analyses

MARQUEURS

	Normales	Antériorités
P.S.A. us Total ----- :	0,044 ng/ml	14/01/23 0,049
(Chimiluminescence COBAS ROCHE E411)		

Interprétation

< 40ans	: < 1,4
40 à 50 ans	: < 2,0
50 à 60 ans	: < 3,1
60 à 70 ans	: < 4,1
> 70 ans	: < 4,4





Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 31/05/23

Prélèvement effectué à 08:45

Edition du : 01/06/23

Monsieur TAZOUT LHOUSINE

Docteur HIND EL BOUSSAIRI

Réf : 23E1921

Compte Rendu d'Analyses

EXAMENS MICROBIOLOGIQUES

EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN DIRECT

03/10/22

Aspect des urines -----:	Clair.			
Leucocytes -----:	<1000 /ml	< 10000		<1000
Hématies -----:	<1000 /ml	< 1000		<1000
Cellules épithéliales -----:	Absence.			
Cristaux -----:	Absence.			
Cylindres -----:	Absence.			
Germes -----:	Rares.			

CULTURE

Numération des germes -----:	0
Culture sur milieux usuels -----:	Stérile.

LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA
679, Bd Al Qods 20460 - Casablanca
Tél. : 05 22 52 83 88
Fax : 05 22 21 92 41