

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.

Diagnostique 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.

Educations :

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 chronique :

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

Déclaration : contact@mupras.com

Personne 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.

S : 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° M21- 0053722

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11679

Société : RAV

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ELIDRISSE YOUSSEF

Date de naissance : 20/04/1976

Adresse : Rue 114 N° 117 Ann. chach
Casablanca

Tél. : 0660250378 Total des frais engagés : 1434,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. HEEFOUDHI M.

Généraliste - Enterologue

Résidence : ALLAL B. 12 Rue Reaumur

Bd. Abdelmoumen, Quartier des Hôpitaux

CASABLANCA - Tél. : 05 22 20 01 04 / 05

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/11/2021

Nom et prénom du malade : ELIDRISSE YOUSSEF Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : TPT + flatulences

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 : 13/11/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
13.11.2021		C2	300,00	Dr. HEFFOUDHI-M Généraliste Rue Reaumur des Hôpitaux 20010417

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie CHARM CHEIKH SARI N° 600101070622210218 Rue Reaumur des Hôpitaux 20010417	13/11/2021	121,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRES ANALYSES AL Qods 20460 - Casablanca Tél : 05 22 57 63 83 Fax : 05 22 57 63 84	15/11/2021	B700 + 2vt	963,00

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 :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'E

Dr Mohamed HEFFOUDHI

SPECIALISTE

DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF

(Estomac - Foie - Intestin - Hémorroïdes)

ENDOSCOPIE DIGESTIVE

ECHOGRAPHIE

الدكتور محمد حفوضي

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي

الفحص بالمنظار الداخلي

الفحص بالصدى

Casablanca le, 13/11/2021

Mr El Idrissi Youssef

eviter le tajine - couscous - fritures - jus et boissons gazeuses - ment

54,00
Duspatalin 200-No2

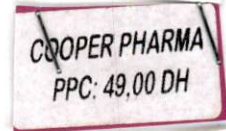
1 p matin et soir avt les repas

34,00
Gaz digestion du Dr Rougier No1

1 cap apres chaque repas

34,00 x 2
Hygiaflores bte de 30

2 cp en une seule prise le soir apres le diner



PHARMACIE CHARM CHEIKH SAÏD
N° 6001075 HAMBA 22 AV. AL BOUS
RUE MOHAMED EL BACHOCK - CASABLANCA
Tél: 0522 22 20 01 / 04 / 06

Dr. HEFFOUDHI-M
Gastrologue
Résidence
Bd Abdelmoumen
Casablanca - Tél. 05 22 20 01 04 / 06

إقامة سعد الله، 12 زنقة ريومير (شارع عبد المومن)، حي المستشفيات، الدار البيضاء
Résidence SAAD ALLAH, n° 12, rue Reaumur (Bd. Abdelmoumen), Q. des Hôpitaux - Casablanca
Tél. : 0522.200.104 / 105 - Fax : 0522.200.106 : الهاتف : 0522.200.104 / 105 - الفاكس :

Dr Mohamed HEFFOUDHI

SPECIALISTE

DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF,

(Estomac - Foie - Intestin - Hémorroïdes)

ENDOSCOPIE DIGESTIVE

ECHOGRAPHIE

الدكتور محمد حفوضي

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي

الفحص بالمنظار الداخلي

الفحص بالصدى

13.12.2021

N: 22 Igniss y Oussil

Traum. Suiss

ADN - VHC

(Suisse quantitative)

LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA
679, Bd Al Ouds 20460 - Casablanca
Tél.: 05 22 52 83 88
Fax: 05 22 21 92 41

Dr. HEFFOUDHI-M
logue
Reaumur
Hôpital
CASABLANCA - Tél. 05 22 21 92 41



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 15 novembre 2021

Monsieur EL IDRISI YOUSSEF

FACTURE N°	155314
------------	--------

Analyses :			
Transaminases OT -----	B	50	Total : B 700
Transaminases PT -----	B	50	
DNA viral -----	B	600	

Prélèvements :		
Sang-----	Pc	1,5

TOTAL DOSSIER	963,00 DH
---------------	-----------

Arrétée la présente facture à la somme de :

Neuf Cent Soixante Trois Dirhams

LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA

679, Bd 41 Qods 20460 - Casablanca

Tél. : 05 22 52 83 88

Fax : 05 22 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 : 00000

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 01118



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 : 15/11/21

Prélèvement effectué à 17:54

Edition du : 19/11/21

Monsieur EL IDRISI YOUSSEF

Docteur MOHAMED HEFFOUDI

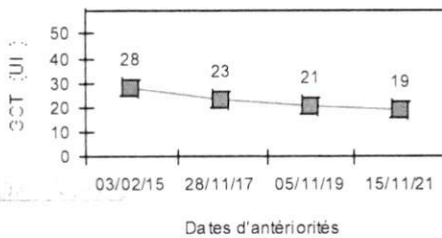
Réf. : 21K860

Compte Rendu d'Analyses

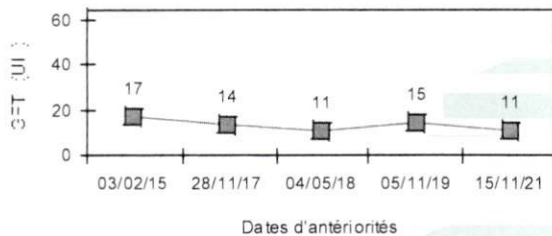
BIOCHIMIE SANGUINE

(Cobas Roche C-311)

		Normales	Antériorités
Transaminases - SGOT / ASAT -----:	19 UI/l	< 45	05/11/19 21



Transaminases - SGPT / ALAT -----:	11 UI/l	< 49	15
------------------------------------	---------	------	----



IMMUNO - SEROLOGIE

DNA VIRAL

Résultat ----- 613 UI/ml

Voir compte rendu CERBA ci-joint

LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA

679, Bd Al Qods 20460 - Casablanca

Tél. : 05 22 52 83 88

Fax : 05 22 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 : 003060000

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0117940000



Biologiste Responsable : Sylvie Cado
Biologistes Médicaux

H. Belaoui
L. Verdume
J-M. Costa
M-M. Coude
S. Serero
S. Defasque
F. Floch
M. Perret

A. Ganon
S. Haim-Boukoba
P. Kleinfinger
I. Lacroix
L. Lohmann
S. Mehral Sedkaoui
B. Roquebert

A. Valeri
S. Samaan
S. Schmit
S. Trombert
D. Trost (Biologiste Généticien)
M. Valduga
I. Lanois

G /w 994-101 /s 994-101

**EL IDRISSI
YOUSSEF**

Né(e) le 01.01.1976

Sexe : M

Dossier n° : **21S0570223**

**LABM MANDARONA
DR BOUMZEBRA ABDERRAHMAN
679 BLD AL QODS
20460 CASABLANCA
MAROC**

Transmis par : LABM MANDARONA
Vos références : INMA1197604 / 21K860 14299
Enregistré le : 18.11.2021 Edité le : 18.11.2021
Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

● **HEPATITE B**

Prélèvement : 15.11.2021 Plasma EDTA 18h 00

● **RECHERCHE ET QUANTIFICATION DE L'ADN DU VHB (PCR temps réel Cobas 8800 Roche)**

Domaine de quantification : 10 - 1.000.000.000 UI/mL (1 - 9 log)

**613 UI/ml
2,79 log**

Présence d'ADN du Virus de l'Hépatite B.

Bénédicte Roquebert (01 34 40 20 20)

Compte rendu complet