

## 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

- Réclamation : 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° W19-455030

ND: 31021

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3400 Société : 20M  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : HJAYE ANDA LOUSSEI RAMA KHADI  
 Date de naissance : 14-10-1960  
 Adresse : 7 RUE ALGERIA LT RIAD EL ANDALOUS  
 CASABLANCA  
 Tél. : 061 81754 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14-6-2020  
 Nom et prénom du malade : HJAYE ANDA LOUSSEI AGE 59  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : *spulte Neurologie*  
 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 : 18/06/2020

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

INP : 091178301

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# 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.

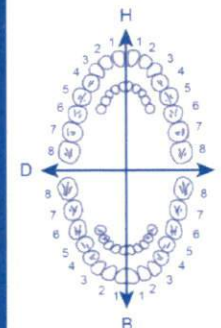
SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP :



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 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

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

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



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 4 juin 2020

Enfant HJIYEJ ANDALOUSSI AZIZ

|            |        |
|------------|--------|
| FACTURE N° | 122427 |
|------------|--------|

Analyses :

|                                   |   |    |               |
|-----------------------------------|---|----|---------------|
| Numération formule sanguine ----- | B | 80 |               |
| Transaminases OT -----            | B | 50 |               |
| Transaminases PT -----            | B | 50 | Total : B 180 |

Prélèvements :

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

|               |           |
|---------------|-----------|
| TOTAL DOSSIER | 266,20 DH |
|---------------|-----------|

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Soixante Six Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE ANALYSES  
MEDICALES MANDARONA  
679, boulevard Al Qods  
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax

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 : 04/06/20

Prélèvement effectué à 11:28

Edition du : 24/06/20

Enfant HJIYEJ ANDALOUSSI AZIZ

Docteur NAILA MIDAFI

Réf. : 20F292

## Compte Rendu d'Analyses

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(SYSMEX XS-1000i)

Normales Antériorités  
(Garçon > 12 ans)

01/12/18

#### GLOBULES ROUGES

|                    |      |                   |            |      |
|--------------------|------|-------------------|------------|------|
| Hématies -----:    | 4,56 | M/mm <sup>3</sup> | 4,5 - 5,55 | 4,77 |
| Hémoglobine -----: | 12,4 | * g/100 ml        | 14 - 17    | 12,0 |
| Hématocrite -----: | 37   | * %               | 40 - 50    | 36   |
| - V.G.M. -----:    | 81   | μ <sup>3</sup>    | 80 - 95    |      |
| - T.C.M.H. -----:  | 27   | * pg              | 28 - 32    |      |
| - C.C.M.H. -----:  | 34   | g/100 ml          | 30 - 35    |      |

#### GLOBULES BLANCS

|                                    |       |                  |              |      |
|------------------------------------|-------|------------------|--------------|------|
| Numération des leucocytes -----:   | 6 910 | /mm <sup>3</sup> | 4500 - 13000 | 6030 |
| Formule leucocytaire               |       |                  |              |      |
| Polynucléaires Neutrophiles -----: | 53,4  | %                | 50 - 70      |      |
| Soit :                             | 3 690 | /mm <sup>3</sup> | 2000 - 7500  |      |
| Polynucléaires Eosinophiles -----: | 1,0   | %                | 1 - 3        |      |
| Soit :                             | 69    | /mm <sup>3</sup> | 40 - 300     |      |
| Polynucléaires Basophiles -----:   | 0,3   | %                | < 1          |      |
| Soit :                             | 21    | /mm <sup>3</sup> | < 100        |      |
| Lymphocytes -----:                 | 34,0  | %                | 20 - 40      |      |
| Soit :                             | 2 349 | /mm <sup>3</sup> | 1500 - 4000  |      |
| Monocytes -----:                   | 11,3  | %                | 1 - 14       |      |
| Soit :                             | 781   | /mm <sup>3</sup> | 40 - 1000    |      |

#### PLAQUETTES

|                 |         |                  |                 |        |
|-----------------|---------|------------------|-----------------|--------|
| Résultat -----: | 159 000 | /mm <sup>3</sup> | 150000 - 400000 | 212000 |
|-----------------|---------|------------------|-----------------|--------|



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 : 04/06/20

Prélèvement effectué à 11:28

Edition du : 24/06/20

Enfant HJIYEJ ANDALOUSSI AZIZ

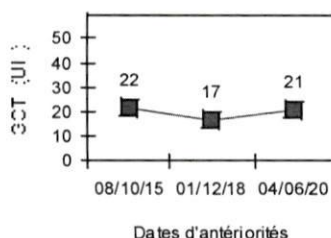
Docteur NAILA MIDAFI

Réf. : 20F292

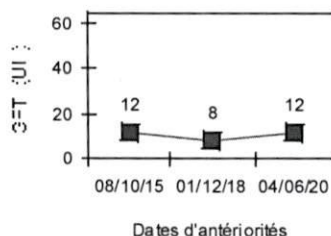
Compte Rendu d'Analyses

**BIOCHIMIE SANGUINE**  
(Cobas Roche C-311)

|                                    |    |      | Normales | Antériorités |
|------------------------------------|----|------|----------|--------------|
| Transaminases - SGOT / ASAT -----: | 21 | UI/l | < 45     | 17           |



|                                    |    |      |      |   |
|------------------------------------|----|------|------|---|
| Transaminases - SGPT / ALAT -----: | 12 | UI/l | < 49 | 8 |
|------------------------------------|----|------|------|---|



LABORATOIRE ANALYSES  
MEDICALES MANDARONA  
679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca  
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax: 0522 87 22 82

# Dr. Naila MIDAFAI

## Neurologue

Spécialiste des maladies du cerveau,  
de la moelle épinière, du nerf et du muscle  
Spécialiste des troubles du sommeil  
Adulte et enfant

(Epilepsie, Migraine, Vertige, Accidents vasculaires  
cérébraux, maladie d'alzheimer, Maladie de parkinson,  
Sclérose en plaques, Myopathies, Neuropathies)

### Explorations Electroneurophysiologiques

Electroencéphalogramme (EEG)

Electroneuromyogramme (EMG)



## الدكتورة نائلة مضافي

أخصائية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي  
أخصائية في اضطرابات النوم  
الكبار والأطفال

(أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ  
مرض الزهايمر، مرض باركنسون، مرض التصلب  
المتعدد، أمراض الأعصاب والعضلات)  
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)  
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca, le :

18.06.2020

Mr HJIYEJ Aziz

113,30 x 6

DEPAKINE CHRONO 500 mg cp pellic séc LP : B/30

1 Cp matin et 1 Cp soir pendant 3 mois

679,80

PHARMACIE JNANE CALIFORNIE  
Dr. FALAH YOUSSEF  
10 PISTE TADART ROSSANA  
JNANE CALIFORNIE AIN CHOK  
Tél : 05 22 87 11 12 Cas

Dr. Naila MIDAFAI  
Medecine  
Tél : 05 22 87 11 12 Cas

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaa Casablanca  
Depakine chrono 500mg  
cp pel b30

P.P.V : 113,30 DH

5 118001 081073  
DEPAKINE CHRONO 500mg

CP PEL B30

P.P.V : 113,30 DH

5 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaa Casablanca  
Depakine chrono 500mg  
cp pel b30

P.P.V : 113,30 DH

5 118001 081073  
DEPAKINE CHRONO 500mg

CP PEL B30

P.P.V : 113,30 DH

5 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaa Casablanca

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaa Casablanca  
Depakine chrono 500mg  
cp pel b30

P.P.V : 113,30 DH

5 118001 081073  
DEPAKINE CHRONO 500mg

CP PEL B30

P.P.V : 113,30 DH

5 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaa Casablanca

Sur Rendez-vous

أربع أنوال وشارع عبد المومن، الطابق الثاني، رقم 26، الدار البيضاء

Al Miaraj Center : Angle Bd. Anoual et Bd Abdelmoumen - 2<sup>ème</sup> Etage N°26 - Casablanca

Tél : 05 22 86 56 04 - الهاتف - GSM : 06 61 71 09 33 - المحمول - E-mail: nmidafei@gmail.com

**Dr. Naila MIDAFAI**

**Neurologue**

Spécialiste des maladies du cerveau,  
de la moelle épinière, du nerf et du muscle  
Spécialiste des troubles du sommeil  
Adulte et enfant

(Epilepsie, Migraine, Vertige, Accidents vasculaires  
cérébraux, maladie d'alzheimer, Maladie de parkinson,  
Sclérose en plaques, Myopathies, Neuropathies)

**Explorations Electroneurophysiologiques**

Electroencéphalogramme (EEG)

Electroneuromyogramme (EMG)



**الدكتورة نائلة مضافي**

أخصائية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي  
أخصائية في اضطرابات النوم  
الكبار والأطفال

(أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ)

مرض الزهايمر، مرض باركنسون، مرض التصلب

المتعدد، أمراض الأعصاب والعضلات)

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca, le : 02/06/2020

Dr. Naila MIDAFAI

Neurologue

0522 52 83 88

**LABORATOIRE ANALYSES  
MEDICALES MANDARINA**  
679, boulevard Al Gads 20460 - Casablanca  
Tél: 0522 52 83 88 - Fax: 0522 20 92 81

**Sur Rendez-vous**

مجمع المعراج : ملتقى شارع أنوال و شارع عبد المومن، الطابق الثاني، رقم 26، الدار البيضاء  
Al Miaraj Center : Angle Bd. Anoual et Bd Abdelmoumen - 2<sup>ème</sup> Etage N°26 - Casablanca  
Tél : 05 22 86 56 04 : الهاتف : GSM : 06 61 71 09 33 : المحمول : E-mail: nmidafi@gmail.com