

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

litions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

cation :

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.

aire :

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.

die 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.

RAS :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° W21-774701

N 525X

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0513

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

LAAFOURA mohamed

Date de naissance :

01 - 07 - 1946

Adresse :

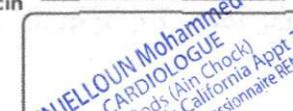
Hay May Abdallah Rue 202 n° 69
An shweïde

Tél. : 0661311902

Total des frais engagés : 1273,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/02/2023

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Nature de la maladie :

Conjoint

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Enfant

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 01/03/2023

Autorisation CNPD N° : A-A-215/2019

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Achat du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
IRMA DE RONDA Ajoua Ousra - Al Inara SCT Casablanca 2217241	22.2.2023	519,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Chet et signature du atoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22.02.2018	3.20 0.00	453,80

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

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.																					
<p>SOINS DENTAIRES</p>	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"/>																					
<p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p>	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;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><hr/></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">35533411 11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	<hr/>				B	00000000	00000000	35533411 11433553			
	H	25533412	21433552																		
	D	00000000	00000000																		
	<hr/>																				
	B	00000000	00000000																		
	35533411 11433553																				
	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"/>																					
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																					

Dr BENJELLOUN Mohammed Karim

الدكتور بن جلوان محمد كريم

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux

Hypertension Artérielle, ECG (tracé du coeur)

Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel

Diplômé d'Echocardiographie Doppler

BORDEAUX



الخطيب الكوفي بـ «القلب»، المولى

الخطيط الهرمي للشبكة، الاهوال

الفحص بالصدى

جامعة بوردو

Casablanca, le *20/01/2018*

1^{er} Leeft voor Dr. GENELLO
Dr. ARMAND
B. M. Oorlogskliniek
511 Jardin de la Paix
Le Faute Poste Police Internationale
Tél: 032 32 57 45 - Gstaad

Maphar
 Bd Alkimia N° 6, Ql,
 Sidi Bernoussi, Casablanca
 Crestor 10mg cp pell b30
 P.P.V : 185,70 DH

 5 118001 183111

~~PHARMACIE DES URGENCES~~

~~مکتبة العلامة الحسن بن علي~~
PHARMACIE DES URGENCES
Mouna RONDA
Hay El Ousra - Al Inara
Ain Chock - Casablanca
Tél : 0522 21 72 47

$$T = \frac{1}{519,70} \left[T_{11} \underbrace{3}_{\text{abalance}} \overbrace{217241}^{\text{para}} \right]$$

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 167,00 DH

Dr. BENJELLOUN Mohamed Kamel
CARDIOLOGUE
Bd Al Qods (Ain Chock)
511 Jardin Al Qods California Apt 38
Police et concessionnaire RENAULT

Bd. Al Qods, 511, Jardins Al Qods Californie (En Face du concessionnaire RENAULT), 4^e Etage, n° 38

Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0612 65 13 15 / 0660 38 40 03 / 0522 52 57 45

E-mail : drbenjellounkarim@gmail.com

Dr BENJELLOUN Mohammed Karim

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux

Hypertension Artérielle, ECG (tracé du cœur)

Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel

Diplômé d'Echoangiographie Doppler

BORDEAUX



الدكتور بن جلون محمد كريم

**اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
والضغط الدموي - الكوليسترون
التخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر**

**الفحص بالصدى
جامعة بوردو**

Casablanca, le

Nom/Prénom :

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> GAJ | <input type="checkbox"/> CRÉAT |
| <input checked="" type="checkbox"/> TG | <input type="checkbox"/> ALAT |
| <input checked="" type="checkbox"/> CT | <input type="checkbox"/> ASAT |
| <input checked="" type="checkbox"/> LDL | <input type="checkbox"/> NFS+PQ+VS |
| <input checked="" type="checkbox"/> HDL | <input type="checkbox"/> TSH US |
| <input type="checkbox"/> AC URIQUE | <input type="checkbox"/> Microalbuminurie |
| <input type="checkbox"/> URÉE | <input type="checkbox"/> Dosage vitamine D |
| <input type="checkbox"/> ionogramme sans garrot | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hb A1c | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Dr M K. Benjelloun

Dr BENJELLOUN Mohammed Karim
CARDIOLOGIST
511 Jardin Al Qods (Ain Chock)
(En Face poste Police et concessionnaire RENAULT)
Tél. 0522 52 57 45 - Gsm:



مختبر منظرونا للتحليلات الطبية
LABORATOIRE MANDARONA
D'ANALYSES MEDICALES

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biogiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biogiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Casablanca le 22 février 2023

Madame LAHRACH EP LAAFOURA ZOHRA

FACTURE N°	181033
------------	--------

Analyses :

Bilan lipidique -----	B	190	
Glycémie -----	B	30	
Hémoglobine glyquée -----	B	100	Total : B 320

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	453,80 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Cinquante Trois Dirhams et Quatre vingt Centimes

LABORATOIRE ANALYST
MEDICALES MANDARONA
679, Bd El Qods 20460 - Casablanca
Tél. : 05 22 52 83 88 / 0522 87 22 82
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 : 22/02/23

Prélèvement effectué à 10:15

Edition du : 22/02/23

Madame LAHRACH EP LAAFOURA ZOHRA

Docteur MOHAMMED KARIM BENJELLOUN

Réf. : 23B1243

Compte Rendu d'Analyses

B I O C H I M I E S A N G U I N E
(Cobas Roche C-311)

BILAN LIPIDIQUE

		Normales	Antériorités
Cholesterol total-----	: 2,21 * g/l	< 2	2,73
Soit :	5.7 mmol/l	< 5,15	7,04
Cholesterol HDL-----	: 0,66 g/l	> 0,4**	0,73
Cholestérol LDL** -----	: 1,25 g/l	< 1,6 **	1,70
Soit :	3.22 mmol/l	< 4,12	4,38

**Valeurs indicatives , à confronter avec le risque cardio-vasculaire du patient

Triglycérides -----	: 1,63 * g/l	< 1,5	1,74
Soit :	1.86 mmol/l	< 1,71	1,99



مختبر منظرونا للتحاليل الطبية
LABORATOIRE MANDARONA
D'ANALYSES MEDICALES

Page : 2/2

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 : 22/02/23

Prélèvement effectué à 10:15

Edition du : 22/02/23

Madame LAHRACH EP LAAFOURA ZOHRA

Docteur MOHAMMED KARIM BENJELLOUN

Réf. : 23B1243

Compte Rendu d'Analyses

Normales

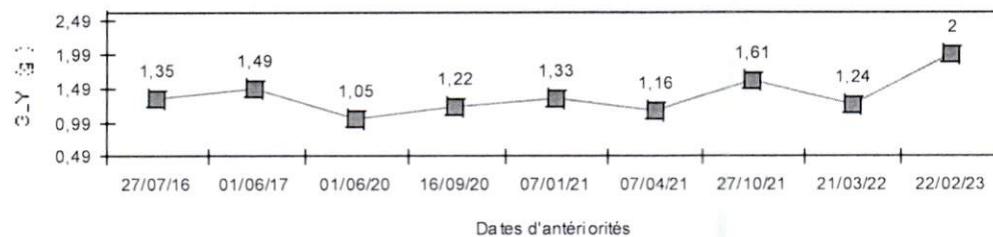
Antériorités

21/03/22

Glycémie à jeûn ----- : 2,00 * g/l
Soit : 11,1 mmol/l

0,7 - 1,1
3,88 - 6,11

1,24
6,9



Dates d'antériorités

07/12/22

Hémoglobine glyquée----- : 9,20 * %
(Technique HPLC D10 BIO-RAD)

4,5 - 6,3

6,80

Les valeurs usuelles sont de 4,5 à 6,3 % lorsque les glycémies sont normales.

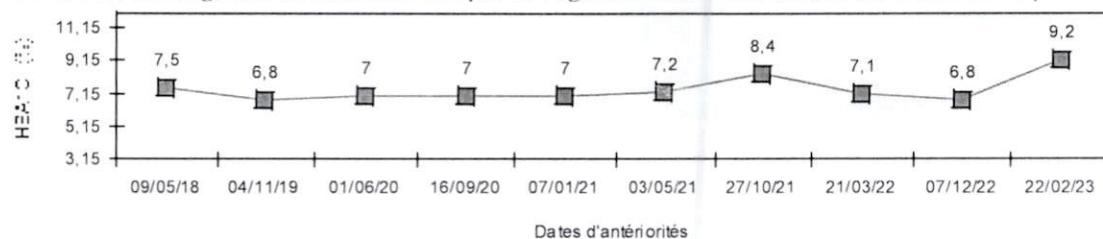
Les études modernes ont montré que le diabète est :

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.



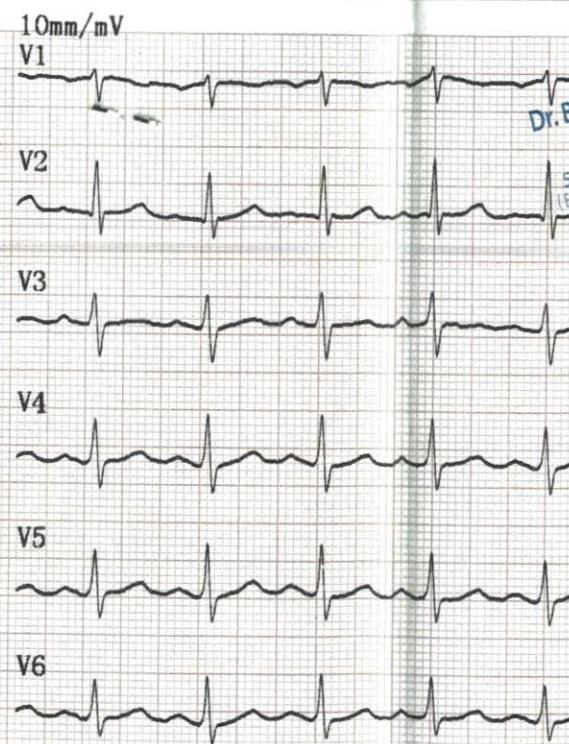
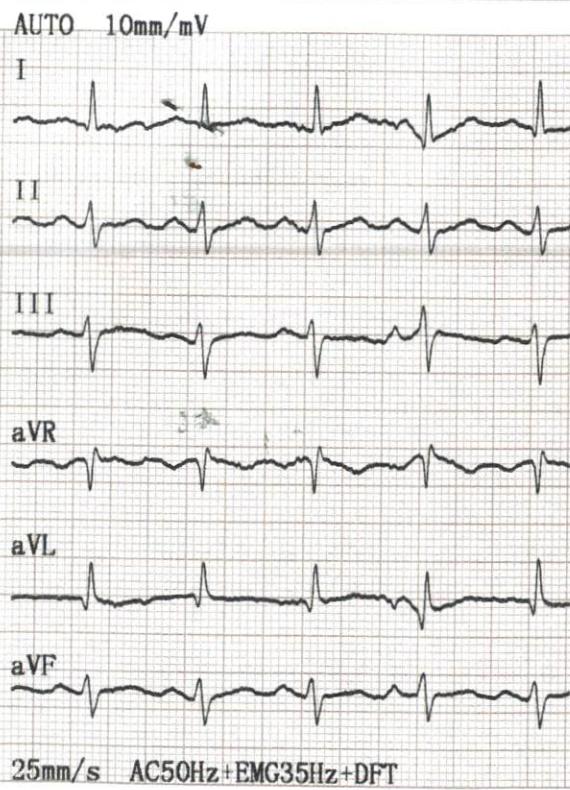
Dates d'antériorités

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 BENJELOUN mohammed karim
2023-02-22 17:05

Dr.BENJELOUN MOHAMMED KARIM
CARDIOLOGUE
ID: LAAFOURA
Nom: ZOUHRA
51 Jardin Al Qods California Appr 38
(En face poste Police et concessionnaire RENAULT)
FC 125 57 45 - Gsm:

Sexe: _____ Age: _____
cm Poids: _____ kg SYS/DIA: _____ m
bpm : 100

Intervalle PR ms : 177
Durée P ms : 140
Durée QRS ms : 105
Durée T ms : 325
QT/QTc ms : 465/600
Axe P/QRS/T deg : 64.0/-13.7/61.7
R(V5)/S(V1) mV : 0.46/0.21
R(V5)+S(V1) mV : 0.67

<<Conclusions>>

Dr BENJELOUN Mohammed Karim
CARDIOLOGUE
Bd Al Qods (Air Chock)
51 Jardin Al Qods California Appr 38
(En face poste Police et concessionnaire RENAULT)
T: 0522 52 57 45 Gsm:

Médecin _____