

## 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'Horizon  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W21-798913

188 162

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9310 Société : RAN.  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : CHAOUQI MUSTAPHA  
 Date de naissance : 03.04.1974  
 Adresse : 114 MILY ABDELLAH, RUE 169, N° 79 AIN CHOCK CASABLANCA  
 Tél. : 063295840 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SIDA Soudani  
Spécialiste En Gynécologie  
Obstétrique  
205, Angle 2 Mars - Bd. Panoramique  
1er Etg Casablanca Tél : 05 22 50 66 66

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : FARISS ASTMAA Age : 40

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 25/12/23

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
25/10/23	FC	1	250,00	INP : 091128734
	FC	1	200,00	

**SIBAI SOUMINOU**  
Spécialiste En Gynécologie  
Obstétrique  
205 Angle 2 Mars - Bd. Panoramique  
101 Casablanca Tél : 05 22 50 66 38

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

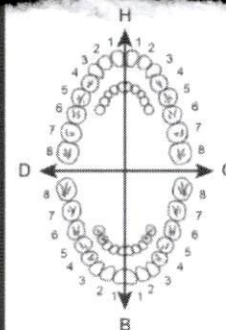
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES RADIOLOGIQUES Tél : 05 22 52 23 88 Fax : 05 22 52 41	16/11/2023	330 + 80	467,20

## AUXILIAIRES MEDICAUX

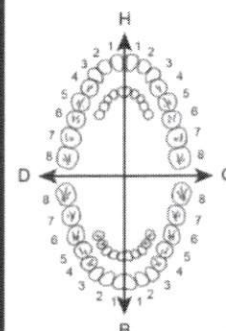
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### VOLET ADHERENT

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



### O.D.F. PROTHESES DENTAIRES




### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession


### DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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



**CABINET DE GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE**

**Dr. SIBAI Soummaya**

**ECHOGRAPHIE PELVIENNE**

**Casablanca le 25/10/2023**

**Nom : FARISS**

**Prénom : ASMAA**

**Utérus :**

**En position antéversé de taille 96x70x50 mm de contour régulier avec un aspect de myome intra cavitare de 1,6 cm FIGO 2 Endomètre d'épaisseur 14 mm**

**Annexe Droite :**

**Ovaire droit de taille de structure normale.**

**Annexe Gauche :**

**Ovaire gauche de taille et de structure normale**

**Pas de masse latero utérine ni d'épanchement dans le douglas**

**Conclusion :**

**Echographie pelvienne montre un myome intra cavitare de 1,6 cm de type FIGO 2.**

**Dr. SIBAI Soummaya**  
Spécialiste En Gynécologie  
Obstétrique  
205, Angle 2 Mars - 1<sup>er</sup> Etg Casablanca  
Tél : 05 22 22 22 22



**CABINET DE GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE**

**Dr. SIBAI Soummaya**

**ECHOGRAPHIE PELVIENNE**

**Date : 25/10/2023**

**NOM : FARISS**

**PRENOM : ASMAA**

**ECHOGRAPHIE PELVIENNE**

**400,00 DH**

Arrêtée la présente Facture à la somme de quatre cents dirhams.

**Dr. SIBAI Soummaya**  
**Spécialiste En Gynécologie**  
**Obstétrique**  
205, Angle 2 Mars - Bd. Panoramique  
1er Etg Casablanca Tél : 05 22 50 56 57



**Dr. SIBAI Soummaya**

Diplômée de la Faculté  
de Médecine de Nancy

**Spécialiste**

**en Gynécologie - Obstétrique**

**Stérilité du Couple**

**Maladie des seins - Echographie**

Tél : 05 22 50 66 66

**الدكتورة السباعي سمية**

خريجة كلية الطب بنانسي

**اختصاصية في أمراض النساء  
والولادة**

**عقم الزوجين**

**أمراض الثدي - الفحص بالصدى**

الهاتف: 05 22 50 66 66

Casablanca, le..... 25/10/2023

N° FARRIS. Afnou

① NFS

② Féminine

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

Dr. SIBAI Soummaya  
Spécialiste En Gynécologie  
Obstétrique  
5, Angle 2 Mars - Bd. Panoramique





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 16 novembre 2023

Madame FARISS ASMAA

FACTURE N°	195273
------------	--------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Ferritine -----	B	250	Total : B 330

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER

467,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Soixante Sept Dirhams et Vingt 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 : 16/11/23  
Prélèvement effectué à 10:49  
Edition du : 16/11/23

Madame FARISS ASMAA  
Docteur SOUMMAYA SIBAI  
Réf : 23K867

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(SYSMEX XS-1000i)

Normales Antériorités  
(Femme Adulte)

03/05/23

GLOBULES ROUGES

Hématies -----:	4,16	*	M/mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,2	4,35
Hémoglobine -----:	8,7	*	g/100 ml	12 - 16	8,7
Hématocrite -----:	26	*	%	35 - 45	26
- V.G.M. -----:	63	*	μ <sup>3</sup>	85 - 95	60
- T.C.M.H. -----:	21	*	pg	28 - 32	20
- C.C.M.H. -----:	33		g/100 ml	30 - 35	33

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----:	7 280	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	7030
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles -----:	54,8	%	50 - 70	65,3
Soit :	3 989	/mm <sup>3</sup>	2000 - 7500	4591
Polynucléaires Eosinophiles -----:	2,6	%	1 - 3	1,7
Soit :	189	/mm <sup>3</sup>	40 - 300	120
Polynucléaires Basophiles -----:	0,7	%	< 1	0,4
Soit :	51	/mm <sup>3</sup>	< 100	28
Lymphocytes -----:	36,4	%	20 - 40	27,5
Soit :	2 650	/mm <sup>3</sup>	1500 - 4000	1933
Monocytes -----:	5,5	%	1 - 14	5,1
Soit :	400	/mm <sup>3</sup>	40 - 1000	359

PLAQUETTES

Résultat -----:	475 000	*	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	334000
-----------------	---------	---	------------------	-----------------	--------





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

Dossier ouvert le : 16/11/23

Prélèvement effectué à 10:49

Edition du : 16/11/23

**Madame FARISS ASMAA**

Docteur SOUMMAYA SIBAI

Réf. : 23K867

Compte Rendu d'Analyses

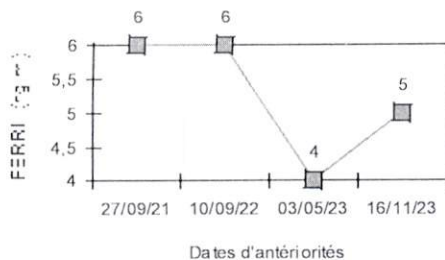
MARQUEURS

Ferritine ----- :

(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	
Femmes cycliques :	13 à 150	ng/ml	
Femmes ménopausées :	30 à 400	ng/ml	
Hommes :	30 à 400	ng/ml	



Normales

Antériorités

LABORATOIRE ANALYSES  
MEDICALES MANDARONA

079, 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