

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.

Déclaration de Maladie

Nº W19-460316



<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)		(21460) ea	
Matricule : 818		Société : R.A.M. Retraite	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	EL FAJEL Ahmed
Nom & Prénom : EL FAJEL Ahmed		Date de naissance :	
Adresse : 107 Nouray Abdellah Rue 183 N° 14 Anfousha		Tél. : 06 61 88 85 Total des frais engagés : Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : / /			
Nom et prénom du malade :			Age:
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> 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 plconfidential 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 : 17/02/2020
Signature de l'adhérent(e) :

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
20/01 2020	<i>C</i>		200,00 DT	INP :  
03/02/2020			Contract	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30-01-2020 0293117113	13,40 68,80

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.															
	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 PROTHÈSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B	
	H	G													
	25533412 00000000	21433552 00000000													
	D	G													
	00000000 35533411	00000000 11433553													
B															
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> 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															

Dr. Sabrine CHTIOUI
Omnipraticienne



الدكتورة صبرين الشتيوي
خريجة كلية الطب

Diplôme universitaire en diabétologie
Diplôme universitaire en nutrition et diététique
Diplôme universitaire d'échographie générale
Electrocardiogramme (ECG)
Mésothérapie - Acupuncture, Auriculothérapie
Diplôme en Hypnose Médical et Homéopathie
Université de Médecine Paris XIII

دبلوم جامعي في علاج داء السكري
دبلوم جامعي في التغذية و الحمية الصحية
دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
التخطيط الكهربائي للقلب
الميزوثيرابي - الوخز بالإبر الصينية
دبلوم في التنويم المغناطيسي و الهمبوباتي
كلية الطب بباريس XIII

Casablanca le :

03/01/2020
Adenay Nasser

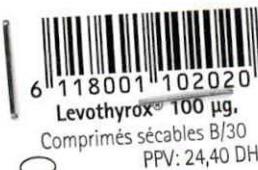
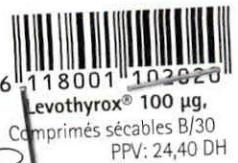
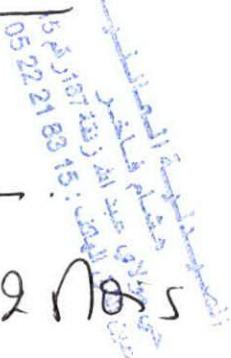
un m2

- Levothyrox 100 µg



1/2 p le matin pdt 7j

puis 1/8 le matin pdt 2 mois



Dr. Sabrine CHTIOUI
Omnipraticienne



الدكتورة صبرين الشتيوي
خريجة كلية الطب

Diplôme universitaire en diabétologie
Diplôme universitaire en nutrition et diététique
Diplôme universitaire d'échographie générale
Electrocardiogramme (ECG)
Mésothérapie - Acupuncture, Auriculothérapie
Diplôme en Hypnose Médical et Homéopathie
Université de Médecine Paris XIII

دبلوم جامعي في علاج داء السكري
دبلوم جامعي في التغذية و الحمية الصحية
دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
التخطيط الكهربائي للقلب
الميزوثيرابي - الوخر بالإبر الصينية
دبلوم في التنويم المغناطيسي و الهمبوبائي
كلية الطب بباريس XIII

Casablanca le :

30/01/2020
Adouhay Nour

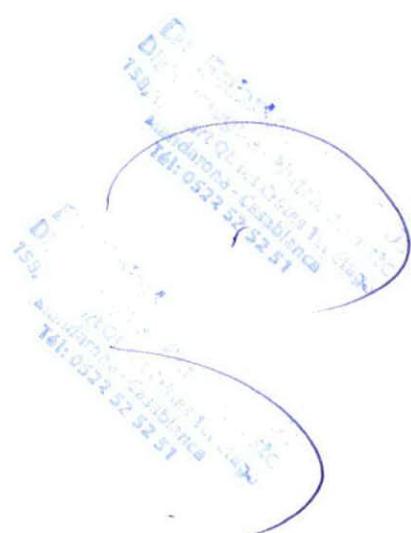
13,40

- Levothyrox. 50 µg
1 g de Nahr à jeun pdt 7 jours

S.V

puis

13,40





Diplôme universitaire en diabétologie
Diplôme universitaire en nutrition et diététique
Diplôme universitaire d'échographie générale
Electrocardiogramme (ECG)
Mésothérapie - Acupuncture, Auriculothérapie
Diplôme en Hypnose Médical et Homéopathie
Université de Médecine Paris XIII

دبلوم جامعي في علاج داء السكري
دبلوم جامعي في التغذية و الحمية الصحية
دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
التخطيط الكهربائي للقلب
الميزوثيرابي - الوخز بالإبر الصينية
دبلوم في التنويم المغنطيسي و الهميوپاثي
كلية الطب بباريس XIII

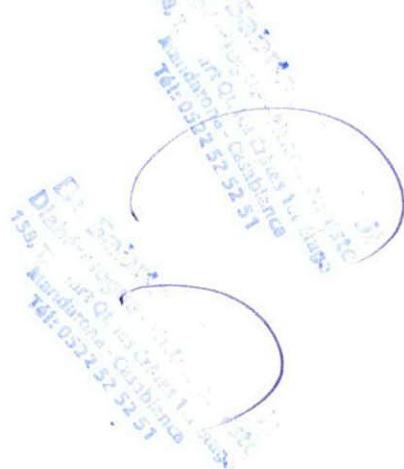
30/01/2020

Casablanca le :

Aden Ray Nefes

- NFS, pfg
- Fe²⁺
- TSH
- B/Hb avec Gélcénie
- GAS
- HbA_{1c}

LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDAROUNA
679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca
Tél.: 0522 52 83 83 - Fax: 0522 21 92 51



LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDAROUNA
679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca
Tél.: 0522 52 83 83 - Fax: 0522 21 92 51



مختبر منظرونا للتحاليلات 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 31 janvier 2020

Madame ADOUHAY MAMA

FACTURE N°	116803
------------	--------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Ionogramme sanguin -----	B	160	
Glycémie -----	B	30	
Hémoglobine glyquée -----	B	100	
Fer sérique -----	B	60	
Thyrostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 680

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	936,20 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Neuf Cent Trente Six Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE ANALYSES
MÉDICALE 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



مختبر منظرونا للتحاليلات 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

Dossier ouvert le : 31/01/20

Prélèvement effectué à 08:37

Edition du : 31/01/20

Madame ADOUHAY MAMA

Docteur SABRINE CHTIOUI

Réf. : 20A1817

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(SYSMEX XS-1000i)

Normales	Antériorités
(Femme Adulte)	

GLOBULES ROUGES

Hématies -----:	4,85	M/mm ³	4,2 - 5,2
Hémoglobine -----:	12,6	g/100 ml	12 - 16
Hématocrite -----:	38	%	35 - 45
- V.G.M. -----:	78	* µ ³	85 - 95
- T.C.M.H. -----:	26	* pg	28 - 32
- C.C.M.H. -----:	33	g/100 ml	30 - 35

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----:	7 920	/mm ³	4000 - 10000
----------------------------------	-------	------------------	--------------

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles -----:	70,5	* %	50 - 70
Soit :	5 584	/mm ³	2000 - 7500
Polynucléaires Eosinophiles -----:	1,6	%	1 - 3
Soit :	127	/mm ³	40 - 300
Polynucléaires Basophiles -----:	0,1	%	< 1
Soit :	8	/mm ³	< 100
Lymphocytes -----:	21,2	%	20 - 40
Soit :	1 679	/mm ³	1500 - 4000
Monocytes -----:	6,6	%	1 - 14
Soit :	523	/mm ³	40 - 1000

PLAQUETTES

Résultat -----:	441 000	* /mm ³	150000 - 400000
-----------------	---------	--------------------	-----------------

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
at 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 : 31/01/20

Prélèvement effectué à 08:37

Edition du : 31/01/20

Madame ADOUHAY MAMA

Docteur SABRINE CHTIOUI

Réf. : 20A1817

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas Roche C-311)

JONOGRAMME SANGUIN

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.



**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

Dossier ouvert le : 31/01/20

Prélèvement effectué à 08:37

Edition du : 31/01/20

Madame ADOUHAY MAMA

Docteur SABRINE CHTIOUI

Réf. : 20A1817

Compte Rendu d'Analyses

Normales

Antériorités

Fer Sérique ----- : 66 µg/100 ml

Interprétation

Femme	25ans	: 37 - 165 µg/dl
	40ans	: 23- 134 µg/dl
	60ans	: 39 - 149 µg/dl
Homme	25ans	: 40 - 155 µg/dl
	40ans	: 35 - 168 µg/dl
	60ans	: 40 - 120 µg/dl
Enfant:	2semaines	: 63 - 201 µg/dl
	6 mois	: 28 - 135 µg/dl
	12 mois	: 35 - 155 µg/dl
	2 à 12 ans	: 22 - 135 µg/dl

HORMONOLOGIE

T S H us----- : 31,00 * µUI/ml 0,27 - 5 31/12/2019 0,46
(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.

LA LABORATOIRE ANALYSES
MÉDICALES MANDARONA
679, Bd El Qods 20460 Ain Chock Casablanca
Tel.: 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