

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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
M23-002143

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6218 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENTANIHA HAKIM A 70042
Date de naissance : 20/01/61
Adresse : 25 RES ENNASO Apt 265 AV BENDHAL CASA
Tél. : 0661181663 Total des frais engagés : 3109,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin


Cachet du médecin :
الكتورة منى منقور
Dr. Mouna MENKOR
Spécialiste en médecine interne
Tél : 05 22 27 95 24 / 06 08 47 82 05
IMPE : 091166579
Date de consultation : 17/07/2023
Nom et prénom du malade : BENHAYUN NAOUAL Age : 62
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Betiget
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 : 17/07/2023
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
17/07/23	CS		300 DT	
27/07/23	Autob		U	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27.07.23	2289.15

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11.07.23	B370	520,80

AUXILIAIRES MEDICAUX

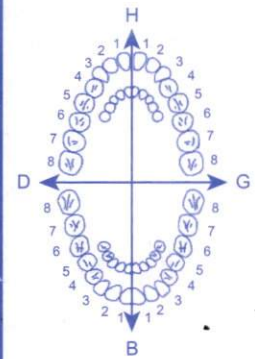
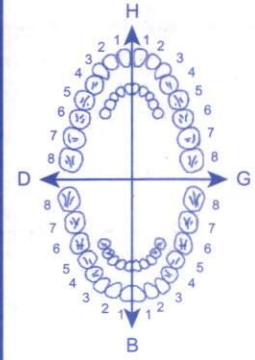
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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 <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



Endocrinologie - Diabétologie
Rhumatologie - Maladies systémiques

Gériatrie

Chek-up médical

- . Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)
- . Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
- . Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
- . Membre de la Société Française de Médecine Interne

الدكتورة منى منقور

إختصاصية في الطب الباطني

علم الغدد - داء السكري
أمراض الروماتيزم - الأمراض الجموعية
أمراض الشيخوخة

رصد صحي شامل

- . طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)
- . طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)
- . عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني
- . عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le :

25/07/23

BEN HAYUN NAWAL

294,00

Imurel 10 p

IMUREL® 50 mg, comprimé pelliculé

Boîte de 100

AMM N° 483/17 DMP / 21 / NRQ

PPV: 294,00 DH

Distribué par Laboratoires

SOTHEMA BOUSKOURA

Sous licence des laboratoires ASPEN

22,80 x 2145,60

Cortancyl 5 p

LOT : 22E009
PER: 06 2025

CORTANCYL 5MG

CP SEC B30

P.P.V : 22DH80



6 118000 060345

LOT : 22E009
PER: 06 2025

CORTANCYL 5MG

CP SEC B30

P.P.V : 22DH80



6 118000 060345

13,40 x 26,80

Welchium 1 p

629,00 x 311887,00

Xarelto 20 p

XARELTO 20 mg

Rivaroxaban

28 cps

P.P.V : 629,00 DH

Bayer S.A.



6 118001 090808

XARELTO 20 mg

Rivaroxaban

28 cps

P.P.V : 629,00 DH

Bayer S.A.



6 118001 090808

XARELTO 20 mg

Rivaroxaban

28 cps

P.P.V : 629,00 DH

Bayer S.A.



6 118001 090808

119, Bd Abdelmoun

27 - Ca

22 27 95

0 - E-ma

27 - Ca

22 27 95

0 - E-ma

119

30.70

Alphey 0.5 p

0 - 0 - 1/2 A

2289,10

PHARMACIE ACHRAF
Dr. Slimane Slimane
Rés. Annaji - Bd Anwal - Cité Plateau - CASA
Tél.: 05 22 98 97 63 - Fax : 05 22 99 64 11

الدكتورة منى منقور
Dr. Mounia MENKOUR
Spécialiste en médecine interne
Tel: 05 22 27 95 24 / 06 08 47 82 05
INPE: 091166579

LOT 230-10-1
35.70



35/70

Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة منى منقور إختصاصية في الطب الباطني

علم الغدد - داء السكري

أمراض الروماتيزم - الأمراض الجموعية

أمراض الشيخوخة

رصد صحي شامل

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني

عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie
Rhumatologie - Maladies systémiques
Gériatrie
Chek-up médical

- Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)
- Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
- Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
- Membre de la Société Française de Médecine Interne

Casablanca, Le : 17/07/2023

BEN HAYOUN NISOUAR

NFSpg, VS

UTI Kobar

Acute

ASR ASR

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE

الدكتورة منى منقور
Dr. Mouna MENKOR
Spécialiste en Médecine Interne
19 Bd Abdelmoumen, 4ème Etage Appt N°27
Tél: 0522 27 95 24 - Urgence: 06 61 34 97 60

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 17 juillet 2023

Madame BENTAHILA NAOUAL

FACTURE N°	360215
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Hémato : Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Hémoglobine glyquée -----	B	100	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Transaminases -----	B	100	Total : B 370

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	520,80 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Vingt Dirhams et Quatre vingt Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78 Rue d'Alger - Casablanca
Tél : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39
Fax : 0522 29 64 86



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITATEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur MOUNA MENKOR

119, Boulevard Abdelmoumen

4ème étage, Appt N°27

CASABLANCA

Examen du 17/07/23 - Edité le 17/07/23

Madame BENTAHILA NAOUAL

Réf. : 23G564

Page : 1/3

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

19/04/23

HEMATIES -----	4,67	10 ⁶ /mm ³	4,2 - 5,2	4,55
HEMOGLOBINE -----	14,6	g/100 ml	12 - 16	14,8
HEMATOCRITE -----	45,4	%	38 - 47	44,3
- VGM -----	97	μ ³	80 - 95	97
- TGMH -----	31	pg	27 - 33	33
- CGMH -----	32	g/100 ml	30 - 35	33
LEUCOCYTES -----	6 300	/mm ³	4000 - 10000	7900
<u>FORMULE</u>				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	38	%	50 - 70	55
ou	2 394	/mm ³	2000 - 7500	4345
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	2	%	1 - 3	1
ou	126	/mm ³		79
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	0
ou	0	/mm ³		0
LYMPHOCYTES -----	47	%	20 - 40	35
ou	2 961	/mm ³	800 - 4000	2765
MONOCYTES -----	13	%	2 - 10	9
ou	819	/mm ³		711
PLAQUETTES -----	258 000	/mm ³	150000 - 400000	303000

VITESSE DE SEDIMENTATION BD SEDI-15

1ère HEURE -----	9	mm	11
2ème HEURE -----	24	mm	29



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITATEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur MOUNA MENKOR

119, Boulevard Abdelmoumen

4ème étage, Appt N°27

CASABLANCA

Examen du 17/07/23 - Edité le 17/07/23

Madame BENTAHILA NAOUAL

Réf. : 23G564

Page : 2/3

ANALYSES

RESULTATS

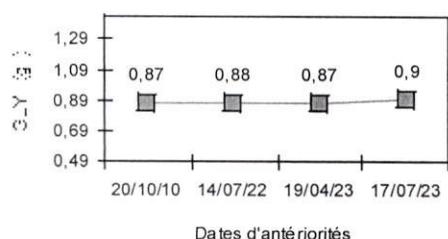
UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

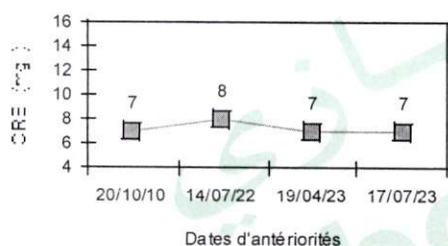
BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

GLYCEMIE A JEUN ----- 0,90 g/l 0,70 - 1,10 0,87
ou 5,0 mmol/l



HEMOGLOBINE GLYQUEE - Hb A1 C ----- 5,7 % 4 - 6,3 5,7

CREATININE ----- 7 mg/l 6 - 12 7
ou 62 µmol/l





TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur MOUNA MENKOR

119, Boulevard Abdelmoumen

4ème étage, Appt N°27

CASABLANCA

Examen du 17/07/23 - Edité le 17/07/23

Madame BENTAHILA NAOUAL

Réf. : 23G564

Page : 3/3

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

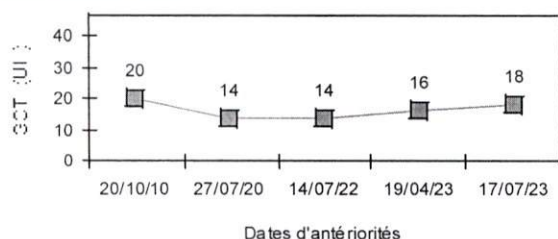
TRANSAMINASES OT -----

18

UI/l

< 35

16



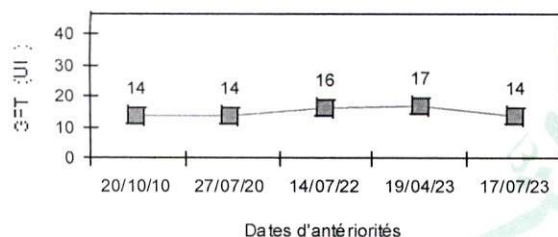
TRANSAMINASES PT -----

14

UI/l

< 35

17



LABORATOIRE TAZI
TAZI KARIM
PHARMACIEN
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86