

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

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.

N° W21-655410

A 20405

| | | | |
|---|---------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Maladie | <input type="checkbox"/> Dentaire | <input type="checkbox"/> Optique | <input type="checkbox"/> Autres |
| Cadre réservé à l'adhérent (e) | | | |
| Matricule : 9310 | Société : RAM | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Actif | <input type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre : | CHAOUQUI MUSTAPHA |
| Nom & Prénom : CHAOUQUI MUSTAPHA | | | |
| Date de naissance : 03/04/1974 | | | |
| Adresse : HY MY ABDELLAH RUE 160 N° 79 CASA | | | |
| Tél. : 06 63 29 58 40 | Total des frais engagés : 1350,60 Dhs | | |

| | | | |
|---|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Cadre réservé au Médecin | | | |
| Cachet du médecin : Dr Rachid AIT ALI 86 bis Rue 12 Alfadil 20480 Casablanca | | | |
| Date de consultation : 07/06/2022 | | | |
| Nom et prénom du malade : CHAOUQUI Aicha Age : 19 Ans | | | |
| Lien de parenté : | <input type="checkbox"/> Lui-même | <input type="checkbox"/> Conjoint | <input checked="" type="checkbox"/> Enfant |
| Nature de la maladie : SO Infectieux | | | |
| En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 27 JUIN 2022 | | | |
| 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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 27/06/2022

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 07/06/2022 | G1 | G | 200,00 | INP : 1094444444444444 Dr Rachid AIT A 86 bis Rue 12 Alfa 20480 Casablanca Dr Rachid AIT A 86 bis Rue 12 Alfa 20480 Casablanca |
| 10/06/2022 | G2 | G | Gratuit | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| TELEGRAMME ANALYSTE TÉL : 05 22 22 22 83 | 08/06/22 | B1 840 | M 50,60. |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

| | |
|--|---|
| CENTRALE DES TRAVAUX | |
| MONTANTS DES SOINS | |
| DEBUT D'EXECUTION | |
| FIN D'EXECUTION | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | |
| DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | |
| 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 |

| | |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Dr. Rachid AIT ALI

Omnipraticien

Diabète et Nutrition médicale

Gériatrie

Petite Chirurgie (Peau et Ongles)

Allergies et Urgences

Université Claude BERNARD - Lyon (France)

Échographie - ECG - Aerosolthérapie.

الدكتور رشيد أيت علي

طبيب

علاج السكري والغذية الصحية

أمراض الشيخوخة

جراحة الجلد والأظافر

الحساسية وطب المستعجلات

خريج جامعة كلود برنار بليون (فرنسا)

الفحص بالصدى . التخطيط الكهربائي للقلب . العلاج التفصي .

Casablanca le : 07/06/2022

MME CHAOUQUI AICHA

- NFS-Plaquettes
- Réticulocytes
- VS
- CRP
- Frottis sanguin
- Ferritine
- ASAT & ALAT
- TSH ultrasensible

LABORATOIRE ANALYSES
MÉDICALES MANDARONA

679, Bd Al Qods 20460 - Casablanca

Tél. : 05 22 52 83 88

Fax : 05 22 21 92 41

Dr Rachid AIT ALI
86 bis Rue 12 Alfadl
20480 Casablanca

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

الرعاية التي تمتاز بها الحياة



مختبر منظرونا 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 8 juin 2022

Mademoiselle CHAOQUI AICHA

FACTURE N° 167405

Analyses :

| | | | |
|-----------------------------------|---|-----|---------------|
| Numération formule sanguine ----- | B | 80 | |
| Réticulocytes ----- | B | 30 | |
| Vitesse de sédimentation ----- | B | 30 | |
| Transaminases OT ----- | B | 50 | |
| Transaminases PT ----- | B | 50 | |
| Protéine C réactive ----- | B | 100 | |
| Thyreostimuline (TSH us) ----- | B | 250 | |
| Ferritine ----- | B | 250 | Total : B 840 |

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER 1 150,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cent Cinquante Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE DE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA
679, Bd Al Qods 20460 - Casablanca
Tél. : 05 22 52 83 88
Fax : 05 22 27 02 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 : 08/06/22

Prélèvement effectué à 10:57

Edition du : 08/06/22

Mademoiselle CHAOQUI AICHA

Docteur RACHID AIT ALI

Réf. : 22F522

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(SYSMEX XS-1000i)

| Normales | Antériorités |
|----------------|--------------|
| (Femme Adulte) | |

18/09/20

GLOBULES ROUGES

| | | | | |
|--------------------|------|-------------------|-----------|------|
| Hématies -----: | 4,37 | M/mm ³ | 4,2 - 5,2 | 4,04 |
| Hémoglobine -----: | 12,5 | g/100 ml | 12 - 16 | 12,4 |
| Hématocrite -----: | 38 | % | 35 - 45 | 37 |
| - V.G.M. -----: | 87 | µ ³ | 85 - 95 | |
| - T.C.M.H. -----: | 29 | pg | 28 - 32 | |
| - C.C.M.H. -----: | 33 | g/100 ml | 30 - 35 | |

GLOBULES BLANCS

| | | | | |
|------------------------------------|-------|------------------|--------------|------|
| Numération des leucocytes -----: | 4 570 | /mm ³ | 4000 - 10000 | 5920 |
| Formule leucocytaire | | | | |
| Polynucléaires Neutrophiles -----: | 60,5 | % | 50 - 70 | |
| Soit : | 2 765 | /mm ³ | 2000 - 7500 | |
| Polynucléaires Eosinophiles -----: | 1,8 | % | 1 - 3 | |
| Soit : | 82 | /mm ³ | 40 - 300 | |
| Polynucléaires Basophiles -----: | 0,2 | % | < 1 | |
| Soit : | 9 | /mm ³ | < 100 | |
| Lymphocytes -----: | 29,8 | % | 20 - 40 | |
| Soit : | 1 362 | /mm ³ | 1500 - 4000 | |
| Monocytes -----: | 7,7 | % | 1 - 14 | |
| Soit : | 352 | /mm ³ | 40 - 1000 | |

PLAQUETTES

| | | | | |
|-----------------|---------|------------------|-----------------|--------|
| Résultat -----: | 242 000 | /mm ³ | 150000 - 400000 | 313000 |
|-----------------|---------|------------------|-----------------|--------|

Frottis sans anomalie décelables.



مختبر منظرونا للتحليلات الطبية
LABORATOIRE MANDARONA
D'ANALYSES MEDICALES

Page : 2/3

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 : 08/06/22

Prélèvement effectué à 10:57

Edition du : 08/06/22

Mademoiselle CHAOQUI AICHA

Docteur RACHID AIT ALI

Réf. : 22F522

Compte Rendu d'Analyses

| | Normales | Antériorités |
|------------------------------------|-----------|----------------|
| RETICULOCYTES -----: | 1,80 % | |
| Soit : 78 660 /mm ³ | | 20000 - 120000 |
| VITESSE DE SEDIMENTATION | | |
| (Vacuette Grainer) | | |
| 1 ^{ère} heure -----: | 16 * mm | < 10 |
| 2 ^{ème} heure -----: | 37 * mm | < 20 |
| BIOCHIMIE SANGUINE | | |
| (Cobas Roche C-311) | | |
| Transaminases - SGOT / ASAT -----: | 18 UI/l | < 45 |
| Transaminases - SGPT / ALAT -----: | 12 UI/l | < 49 |
| PROTEINES SPECIFIQUES | | |
| (COBAS ROCHE C-311) | | |
| Protéine C réactive us -----: | 47 * mg/l | < 6 |

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Vacuette Grainer)

| | | | |
|-------------------------------|---------|------|----|
| 1 ^{ère} heure -----: | 16 * mm | < 10 | 12 |
| 2 ^{ème} heure -----: | 37 * mm | < 20 | 26 |

BIOCHIMIE SANGUINE

(Cobas Roche C-311)

| | | |
|------------------------------------|---------|------|
| Transaminases - SGOT / ASAT -----: | 18 UI/l | < 45 |
|------------------------------------|---------|------|

| | | |
|------------------------------------|---------|------|
| Transaminases - SGPT / ALAT -----: | 12 UI/l | < 49 |
|------------------------------------|---------|------|

PROTEINES SPECIFIQUES

(COBAS ROCHE C-311)

| | | |
|-------------------------------|-----------|-----|
| Protéine C réactive us -----: | 47 * mg/l | < 6 |
|-------------------------------|-----------|-----|

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 : 08/06/22

Prélèvement effectué à 10:57

Edition du : 08/06/22

Mademoiselle CHAOQUI AICHA

Docteur RACHID AIT ALI

Réf. : 22F522

Compte Rendu d'Analyses

HORMONOLOGIE

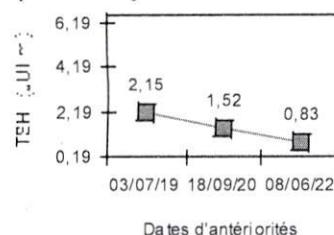
| | | Normales | Antériorités |
|---------------|------------------|----------|--------------|
| T S H us----- | 0,83 µUI/ml | 0,27 - 5 | 1,52 |

(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.



Dates d'antériorités

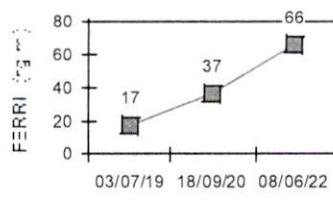
MARQUEURS

| | |
|------------------|---------------|
| Ferritin ----- : | 66 ng/ml |
|------------------|---------------|

(Chimiluminescence COBAS ROCHE E411)

Valeurs usuelles en ng/ml

| | | | |
|----------------------|-------------------|-----------|-------|
| Enfants : | A la naissance : | 150 à 450 | ng/ml |
| | 2 à 3 mois : | 80 à 500 | ng/ml |
| | 4 mois à 16 ans : | 20 à 200 | ng/ml |
| Femmes cycliques : | : | 13 à 150 | ng/ml |
| Femmes ménopausées : | : | 30 à 400 | ng/ml |
| Hommes : | : | 30 à 400 | ng/ml |



Dates d'antériorités

*LABORATOIRE 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