

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 canaux, 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 canaux.

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.

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- 0052462

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0536 Société : RAM 177821
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : TAZOUT LHOSSINE
 Date de naissance : 01/01/1946
 Adresse : HAS SNAPAT Rue 21 N°8 CASA
 Tél. : 0662027249 Total des frais engagés : 2413,95 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25 SEP. 2023
 Nom et prénom du malade : TAZOUT LHOSSINE Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection métabolique Affection Cardiovasculaire
 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 : 27/09/23
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
15 SEP. 2023	W		250,100	
27 SEP. 2023	Conduite			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27.04.23	120,00
	24.09.23	1663,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16.09.23	15260,1	373,40

AUXILIAIRES MEDICAUX

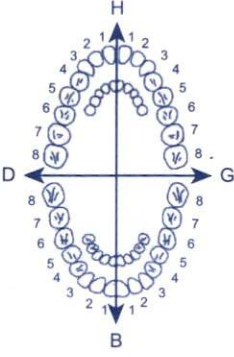
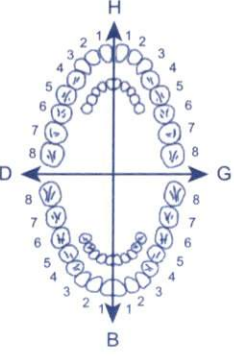
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				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 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 <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		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

Docteur El Jamali Abdelaziz

SPECIALISTE EN MEDECINE DU TRAVAIL

DIABETOLOGIE-NUTRITION

ECHOGRAPHIE

HOMEOPATHIE

الدكتور الجمالي عبدالعزيز

أخصائي في طب الشغل

أمراض السكري والتغذية

الفحص بالصدى

الطب التجانسي

Casablanca, le : 27/08/2023 في الدار البيضاء

Agout L'humaine

10.00 Bandettes de glucometrie

3 fois / Quatre
mois
(44)

PHARMACIE EL KACHLA
91, Avenue El Kachla
Hay el Ineral - Casablanca
Tél.: 05 22 50 10 82

DR. EL JAMALI Abdelaziz
Spécialiste en Médecine
du Travail
Tél: 05 22 82 18 95

Docteur El Jamali Abdelaziz

SPECIALISTE EN MEDECINE DU TRAVAIL
DIABETOLOGIE-NUTRITION
ECHOGRAPHIE
HOMEOPATHIE

الدكتور الجمالي عبدالعزيز

أخصائي في طب الشغل
أمراض السكري والتغذية
الفحص بالصدى
الطب التجانسي

ablanca, le :

27 SEP. 2023

الدار البيضاء, في :

Tafout Lhassine

NovoNorm

20 U
22 U
20 U

glucophage 850

Lantus: 180 U

Coaprovel 150/125

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Flotabs 1 cps

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat R.P.I.
Ain Sebaa 20250 Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INI B5
P.P.V. : 744DH00

6118001 081615

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acetylsalicylique

P.P.V. : 17.70 DH
Bayco S.A.

6118001 090280

PPV: 147 DH 60

313, Bd. El Fida - Casablanca
Tél : 05 22 82 18 95

313، شارع الفداء - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 82 18 95

Docteur El Jamali Abdelaziz

SPECIALISTE EN MEDECINE DU TRAVAIL

DIABETOLOGIE-NUTRITION

ECHOGRAPHIE

HOMEOPATHIE

الدكتور الجمالي عبد العزيز

أخصائي في طب الشغل

أمراض السكري والتغذية

الفحص بالصدى

الطب التجانسي

Casablanca, le : 25 SEP. 2023 : الدار البيضاء، في :

95 Agent Lhoussine

- HBAC
- AT5.
- creatinine
- SGT

**LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA**

679, Bd Al Qods 20460 - Casablanca

Tél. : 05 22 52 83 88

Fax : 05 22 21 92 41





مختبر منظرنا 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 26 septembre 2023

Monsieur TAZOUT LHOSSINE

FACTURE N°	192276
------------	--------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Hémoglobine glyquée -----	B	100	
Créatinine -----	B	30	
Gamma -G.T. -----	B	50	Total : B 260

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER

373,40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Soixante Treize Dirhams et Quarante Centimes

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 : 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 : 26/09/23
Prélèvement effectué à 08:47
Edition du : 26/09/23

Monsieur TAZOUT LHOUSINE
Docteur ABDELAZIZ EL JAMALI
Réf. : 2311564

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(SYSMEX XS-1000i)

Normales Antériorités
(Homme Adulte)

31/05/23

GLOBULES ROUGES

Hématies -----	4,21	* M/mm ³	4,5 - 5,55	4,17
Hémoglobine -----	12,0	* g/100 ml	14 - 17	12,1
Hématocrite -----	36	* %	40 - 50	36
- V.G.M. -----	86	μ ³	80 - 95	87
- T.C.M.H. -----	29	pg	28 - 32	29
- C.C.M.H. -----	33	g/100 ml	30 - 35	33

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----	4 360	/mm ³	4000 - 10000	5100
---------------------------------	-------	------------------	--------------	------

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles -----	34,4	* %	50 - 70	33,1
Soit :	1 500	/mm ³	2000 - 7500	1688
Polynucléaires Eosinophiles -----	7,1	* %	1 - 3	6,3
Soit :	310	/mm ³	40 - 300	321
Polynucléaires Basophiles -----	0,7	%	< 1	0,2
Soit :	31	/mm ³	< 100	10
Lymphocytes -----	46,3	* %	20 - 40	50,0
Soit :	2 019	/mm ³	1500 - 4000	2550
Monocytes -----	11,5	%	1 - 14	10,4
Soit :	501	/mm ³	40 - 1000	530

PLAQUETTES

Résultat -----	166 000	/mm ³	150000 - 400000	175000
----------------	---------	------------------	-----------------	--------



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 : 26/09/23
Prélèvement effectué à 08:47
Edition du : 26/09/23

Monsieur TAZOUT LHOUSINE
Docteur ABDELAZIZ EL JAMALI
Réf. : 23I1564

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas Roche C-311)

		Normales	Antériorités
Hémoglobine glyquée : 7,50 * %		4,5 - 6,3	09/11/22 8,40
(Technique HPLC D10 BIO-RAD)			

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

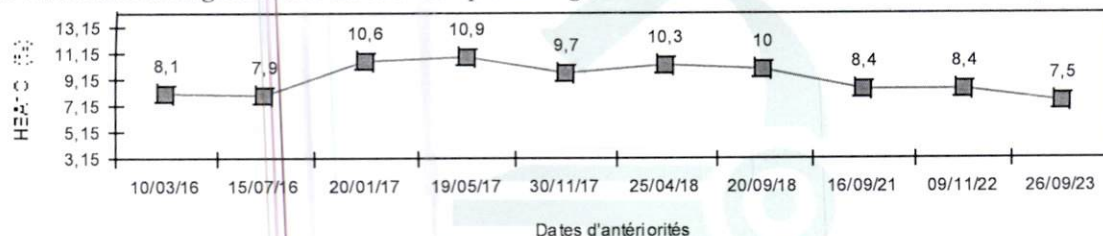
Les études modernes ont montré que le diabète est :

Bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5%

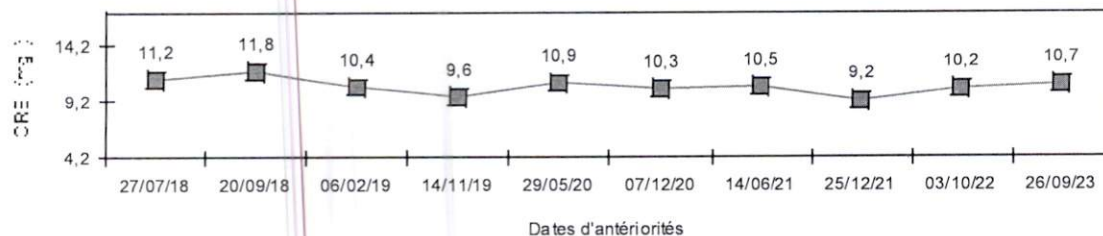
Moyennement lorsqu'il est entre 6,5 à 7,5 %

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.



Créatinine : 10,7 mg/l	6 - 13	10,2
Soit : 95 µmol/l	53 - 115	90





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 : 26/09/23

Prélèvement effectué à 08:47

Edition du : 26/09/23

Monsieur TAZOUT LHOUSINE

Docteur ABDELAZIZ EL JAMALI

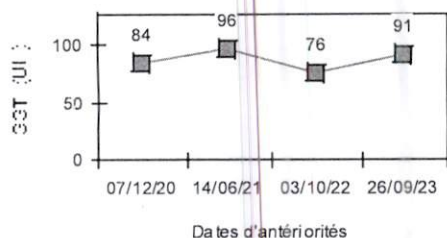
Réf. : 23I1564

Compte Rendu d'Analyses

		Normales	Antériorités
Gamma G.T. -----:	91 * UI/l	< 55	76

Variations physiologiques :

- Prise de médicaments (+20 à 100 %)
- Anticonvulsivants (+20 à 300 %)
- Anticancéreux (+150 %)
- Antidépresseurs (+ 100 %)
- Contraceptifs oraux (+ 25 %)



LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA

679, Bd El Qods 20460 - Casablanca

Tél. : 05 22 52 83 88

Fax : 05 22 21 92 41