

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.



Declaration de Maladie

N° W21-771932

202518

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10647 Société : R M

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUZH ASDAA

Date de naissance : 30-06-1969

Adresse : 36 Res. Nien Calypso Itz 1 appt 2

Casa Air 69

Tél. : 0661320171 Total des frais engagés : 829,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mouna MENKOR
Spécialiste en médecine interne
Tél : 05 22 27 95 24 / 05 08 47 82 05
INPE : 091166579

Date de consultation : 27/03/24

Nom et prénom du malade : BOUZH ASDAA Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Anticœur

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'at-
médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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.

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
28/03/2024	CP		829,00	INP : 091166579 Dr. Mounira M. El Mejjad Spécialiste en Médecine Interne Tél: 05 22 27 95 74 - 05 88 47 82 05 INPE : 091166579

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
LABORATOIRES MEDICALES EL ANDARONA 679, Bd. EL ANDARONA Tél: 05 22 27 95 74 - 05 88 47 82 05 INPE : 091166579	28/03/2024	B.600 + 2vt	829,00

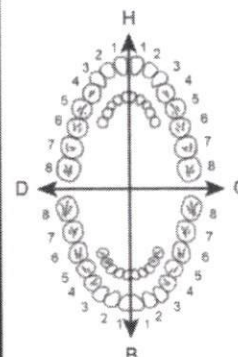
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

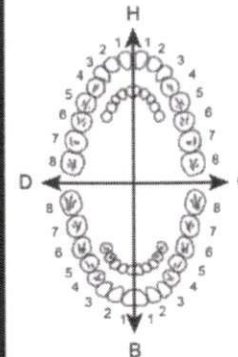
VOLET ADHERENT

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

SOINS DENTAIRES



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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'EXE

Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة منى منقور
إختصاصية في الطب 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

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

لا يقبل أي تغيير لتاريخ الفحص

Casablanca, Le :

27/03/24

Mme ROUITH ASHARA

Test d'allergie alimentaire

(RAST Test)

LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA
679, Bd Al Qods 20460 - Casablanca
Tél. : 05 22 52 83 88
Fax : 05 22 21 02 41

Dr. Mouna MENKOR
Spécialiste en médecine interne
Tél : 05 22 27 95 24 / 06 08 47 82 05
INPE : 091166579



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 : 28/03/24

Prélèvement effectué à 13:57

Edition du : 02/04/24

Madame BOUIH ASMAA

Docteur MOUNA MENKOR

Réf. : 24C1639

____ Compte Rendu d'Analyses _____

ALLERGOLOGIE

CLA 30 TROPHALLERGENES----- : VOIR COMPTE RENDU CI-JOINT.

LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA

679, Bd El Qods 20460 - Casablanca

Tél : 05 22 52 83 88

Fax : 05 22 21 92 41



مختبر منظرونا 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 28 mars 2024

Madame BOUIH ASMAA

FACTURE N°	202774
Analyses :	
CLA30 TROPHALLERGENES -----	B 600 Total : B 600
Prélèvements :	
Sang-----	Pc 1,5
TOTAL DOSSIER	
829,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cent Vingt Neuf Dirhams

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



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

PIPETTE TROPHALLERGENE

Date : 01-04-2024
Nom et Prénom : BOUIH ASMAA
REF : 180 - MAND

Liste des allergènes testés	Résultats (Lumen)	Classe
P contrôle positif	> 300	
N blanc sérum	< 0,02	
Noix, Fruits exotiques, Solanacées, Légumineuses, Ombellifères		
1 Amande	F 207	4
2 Noisette	F 17	2
3 Avocat	F 96	3
4 Banane	F 92	5
5 Agrumes	F 306-F 33-F 208	9
6 Tomate	F 25	8
7 Pomme de terre	F 35	7
8 Pois	F 12	6
9 Arachide	F 13	26
10 Soja	F 14	5
11 Céleri	F 85	4
Viandes		
12 Bœuf	F 27	2
13 Poulet	F 83	3
14 Porc	F 26	5
Produit de la mer		
15 Palourde	F 207	8
16 Crevette	F 24	116
17 Crabe	F 23	7
18 Morue	F 3	4
19 Thon	F 40	1
Condiments		
20 Ail	F 47	2
21 Oignon	F 48	6
Ferment		
22 Levure	F 45	8
Farines		
23 Sésame	F 10	6
24 Riz	F 9	3
25 Mais	F 8	4
26 Blé	F 4	7
Produits laitiers œufs		
27 Lait	F 2	2
28 Caseïne	F 78	6
29 Jaune d'œuf	F 75	8
30 Blanc d'œuf	F 1	7

Un résultat de CLA doit être confronté à l'examen clinique. Une sensibilisation n'entraîne pas obligatoirement une traduction clinique

Observations	Classe	Densitomètre (m Volts)	Luminomètre Lumens	Concentration IgE pour les allergènes spécifiques (UI/ML)	Interpretation
	4	> 3,50	> 242	> 10	Concentration très importante
	3	1,91-3,50	143-242	5,00-9,90	Concentration élevée
	2	0,68-1,90	66-142	2,50-4,90	Concentration moyenne
	1	0,19-0,67	27-65	0,70-2,49	Concentration faible
	1/0=	0,07-0,18	12-26	0,22-0,69	Nom significatif
	0	< 0,06	0-11	< 0,22	Absence

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