

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

- 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.

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° W19-545383

50311

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société : A.M.17

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOHAMMED

Date de naissance : 18/08/1963

Adresse : habituelle

Tél. 0606 081920 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur KADIANIS CARDIOLOGUE 04 DEC. 2020

Date de consultation : 28/10/2020

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : ACCUEIL

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 :

Le : 28/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
28/04/2020	Consultation	1	1000	 INP 28/04/2020

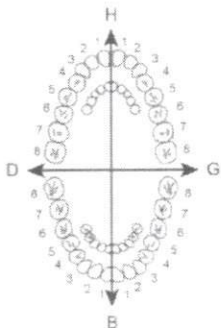
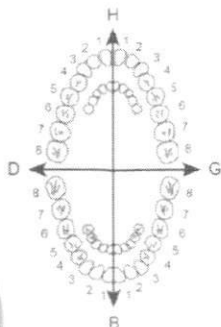
[illegible][illegible][illegible]

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>								
				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"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H											
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	B											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>		
	D	G										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	(Creation, 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

ISA ET CACHET 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 باكولف
خريج مركز أبحاث القلب

Cabinet d'Explorations Cardio Vasculaire

Casablanca, Le

28/08/2020

MR LAMAIZI MOHAMMED

- Bilan
 - NFS+Plaquettes

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

+212 5 22 31 53 48 @cardiokad@gmail.com

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



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

Edition du : 28/08/20

Monsieur LAMAIZI MOHAMMED

Docteur ~~ILHAM ASRI~~ *RAOU ANS*

Réf. : 20H806

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(SYSMEX XS-1000i)

Normales Antériorités
(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
Formule leucocytaire					
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 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 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 ANALYSE
MEDICALES MANDARONA
679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax: 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



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
Edition du : 28/08/20

Monsieur LAMAIZI MOHAMMED
Docteur ILHAM ASRI
Réf. : 20H806

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(SYSMEX XS-1000i)

			Normales (Homme Adulte)	Antériorités 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
Formule leucocytaire				
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 ANALYSES
MEDICALES MANDARONA
679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca
Tél : 0522 52 83 88 - Fax : 0522 87 22 82
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 : 0117940000 3121000 0144347