

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

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



u u dale
3395
AMPL
Voici avec le...

Déclaration de Maladie : N° P19- 0011784

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres **17599**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **3395** Société : **RAD**

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **BOUAFI EL HASSEN** Date de naissance : **09/07/61**

Adresse : **Lot HIND N° 9 CAS**

Tél. **06 61 15 02 70** Total des frais engagés : **1686,60** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **22 JAN. 2020**

Nom et prénom du malade : **BOUAFI EL HASSEN**

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 : **CAS**

Le : **01/12/19**

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 Rattachement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 09/12/19 | CS | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| LABORATOIRE ANALYSES MEDICALES MANDARONA 679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca Tél.: 0522 52 83 88 - Fax.: 0522 52 83 89 | 09/12/19 | BILAN | 1686,6084 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

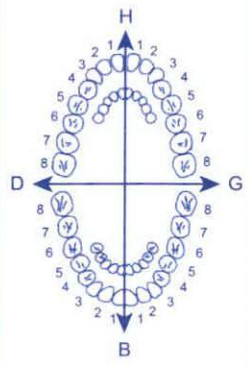
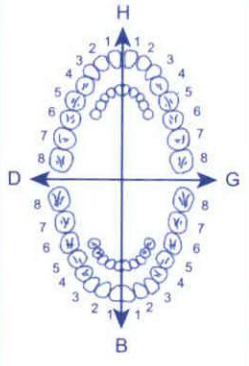
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 canaux, ainsi que le bilan de l'OD

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|--|---|------------------|-------------|-------------------------|
|  | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 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 profession | | | 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



09/12/2013

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

BENAFI EL HAKIM

1) PSA

2) T3 T4 TSH

3) phosphatase alcaline

4) Bilan phosphocalcique

5) Bilirubine





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 lundi 9 décembre 2019 Monsieur BOUAFI EL HASSANE

FACTURE N° 113616

Analyses :

| | | | |
|--|---|-----|----------------|
| Calcium ----- | B | 30 | |
| Phosphore ----- | B | 40 | |
| Bilirubines Totale, libre et conjuguée ----- | B | 70 | |
| Phosphatases alcalines ----- | B | 50 | |
| Thyreostimuline (TSH us) ----- | B | 250 | |
| T4 libre ----- | B | 200 | |
| T3 libre ----- | B | 300 | |
| PSAus total ----- | B | 300 | Total : B 1240 |

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER

1 686,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Six Cent Quatre vingt Six Dirhams et Soixante Centimes

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



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Aurait 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 : 09/12/19

Prélèvement effectué à 10:41

Edition du : 09/12/19

Monsieur BOUAFI EL HASSANE

Réf : 19L512

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas Roche C-311)

| | | | Normales | Antériorités |
|--------------------------------|-------------|-------------|----------|--------------|
| Calcium | 96,10 | mg/l | 86 - 107 | |
| Phosphore | 0,90 | mmol/l | | |
| Enf : | Masculin | Féminin | | |
| 1 à 30 jours : | 1,25 - 2,25 | 1,40 - 2,50 | | |
| 1 à 12 mois : | 1,15 - 2,15 | 1,20 - 2,10 | | |
| 1 à 3 ans : | 1,0 - 1,95 | 1,10 - 1,95 | | |
| 4 à 6 ans : | 1,05 - 1,80 | 1,05 - 1,80 | | |
| 7 à 9 ans : | 0,95 - 1,75 | 1,0 - 1,80 | | |
| 10 à 12 ans : | 1,05 - 1,85 | 1,05 - 1,70 | | |
| 13 à 15 ans : | 0,95 - 1,65 | 0,90 - 1,55 | | |
| 16 à 18 ans : | 0,85 - 1,60 | 0,80 - 1,55 | | |
| > 18 ans : | 0,81 - 1,45 | 0,81 - 1,45 | | |
| Bilirubine Totale | 5 | mg/l | 1 - 12 | |
| | Soit : | 9 | μmol/l | 2 - 21 |
| Bilirubine Indirecte (Libre) | 4 | mg/l | < 10 | |
| | Soit : | 7 | μmol/l | < 17 |
| Bilirubine Directe (Conjuguée) | 1 | mg/l | < 2 | |
| | Soit : | 2 | μmol/l | < 3 |
| Phosphatases Alcalines | 63 | UI/l | | |

Adulte:

Homme : 40 - 130 U/L

Femme : 35 - 105 U/L

Enfant:

1 jour : < 250 U/L

2 à 5 jours : < 231 U/L

6 jours à 6 mois : < 449 U/L

7 mois à 1 an : < 462 U/L

1 à 3 ans : < 281 U/L

4 à 6 ans : < 269 U/L

7 à 12 ans : < 300 U/L



مختبر منظرنا للتحاليل الطبية
LABORATOIRE MANDARONA
D'ANALYSES MEDICALES

Page: 2/2

163395

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 : 09/12/19

Prélèvement effectué à 10:41

Edition du : 09/12/19

Monsieur BOUAFI EL HASSANE

Réf : 19L512

Compte Rendu d'Analyses

HORMONOLOGIE

| | | | Normales | Antériorités |
|--------------------------------------|------|--------|----------|------------------|
| TSH us----- | 2,91 | µUI/ml | 0,27 - 5 | 27/06/19 1,97 |
| (Chimiluminescence COBAS ROCHE E411) | | | | |

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.

| | | | | |
|--------------------------------------|-------|--------|-----------|-------|
| T4 Libre ----- | 10,89 | pg/ml | 7 - 20 | 13,26 |
| (Chimiluminescence COBAS ROCHE E411) | | | | |
| T3 Libre ----- | 5,04 | pmol/l | 3,1 - 6,8 | 5,22 |
| (Chimiluminescence COBAS ROCHE E411) | | | | |

MARQUEURS

| | | |
|--------------------------------------|-------|-------|
| P.S.A. us Total ----- | 1,100 | ng/ml |
| (Chimiluminescence COBAS ROCHE E411) | | |

Interprétation

| | | |
|-------------|---|-------|
| < 40ans | : | < 1,4 |
| 40 à 50 ans | : | < 2,0 |
| 50 à 60 ans | : | < 3,1 |
| 60 à 70 ans | : | < 4,1 |
| > 70 ans | : | < 4,4 |

LABORATOIRE MANDARONA
MEDICAL
679, boulevard AL Qods - Casablanca
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax: 0522 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