

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1651

Société : 165640

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : AMINE Abderrahmane

Date de naissance : 24 - 10 - 1949

Adresse : 122 lot EL FATH II - SIDI MAAROUF CASABLANCA

Tél. : 06 61 31 20 72

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17 / 06 / 2022

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age : Ans

Enfant

Nature de la maladie :

douleur

En cas d'accident préciser les causés 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 : EL FA

Le : 13 / 06 / 2023

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

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
13/06/2023	Visite de suivi	0	300,00	AGUARD Médic-Traumaolog 017553572

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Néfert 2017 Pharmacie Sidi Maârouf ICA 2015	16/06/13	6 758,02 Dhs

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>D.F. DAMMIER</i> Spécialiste en Radiologie maternité	14.06.73	B790,45	1085,60
	14/06/73	Radians	900,00

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 																		
				DEBUT D'EXECUTION 																		
				FIN D'EXECUTION 																		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																				
		<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 5px;">25533412</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 5px;">35533411</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 5px;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B			G		
H	25533412	21433552																				
	00000000	00000000																				
D	00000000	00000000																				
	35533411	11433553																				
B																						
G																						
		<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX 																		
				MONTANTS DES SOINS 																		
				DATE DU DEVIS 																		
				DATE DE L'EXECUTION 																		



Dr. DAMI Khalid
SPÉCIALISTE EN RADIOLOGIE



الدكتور دامي خالد
اختصاصي في الفحص بالأشعة

14/06/2023

Casablanca, le :

PATIENT : AMINE ABDERRAHMANE

MEDECIN TRAITANT : Pr CHAGOU ANISS

EXAMEN(S) REALISE(S) :

RX DES 2 MAINS FACE-PROFIL

Rhizarthrose bilatérale

Arthrose métacrapo-phalangienne du pouce droit

Légère arthrose inter phalangienne distale bilatérale et IPP du 2^{ème} doigt gauche

Transparence osseuse normale par ailleurs

RX DU GENOU DT F/P

Transparence osseuse normale

Respect des surfaces et interlignes articulaires

Merci de votre confiance.

Dr. DAMI Khalid
Spécialiste en Radiologie
Imagerie Médicale
Tél. : 05 22 58 10 16

SCANNER MULTIBARETTES 32 COUPES - RADIOLOGIE NUMERISÉE - MAMMOGRAPHIE NUMERISÉE
ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - PANORAMIQUE DENTAIRE
TELÉRADIOGRAPHIE - IRM SUR RENDEZ-VOUS

Lotissement Belle vue, Villa 76, Près de Casa Nearshore, Boulevard Al Qods, Sidi Maârouf - Casablanca
فيلا 76، تجزئة المستقبل، قرب كازانيرشور، شارع القدس، سيدى معروف - الدار البيضاء
Tél. : 05.22.58.10.16 - Email : khalid.dami@gmail.com

Dr. DAMI Khalid

SPÉCIALISTE EN RADIOLOGIE

الدكتور دامي خالد

إختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 14/06/2023

FACTURE N° 21649/2023

NOM & PRENOM : AMINE ABDERRAHMANE

EXAMEN	MONTANT
RX DES 2 MAINS RX GENOU F/P	neuf cents (900 DH)
TOTAL	900 DH

Arrête la présente facture à la somme de neuf cents (900 DH) DHTTC

Dr. Dami Khalid
 Spécialiste en Radiologie
 Imagerie Médicale
 Tél. : 05 22 58 10 16

INFORMATIONS

LOT BELLE VUE N°76 BVD EL QODS SIDI MAAROUF/0522581016/EMAIL/ PATENTE : 36101452
 INPE : 091036046 / ICE : 002228941000012 / CNSS : 1308103 / RC: 428949 / IF : 34422052



ORDONNANCE

Bouskoura, le :

13/06/2007

- Anis Benmohamed

+ PDA

+ NFS

+ USIC 28

- Acide urique

- Ponction rhombale

- AC arthroscopique

- AC arthroscopique

Pr CHAGOU Aniss
Orthopédie-Traumatologie
INP : 091177519
tel : 06 61 55 25 72

LABORATOIRE ANALYSES
MÉDICALES RANDARONA
6/9, Bd Al Qods 20460 - Casablanca
Tél. : 05 22 52 83 83
Fax : 05 22 52 83 83

BILLET D'ADMISSION

N° admission	 2300249213	49
Nom patient	AMINE ABDERRAHMANE	
Médecin	PR. CHAGOU ANISS <i>TRAUMATOLOGIE</i>	
Prestations		
<i>Consultation de traumatologie-orthopedie</i>		
Encaissement	0,00 PAYANT	<i>Visa accueil</i> S.BENSID 09:47



مختبر منظرونا للتحاليلات 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 14 juin 2023

Monsieur AMINE ABDERRAHMANE

FACTURE N°	187545
------------	--------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Facteur rhumatoïde -----	B	100	
Protéine C réactive -----	B	100	
Ac Anti - nucléaires -----	B	150	
PSAus total -----	B	300	Total : B 790

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	1 083,60 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Quatre vingt Trois Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA
679, Bd Al 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 Biogiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biogiste

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

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

Dossier ouvert le : 14/06/23

Prélèvement effectué à 07:20

Edition du : 15/06/23

Monsieur AMINE ABDERRAHMANE

Docteur ANISS CHAGOU

Réf. : 23F747

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(SYSMEX XS-1000i)

Normales	Antériorités
(Homme Adulte)	

30/11/22

GLOBULES ROUGES

Hématies -----:	4,71	M/mm ³	4,5 - 5,55	4,65
Hémoglobine -----:	14,8	g/100 ml	14 - 17	14,6
Hématocrite -----:	44	%	40 - 50	44
- V.G.M. -----:	94	µ ³	80 - 95	95
- T.C.M.H. -----:	31	pg	28 - 32	31
- C.C.M.H. -----:	34	g/100 ml	30 - 35	33

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----:	7 470	/mm ³	4000 - 10000	6680
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles -----:	35,4	* %	50 - 70	33,9
Soit :	2 644	/mm ³	2000 - 7500	2265
Polynucléaires Eosinophiles -----:	2,3	%	1 - 3	1,9
Soit :	172	/mm ³	40 - 300	127
Polynucléaires Basophiles -----:	0,5	%	< 1	0,3
Soit :	37	/mm ³	< 100	20
Lymphocytes -----:	50,3	* %	20 - 40	53,4
Soit :	3 757	/mm ³	1500 - 4000	3567
Monocytes -----:	11,5	%	1 - 14	10,5
Soit :	859	/mm ³	40 - 1000	701

PLAQUETTES

Résultat -----:	312 000	/mm ³	150000 - 400000	264000
-----------------	---------	------------------	-----------------	--------

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



**مختبر منظرونا للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE MANDARONA
D'ANALYSES MEDICALES**

Page : 2/3

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 : 14/06/23

Prélèvement effectué à 07:20

Edition du : 15/06/23

Monsieur AMINE ABDERRAHMANE

Docteur ANISS CHAGOU

Réf. : 23F747

Compte Rendu d'Analyses

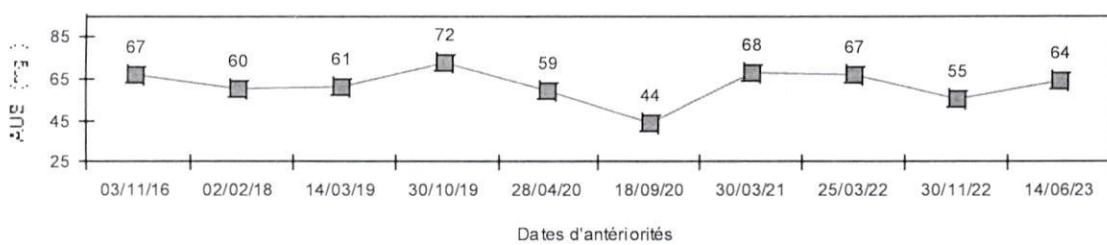
VITESSE DE SEDIMENTATION

(Vacuette Grainer)

		Normales	Antériorités
1 ère heure -----:	22 * mm	< 10	30/03/21 3
2 ème heure -----:	44 * mm	< 20	9

BIOCHIMIE SANGUINE
(Cobas Roche C-311)

			30/11/22
Acide urique ----- :	64 mg/l	35 - 72	55
Soit : 384 µmol/l		208 - 428	330



IMMUNO - SEROLOGIE

Facteur rhumatoide -----:	12 UI/ml	< 14
(Cobas-roche c311 Par néphélemétrie)		

PROTEINES SPECIFIQUES

(COBAS ROCHE C-311)

		30/03/21
Protéine C réactive us -----:	6 mg/l	< 6

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

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

Dossier ouvert le : 14/06/23

Prélèvement effectué à 07:20

Edition du : 15/06/23

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

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

Monsieur AMINE ABDERRAHMANE

Docteur ANISS CHAGOU

Réf. : 23F747

Compte Rendu d'Analyses

AUTO IMMUNITE

ANTICORPS ANTI NUCLEAIRES ----- : <80

(Immunofluorescence Indirect sur cellules HEP-2)

Type de fluorescence:

Négatif : < 80

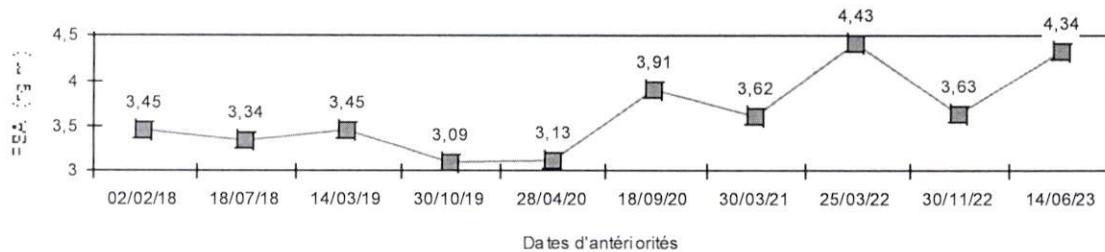
MARQUEURS

	Normales	Antériorités
--	----------	--------------

P.S.A. us Total ----- : 4,340 ng/ml 30/11/22
(Chimiluminescence COBAS ROCHE E411) 3,630

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



LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA
679, Bd El Qods 20460 - Casablanca
Tél. : 05 22 52 83 88
Fax : 05 22 21 02 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



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI
HUIIM6

المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس



Bouskoura, le :

16/06/2007

(280,00 X 2)

1/ Fleximod



N° 98, " "

2/ Naciphos



1 app x 3 / 5 p.v. 506

T =) 758,00



Maroc

LOT: 2303030
FAB: 03/2023
EXP: 03/2026
PVC: 280.00DH

LOT: 2212005
FAB: 12/2022
EXP: 12/2025
PVC: 280.00DH

LOT Pvc: 198.00DH

C184
2025-01

REV. 2020/01/C

CNK 3259-850



3 401020 354451 >



ORDONNANCE

Bouskoura, le :

13/06/2021

Anno - N° de la recette

+ Rx mon genou en
ciseau FRCR

+ Rx du genou gauche
en Cope FRCR

Dr. DANI KHALID
Spécialiste en Radiologie
Imagerie Médicale
Tél. : +212 522 58 10 16

RAGOU Anis
Orthopédie-Traumatologie
INP : 001177519
Tél : 06 6 53 25 72