

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

- 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 - Tel : 05 22 20 45 45 (L.G) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Déclaration de Maladie

N° W19-545383

50311



Maladie

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 1077412	Société : R.A.M	<input type="checkbox"/> Autre :
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	
Nom & Prénom : IMAH KADRI		
Date de naissance : 10/03/1963		
Adresse : 1077412, RUE ALLAL BEN ABDELLAH		
Tél. 05 22 20 45 45		
Total des frais engagés : Dhs		

Cadre réservé au Médecin

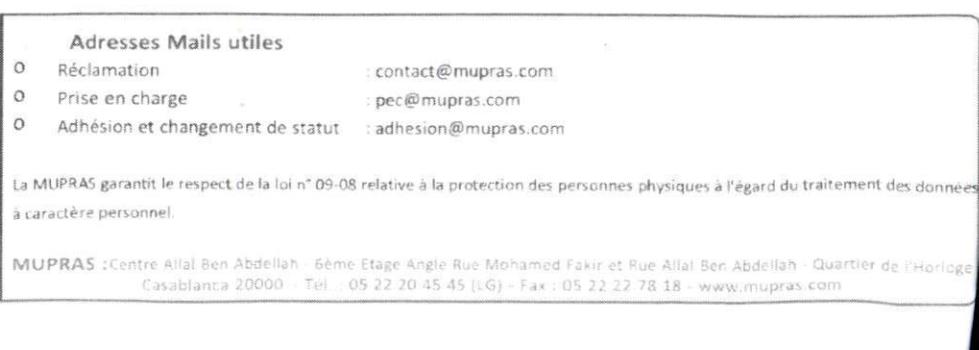
Cachet du médecin : Docteur KADRI	Date de consultation : 28/09/2020	Age :
Iman Carter Rue Arrachid Med El 7 1/2 (Angle AV des FAR) - CASABLANCA 20110		
Télé : 05 22 31 53 48		
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même		
Nature de la maladie : HTA		
En cas d'accident préciser les 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 à caractère personnel.

Fait à : **Casa**

Signature de l'adhérent(e) : **IMA KADRI**

Le : **28/09/2020**



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
20/06/2010	Consultation	1	100	INTEGRAL Hôpital de la Croix-Rousse Dr. JIDOLIANI Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Signature et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALYSES - RADIGRAPHIES	18.08.20	B80 + 6	131,60

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

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'OOF.

ISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Kadi Anis

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de
L'université d'état Lomonossov de Moscou

Ex-interne du Centre de Recherche
Cardiovasculaire Bakulev



الدكتور قاضي أنيس
أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بجامعة
موسكو الحكومية

و الأوعية الدموية باكوف
خريج مركز أبحاث القلب

Cabinet d'Explorations
Cardio-Vasculaire

Casablanca, Le

MR LAMAIZI MOHAMMED

- Bilan
 - NFS+Plaquettes

28/08/2020
Dr KADI ANIS
CARDIOLOGUE
Iman Center Rue Arrachid Med Etg 7 N°2
(Angle Av des FAR) - CASABLANCA 20110
الدار البيضاء
Tél: 05 22 31 53 48

Docteur KADI ANIS
CARDIOLOGUE
Iman Center Rue Arrachid Med Etg 7 N°2
(Angle Av des FAR) - CASABLANCA 20110
الدار البيضاء
Tél: 05 22 31 53 48

📞 +212 5 22 31 53 48 💚 URGENCE +212 6 61 41 57 72 📩 cardiokad@gmail.com

IMAN CENTER Rue Arrachid Mohamed, Étage 7^{ème}, N°2 (Angle Av. des Forces Armées Royale)
CASABLANCA مركز إيمان زنقة الرشيد محمد (زاوية شارع الجيش الملكي) الطابق 7، رقم 2، الدار البيضاء 20110



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 : 28/08/20

Prélèvement effectué à 12:02

Édition du : 28/08/20

Monsieur LAMAIZI MOHAMMED

Docteur IHHAM ASRI

Réf. : 20H806

Kadu Ans

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(SYSMEX XS-1000i)

Normales
(Homme Adulte)

28/05/20

GLOBULES ROUGES

Hématies -----:	4,09 * M/mm ³	4,5 - 5,55	4,27
Hémoglobine -----:	13,5 * g/100 ml	14 - 17	13,6
Hématocrite -----:	40 %	40 - 50	40
- V.G.M. -----:	98 * μ^3	80 - 95	
- T.C.M.H. -----:	33 * pg	28 - 32	
- C.C.M.H. -----:	34 g/100 ml	30 - 35	

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----:	7 580 /mm ³	4000 - 10000	7330
<u>Formule leucocytaire</u>			
Polynucléaires Neutrophiles -----:	54,5 %	50 - 70	
Soit : 4 131 /mm ³		2000 - 7500	
Polynucléaires Eosinophiles -----:	8,2 * %	1 - 3	
Soit : 622 /mm ³		40 - 300	
Polynucléaires Basophiles -----:	0,1 %	< 1	
Soit : 8 /mm ³		< 100	
Lymphocytes -----:	24,3 %	20 - 40	
Soit : 1 842 /mm ³		1500 - 4000	
Monocytes -----:	12,9 %	1 - 14	
Soit : 978 /mm ³		40 - 1000	

PLAQUETTES

Résultat -----:	231 000 /mm ³	150000 - 400000	232000
-----------------	--------------------------	-----------------	--------

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

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 للتحليلات 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 août 2020

Monsieur LAMAIZI MOHAMMED

FACTURE N°	126917
------------	--------

Analyses :	
Numération formule sanguine -----	B 80 Total : B 80
Prélèvements :	
Sang-----	Pc 1,5
TOTAL DOSSIER	132,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Trente Deux Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES MANDARONA
679, boulevard Al Qods - 20460 - Casablanca
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax: 0522 52 83 89

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 : 28/08/20

Prélèvement effectué à 12:02

Edition du : 28/08/20

Monsieur LAMAIZI MOHAMMED

Docteur ILHAM ASRI

Réf. : 20H806

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(SYSMEX XS-1000i)

28/05/20

GLOBULES ROUGES

Hématies -----:	4,09	* M/mm ³	4,5 - 5,55	4,27
Hémoglobine -----:	13,5	* g/100 ml	14 - 17	13,6
Hématocrite -----:	40	* %	40 - 50	40
- V.G.M. -----:	98	* μ^3	80 - 95	
- T.C.M.H. -----:	33	* pg	28 - 32	
- C.C.M.H. -----:	34	g/100 ml	30 - 35	

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----: 7 580 /mm³ 4000 - 10000 7330

Formule leucocytaire

PLAQUETTES

Résultat -----: 231 000 /mm³ 150000 - 400000 232000

LABORATOIRE ANALYSES
MÉDICALES MANDARON
679, boulevard Al Cads 20-100 - Casablanca
Tél. 0522 51 28 11 - Fax 0522 51 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

BMCF AL QODS : 0117940000 3121000 0144347