

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° M21- 048536

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1620 Société : RAM 94878
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SELAMI FATOUMA
 Date de naissance : 1950
 Adresse : Rue 5 n° 42 Hay Inara 2 Casa
 Tél. : 0665251567 Total des frais engagés : 2113,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/12/2021
 Nom et prénom du malade : M. SELAMI FATOUMA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection respiratoire
 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 : Casa Le : 04/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Dr. Mohamed Hamza Docteur en Pharmacie 184 Ticksa Imn N°21 Ain Chou	Date 03/12/21	Montant de la Facture 944.10

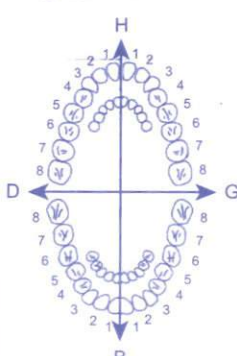
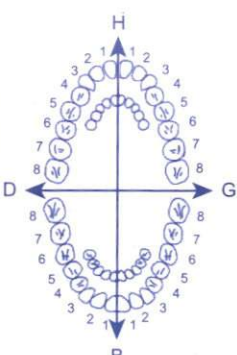
[illegible][illegible]

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>													
	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>													
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">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</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>													
			DATE DU DEVIS <input style="width: 100px;" type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hind JANAH

**Pneumo-phtisiologue - Allergologue
pour Adultes et Enfants**

Maladies respiratoires - Asthme et allergies
Tuberculose - Pathologie du sommeil - Tests cutanés
Explorations Fonctionnelles Respiratoires

Membre de la European Respiratory Society

Membre de la société Marocaine des Maladies Respiratoires

Membre de l'association Marocaine de Formation Continue en Allergologie



الدكتورة هند جناح

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي والحساسية
للكتاب والمقار

أمراض الجهاز التنفسي - الربو والحساسية
أمراض السل - الأمراض المتعلقة بالنوم - إختبارات الحساسية
الكشف الوظيفي التنفسي

عضو في الجمعية الأوروبية لأمراض الرئة
عضو في الجمعية المغربية للأمراض التنفسية
عضو في الجمعية المغربية أماروركال

03/12/2021

Casablanca, le

Mme SELLAMI Fatouma

VIT C 1000 CP SANS SUCRE

x2/j , pendant 10 jours

ZINASKINE 45 MG

x2/j , pendant 10 jours

VIT D 3 BON

1 ampoule /mois, pendant 2 mois

LOVENOX 0.6

1 inj/j , pendant 10 jours

INEXIUM 40 MG

1 gel /j le soir

DOLIGRIPPE

x2/j



PHARMACIE ANNAJAT
Ismaïl Mohamed ARRABI
Docteur en Pharmacie

Hay Inara 1 Bd Tichka Immo N°21 Ain Chouf
CASA: T08 09 22 47 71 00

344110
Dr. Hind JANAH
Pneumo-Allergologue
404 Rés. Safaa Appt 15, Bd Al Qods
Ain Chok - Casablanca
Tél : 05 22 21 45 46
INPE : 091235101

sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat - R.P.1.
 Ain Sebââ 20250 - Casablanca
 LOVENOX 6000UI ANTI-XA/0,6ML SER B2
 P.P.V. : 164DH00



6 118001 080458

sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat - R.P.1.
 Ain Sebââ 20250 - Casablanca
 LOVENOX 6000UI ANTI-XA/0,6ML SER B2
 P.P.V. : 164DH00



6 118001 080458

sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat - R.P.1.
 Ain Sebââ 20250 - Casablanca
 LOVENOX 6000UI ANTI-XA/0,6ML SER B2
 P.P.V. : 164DH00



6 118001 080458

sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat - R.P.1.
 Ain Sebââ 20250 - Casablanca
 LOVENOX 6000UI ANTI-XA/0,6ML SER B2
 P.P.V. : 164DH00



6 118001 080458

sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat - R.P.1.
 Ain Sebââ 20250 - Casablanca
 LOVENOX 6000UI ANTI-XA/0,6ML SER B2
 P.P.V. : 164DH00



6 118001 080458

SYNTHEMEDIC
 22 rue Zoubeyr benou el nouam rochaa
 neoues Casablanca
 INEJILIN
 40 mg
 Boite 14
 64150MP/21NRO P.P.V. : 123 60 DH
 118001 020607



6 118001 020607

Dr. Hind JANAHA

Pneumo-phtisiologue - Allergologue
pour Adultes et Enfants

Maladies respiratoires - Asthme et allergies
Tuberculose - Pathologie du sommeil - Tests cutanés
Explorations Fonctionnelles Respiratoires

Membre de la European Respiratory Society
Membre de la société Marocaine des Maladies Respiratoires
Membre de l'association Marocaine de Formation Continue en Allergologie



الدكتورة هند جناح

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي والحساسية
للخبار والصفار

أمراض الجهاز التنفسي - الربو والحساسية
أمراض السل - الأمراض المتعلقة بالنوم - إختبارات الحساسية
الكشف الوظيفي التنفسي

عضو في الجمعية الأوروبية لأمراض الرئة
عضو في الجمعية المغربية للأمراض التنفسية
عضو في الجمعية المغربية أمافوركال

03/12/2021

Casablanca, le

Mme SELLAMI Fatouma

NFS

CRP

BILAN D HEMOSTASE , FIBRINOGENE

D-DIMERES

GLYC A JEUN

UREE- CRET

LABORATOIRE ANALYSES Dr. Hind JANAHA
MEDICAL ALLERGOLOGUE
670, Bd Al Qods 20460 - Casablanca
Tél. : 05 22 52 83 89
Fax : 05 22 21 92 41
404, Rés. Safaa, Appt. 15, Bd Al Qods
Ain Chok - Casablanca
Tél. : 05 22 21 45 46
INPE : 09 12 35 101



مختبر منظرنا 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 3 décembre 2021

Madame SELLAMI FATOUMA

FACTURE N°	156324
------------	--------

Analyses :			
Numération formule sanguine -----	B	80	
Taux de Prothrombine -----	B	40	
Temps de céphaline active -----	B	40	
Fibrinogène -----	B	40	
D DIMERES -----	B	270	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 630
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		869,20 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cent Soixante Neuf Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES MANDARONA
679, Bd El 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 : 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 : 03/12/21
Prélèvement effectué à 16:13
Edition du : 04/12/21

Madame SELLAMI FATOUMA
Docteur HIND JANAH
Réf : 21L180

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(SYSMEX XS-1000i)

GLOBULES ROUGES

Normales Antériorités
(Femme Adulte)

13/07/21

Hématies -----	4,62	M/mm ³	4,2 - 5,2	4,33
Hémoglobine -----	11,6 *	g/100 ml	12 - 16	11,4
Hématocrite -----	35	%	35 - 45	36
- V.G.M. -----	76 *	μ ³	85 - 95	
- T.C.M.H. -----	25 *	pg	28 - 32	
- C.C.M.H. -----	33	g/100 ml	30 - 35	

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----	15 710 *	/mm ³	4000 - 10000	7770
---------------------------------	----------	------------------	--------------	------

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles -----	71,4 *	%	50 - 70	
Soit :	11 217	/mm ³	2000 - 7500	
Polynucléaires Eosinophiles -----	1,1	%	1 - 3	
Soit :	173	/mm ³	40 - 300	
Polynucléaires Basophiles -----	0,4	%	< 1	
Soit :	63	/mm ³	< 100	
Lymphocytes -----	18,5 *	%	20 - 40	
Soit :	2 906	/mm ³	1500 - 4000	
Monocytes -----	8,6	%	1 - 14	
Soit :	1 351	/mm ³	40 - 1000	

PLAQUETTES

Résultat -----	356 000	/mm ³	150000 - 400000	311000
----------------	---------	------------------	-----------------	--------



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 : 03/12/21
Prélèvement effectué à 16:13
Edition du : 04/12/21

Madame SELLAMI FATOUMA
Docteur HIND JANAHA
Réf. : 21L180

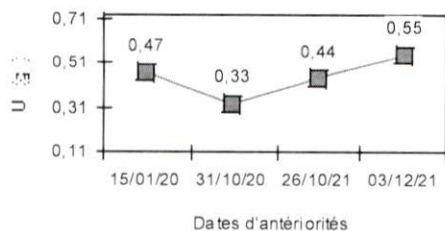
Compte Rendu d'Analyses

HEMOSTASE

			Normales	Antériorités
TAUX DE PROTHROMBINE ----- : (STA SATELLITE STAGO)	97	%	70-100	
Temps de Céphaline + Activateur				
Temps du témoin -----	32	sec		
Temps du patient -----	33	sec		
Variation pathologique : Temps du patient > de 8 sec au temps du témoin.				
Surveillance de traitements anticoagulants :				
- Par l'héparine : surveillance par le TCA avec un rapport de 1,5 à 4 pour le TCA malade / TCA témoin.				
Fibrinogène ----- :	3,69	g/l	2 - 4	
D-DIMERES ----- :	0,95	* µg/ml	< 0,5	
Tech Immuno-turbidimétrique Liatest D-DI Plus Stago Satellite.				

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas Roche C-311)

Urée ----- :	0,55	* g/l	0,15 - 0,5	26/10/21	0,44
Soit :	9,17	mmol/l	2,5 - 8,34		7,33





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 : 03/12/21
Prélèvement effectué à 16:13
Edition du : 04/12/21

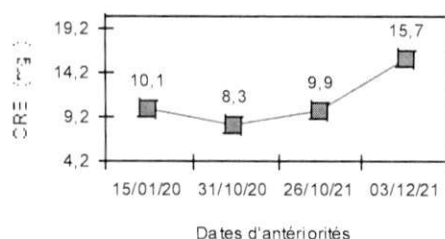
Madame SELLAMI FATOUMA

Docteur HIND JANAHA

Réf. : 21L180

Compte Rendu d'Analyses

		Normales	Antériorités
Créatinine ----- :	15,7 * mg/l	6 - 13	9,9
Soit :	139 μ mol/l	53 - 115	88



PROTEINES SPECIFIQUES

(COBAS ROCHE C-311)

Protéine C réactive us ----- : 161 * mg/l < 6

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