

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.

Biologie 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.

Maladie :

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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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- 045557

N° : 32323

☒ Maladie. ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2714 Société : R 4 M
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : TRACHLI Mohamed
Date de naissance : 24/11/1971
Adresse : 10 LOT RIA AL ANDALOUS RES AL NERIA
CH. FORMIE
Tél. : 0661 4641 08 Total des frais engagés : 2883,41 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 12/02/2020
Nom et prénom du malade : MEGZANI Housseine Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 : 03/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :

ligation de remboursement prise par la S est subordonnée au respect des conditions mentaires et de ce qui précède.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية و كل ما سبق ذكره .

<p>توقيع وطابع الوكالة Cachet et signature de l'Agence</p>	<p>خاص بمديرية التأمين الصحي الإجباري Réservé à la DAMO</p>
<p>تاريخ الإيداع : ١ / ١ / ١١١١</p>	<p>تاريخ الاستلام : ١ / ١ / ١١١١</p>

GROSSE LÉGENE CNSS Le devoir de vous protéger	موافقة مسبقة * Entente préalable *	تنفيذ * Exécution *	Réf : 610-1-02
N° Dossier : 710-13159		راجع / معلق 520,8 J.H (الها)	
Partie réservée à l'assuré(e)			
Nom et prénom : TRACHLI MOHAMMED		مسمى :	
N° Immatriculation : 19181693624		N° CIN : 1238151810	
Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e) *		المستفيد والمؤمن له (الها) *	
Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> زوج		Enfant <input type="checkbox"/> ابن	
Adresse : 10 LOT RIAS RANDAHOUS RES ALUEIRO Q CALIFORNIA			
Montant des frais :		2683,74 Dhs	
Nombre de pièces jointes :		06	
Déclaration du médecin traitant			
Bénéficiaire de soins		المعالج علاجات	
Nom et prénom : MEGARI HANANE		شخصي :	
Date de naissance : 1951/07/11		وطنية :	
N° CIN : 12140181534		Sexe* : M <input type="checkbox"/> ذكر F <input checked="" type="checkbox"/> أنثى	
INPE et code à barres **		لالي والرقم المتسفر **	
CB1M13501		1111111111	
Médecin traitant الطبيب المعالج		Etablissement de soins المؤسسة العلاجية	
Type de soins*			
Hospitalisation <input type="checkbox"/> استشفاء Maternité <input type="checkbox"/> أمومة Accident <input type="checkbox"/> حادثه Maladie <input checked="" type="checkbox"/> مرض			
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant. Fait à : 21/02/2020 Le : 21/02/2020		أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables. Fait à : Calonea Le : 17 FEB 2020	
توقيع المؤمن له Signature de l'assuré(e)		وطابع الطبيب المعالج أو المؤسسة الصحية Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'Etabli	

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant
17 FEB 2020	6		300,000	
PE et code à Barres 08163501				
PE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _				

CIM-10

Actes Paramédicaux


تاريخ العملية Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
PE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _					
PE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _					

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Ri Biologiste
19 02 2020	401R	B.1.10	661.50	
INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _				
INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _				

التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	القيمة المفوتر Prix facturé	توقيع وطابع المورد الطبي Signature et Cachet du Pha Fournisseurs des disposit
17/08/2020	1722,24	
INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _		
INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

طبيعة الخدمة Nature de la prestation	السعر الوحدوي Prix Unitaire	الكمية Quantité	السعر Prix

الدكتورة إيمان مركوش

اختصاصية في أمراض الجلد و التناسل
خريجة كلية بيير و ماري كوري باريس 6
طبيبة بمستشفيات باريس سابقا

Docteur Imane MARKOUCH

Dermatologue - Vénérologue

Diplômée de l'UFR Pierre et Marie Curie-Paris VI

Ancienne interne des hôpitaux de Paris

Casablanca le :

17/02/2020

Madame MEGZARI HANANE

830,95

ROSACAP GEL

1appx02/j pour laver le visage

159,99

SEBODIANE DS SERUM

1appx02 soirs/sem x03mois

338,98

METRORUBORIL AZ SOIN

Les soirs sans Sebodiane

220,08

SENSIDIANE AR INTENSIVE CRÈME

1appx02/j

375,00

SUNCEUTIC ÉCRAN TEINTÉ

1app/2h 20 min avant exposition solaire

84,20

DERMOFIX POUDRE

Saupoudrer chaussures et chaussettes

20,00

Penibem

crème 1appx02/j

259,00

Cysiphane DS

shp : 1appx02/j x03

1722,24

Cleniderm[®] crè

PROMOPHARM s.



6 118000 24

POUDRE

PROMOPHARM s.



6 118000 240

24, Rue 14 Mandarouna - Ain Chock - Casablanca

Tél : +212 5 22 87 58 43 / 20 - E-mail : imanemarkouch@yahoo.fr

Docteur Imane MARKOUCH

Dermatologue - Vénérologue

Diplômée de l'UFR Pierre et Marie Curie-Paris VI

Ancienne interne des hôpitaux de Paris

الدكتورة إيمان مركوش

اختصاصية في أمراض الجلد و التناسل

خريجة كلية بيبر و ماري كوري باريس 6

طبيبة بمستشفيات باريس سابقا

Casablanca le : 17 FEB 2020

cf Hanane MEGZARI 52ans

① Bilan sanguin à jeun

LABORATOIRE
MEDICAL
679, boulevard Al Ous - Casablanca
Tél.: 0522 52 83 69 - Fax: 0522 21 92 41

NPS, P_g

urée, créatinine

Transaminases, GG_T

Glycémie, HbA_{1c} fixée

② Mycologie ongles hallux

25+ culture

Docteur Imane MARKOUCH
Dermatologue - Vénérologue
679, boulevard Al Ous - Casablanca
Tél: 05 22 87 58 43



إفادة بالاستلام
Accusé de réception

Réf. 610-2-09

71013159

Date : mardi 25 février 2020 التاريخ:
Heure : 14 h 05 UTC الساعة:

Destinataire :

المرسل إليه:

TRACHLI MOHAMED
10 LOT RAYAD ANDALOUS RES ALMERIA CALIFORNIE
20150
CASABLANCA



71013159

N° CNSS	198693627	رقم ص.و.ض.ج.
N° de la Carte Nationale d'Identité	B380580	رقم البطاقة الوطنية للتعريف
Type dossier	Dossier de remboursement	نوع الملف
Valeur du dossier	2683.74 Dhs	قيمة الملف
Nombre de pièce (y compris les feuilles de soins)	6 Pièces	عدد الوثائق (بما فيها أوراق العلاجات)
Bénéficiaire	MEGZARI HANANE	المستفيد

Madame, Monsieur,

سيدتي، سيدي،

Nous avons bien reçu votre demande et elle sera transmise au service compétent.

لقد توصلنا بطلبكم وسيتم إحالته على المصلحة المختصة.

remboursé 520,8

Les traitements des données à caractère personnel sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

تتم معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي طبقاً لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين تجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي

Pour plus d'informations :

merci de visiter notre site Web

www.cnss.ma

ou le portail des assurés

www.cnss.ma/Portail/

ou l'application mobile

Ma CNSS

ou appeler notre serveur vocal au numéro

080 20 30 100

ou contactez notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

080 203 3333 / 080 200 7200

للمزيد من المعلومات :

يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني

أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم

أو تطبيق الهاتف

أو الاتصال بالمجيب الآلي على الرقم

أو الاتصال بمركز الاتصال ألو الضمان على الأرقام

الفاكس
Fax

الهاتف
Tél

CASABLANCA

المدينة
Ville

BD LA GRANDE CEINTURE EX
SIDI ABDERRAHMANE

العنوان
Adresse

BEAUSEJOUR

وكالة
Agence



مختبر منظرونا للتحاليل الطبية
LABORATOIRE MANDARONA
D'ANALYSES MEDICALES

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste
Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZERRA

Pharmacien Biologiste
Diplômé des facultés de Médecine et de Pharm.
Toulouse et Montpellier

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

Casablanca le 19 février 2020

Madame MEGZARI EP TRACHLI HANANE

AMO

FACTURE N°	118094
Analyses :	
Numération formule sanguine -----	B 80
Glycémie -----	B 30
Hémoglobine glyquée -----	B 100
Urée -----	B 30
Créatinine -----	B 30
Transaminases OT -----	B 50
Transaminases PT -----	B 50
Gamma -G.T. -----	B 50
Examen mycologique -----	B 120
Total : B 540	
Prélèvements :	
Sang -----	Pc 1,5
Prlt mycologique -----	Pc 3
TOTAL DOSSIER	
661,50 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Soixante et Un Dirhams et Cinquante Centimes

LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA
Casablanca
Téléphone : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82
Fax : 0522 21 92 41
E-mail : labo_mandarona@yahoo.fr

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 : 0447040000 2424000 0444247



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste
Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEB

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

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

Dossier ouvert le : 19/02/20

Prélèvement effectué à 10:04

Edition du : 21/02/20

Madame MEGZARI EP TRACHILI HANANE

Docteur IMANE MARKOUCH

Réf : 20B1237

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(SYSMEX XS-1000i)

Normales Antérieur
(Femme Adulte)

03/05

GLOBULES ROUGES

Hématies -----	4.89	M/mm ³	4.2 - 5.2	1
Hémoglobine -----	13.6	g/100 ml	12 - 16	1
Hématocrite -----	41	%	35 - 45	
- V.G.M. -----	84 *	μ ³	85 - 95	
- T.C.M.H. -----	28	pg	28 - 32	
- C.C.M.H. -----	33	g/100 ml	30 - 35	

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----	3 560 *	/mm ³	4000 - 10000	30
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles -----	43.8 *	%	50 - 70	
Soit :	1 559	/mm ³	2000 - 7500	
Polynucléaires Eosinophiles -----	5.1 *	%	1 - 3	
Soit :	182	/mm ³	40 - 300	
Polynucléaires Basophiles -----	0.8	%	< 1	
Soit :	28	/mm ³	< 100	
Lymphocytes -----	35.1	%	20 - 40	
Soit :	1 250	/mm ³	1500 - 4000	
Monocytes -----	15.2 *	%	1 - 11	
Soit :	541	/mm ³	40 - 1000	

PLAQUETTES

Résultat -----	317 000	/mm ³	150000 - 400000
----------------	---------	------------------	-----------------



Dr Yahya BENGHALEM
Pharmacien Biologiste
urât 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 : 19/02/20
Prélèvement effectué à 10:04
Edition du : 21/02/20

Madame MEGZARI EP TRACHILI HANANE
Docteur IMANE MARKOUCH
Réf : 20B1237

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE SANGUINE
(Cobas Roche C-311)

			Normales	Antériorités
Glycémie à jeûn -----:	0,96	g/l	0,7 - 1,1	1,06
Soit :	5,3	mmol/l	3,88 - 6,11	5,9
Hémoglobine glyquée-----:	6,30	%	4,5 - 6,3	
(Technique HPLC (D10 BIO-RAD))				
Les valeurs usuelles sont de 4,5 à 6,3 % lorsque les glycémies sont normales.				
Les études modernes ont montré que le diabète est :				
Bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5%				
Moyennement lorsqu'il est entre 6,5 à 7,5 %				
Mal équilibré au-delà de 8%				
A l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes.				
Urée -----:	0,28	g/l	0,15 - 0,5	
Soit :	4,67	mmol/l	2,5 - 8,34	
Créatinine -----:	8,3	mg/l	6 - 13	8,5
Soit :	73	µmol/l	53 - 115	78
Transaminases - SGOT / ASAT -----:	21	UI/l	< 45	22
Transaminases - SGPT / ALAT -----:	31	UI/l	< 49	33
Gamma G.T. -----:	31	UI/l	< 38	

Variations physiologiques :

- Prise de médicaments (+20 à 100 %)
- Anticonvulsivants (+20 à 300 %)
- Anticancéreux (+150 %)
- Antidépresseurs (+ 100 %)
- Contraceptifs oraux (+ 25 %)



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 : 19/02/20

Prélèvement effectué à 10:04

Edition du : 21/02/20

Madame MEGZARI EP TRACHILI HANANE

Docteur IMANE MARKOUCH

Réf : 20B1237

Compte Rendu d'Analyses

EXAMENS MYCOLOGIQUES

EXAMEN MYCOLOGIQUE

Prélèvement ----- : Ongle gauche

EXAMEN DIRECT

Après éclaircissement à la potasse

Résultat ----- : Pas vu de levures, ni de filaments mycéliens

CULTURE SUR MILIEU DE SABOURAUD

Après 72 heures

Résultat ----- : Négative.

CULTURE SUR MILIEU DE SABOURAUD +ACTIDIONE

Après 3 semaines

Recherche de Dermatophytes ----- : En cours

LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA
679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca
Tél : 0522 52 83 88 - 0522 87 22 82
Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo_mandarona@yahoo.fr