

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.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricle : <i>FADOUA BEN JEDDOU</i>			
Société : <i>Ran</i>			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<i>FADOUA BEN JEDDOU RAN</i>
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. : <i>0661144461</i> Total des frais engagés : <i>630 + 762 + 300</i> Dhs			
Cadre réservé au Médecin			
Pr. EL FATIMI ABDELLATIF <i>Médecin Physique et Réadaptation</i> <i>091037077</i>			
Cachet du médecin :			
<i>01/11/2023</i>			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : <i>Seraj Ben</i> Age : <i>18 ans</i>			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <i>des hémangiomes</i>			
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 :			
Signature de l'adhérent(e) :			
Le : <i>19 JAN. 2024</i>			



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

~~EXECUTIONS ORDONNANCES~~

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
 des Hôpitaux Quartier des Hôpitaux - Casa 05 22 27 03 55 - Fax : 05 22 20 38 53 E-mail : medic.pro3@gmail.com	21-11 2023			Semelles		650,00 dh
				Orthopédiques		

Medic PRO
L'assistance médicale
38, Rue des Hôpitaux - Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél : 05 22 27 03 55 - Fax : 05 22 20 38 53
E-mail : medic.pro3@gmail.com

BELEVE 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.

Pr. A. EL FATIMI

Chef de Service de Médecine Physique
et Réadaptation - CHU Ibn Rochd

الأستاذ ع. الفاطمي

رئيس مصلحة الطب الفيزيائي و إعادة
التأهيل - المستشفى الجامعي ابن رشد

Médecine du Sport

Rhumatologie Interventionnelle

Echographie Ostéo-articulaire

Neuro-Orthopédie

Injection de Toxine Botulique

Podologie

الطب الرياضي

أمراض الروماتيزم التد_axiale

الفحص بالصدى

أمراض الأعصاب و التقويم

حقن توكسين البوتولينوم

علاج الأرجل

Casablanca, le 04/11/2023

Nelle Serraj Rania

- Enzymes musculaires

CPK - LDH - Myoglobine

At l'heure

Pr. EL FATIMI ABDELLATIF
Médicine Physique et Réadaptation
679, Bd Al Qods 20460 - Casablanca
Tél. : 05 22 52 83 88
Fax : 05 22 21 52 41
091037077

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

Pr. A. EL FATIMI

الأستاذ ع. الفاطمي

Chef de Service de Médecine Physique
et Réadaptation - CHU Ibn Rochd

رئيس مصلحة الطب الفيزيائي و إعادة
التأهيل - المستشفى الجامعي ابن رشد

Médecine du Sport

الطب الرياضي

Rhumatologie Interventionnelle

أمراض الروماتيزم التدaxلية

Echographie Ostéo-articulaire

الفحص بالصدى

Neuro-Orthopédie

أمراض الأعصاب والتقويم

Injection de Toxine Botulique

حقن توكسين البوتولينوم

Podologie

علاج الأرجل

Casablanca, le 02/11/2023

Melle Serry Rania

Pied plat grade 2

valgus calcanéen + hyperpron.

métaatarsien

de la tête

* sautelle sur pointe de la tête

PAS TROP EPATÉ +

barre nette et plate +

Talon sur intérieur

65°, valgus

L'application professionnelle
38, Rue des Hôpitaux / Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél : 05 22 27 03 55 - Fax : 05 22 20 38 53
E-mail : medic.pro@gmail.com

Pr. EL FATIMI ABDELLATIF
Médecine Physique et Réadaptation

091031077

Service de Médecine Physique et Réadaptation - CHU Ibn Rochd - Casablanca

GSM : 06 00 04 43 33 • Mail : abdellatif.elfatimi@gmail.com

INFORMATION CLIENT :

SERRAJ RANIA

FACTURE N° A930/2023

A Casablanca, le

21/11/2023

Désignation	quantité	Prix unitaire ttc en DH	Montant ttc en DH
SEMELLE ORTHOPÉDIQUE	2	325,00	650,00
Montant total ttc			650,00
Montant TVA20%			108,33

Arrêtée la présente facture à la somme de six cent cinquante dhs (ttc) :

Direction


 38, Rue des Hôpitaux - Quartier des Hôpitaux - Casa
 Tel : 05 22 27 03 55 - Fax : 05 22 20 38 53
 E-mail : medic.pro3@gmail.com



medicpro.ma



مختبر منظرونا للتحاليلات 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 3 novembre 2023

Enfant SERRAJ RANIA

FACTURE N°	194560
------------	--------

Analyses :			
Myoglobine -----	B	290	
CPK (Créatine phosphokinase) -----	B	100	
L.D.H (Lactate Déshydrogénase) -----	B	50	
Aldolases -----	B	110	Total : B 550
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			762,00 DII

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cent Soixante Deux Dirhams

LABORATOIRE ANALYSES
MÉDICALES 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



مختبر منظرونا للتحاليل الطبية
LABORATOIRE MANDARONA
D'ANALYSES MEDICALES

Page : 1/1

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 : 03/11/23

Prélèvement effectué à 11:31

Edition du : 08/11/23

Enfant SERRAJ RANIA

Docteur ABDELLATIF EL FATIMI

Réf. : 23K157

Compte Rendu d'Analyses

M A R Q U E U R S

MYOGLOBINE -----: 21,8 µg/l

Voir compte rendu CERBA ci-joint

B I O C H I M I E S A N G U I N E

(Cobas Roche C-311)

		Normales	Antériorités
Créatine Phosphokinase (C P K) -----:	53 UI/l		< 145
L.D.H. -----:	151 UI/l		
Nouveau né (4 à 20 j) : 225 - 600			
2 à 15 ans : 120 - 300			
Aldolases -----: 2,9 UI/l			< 7,6

Voir compte rendu CERBA ci-joint.

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

Biologistes-coresponsables : Aurélie Driss-Corbin / Bénédicte Roquebert
Biologistes Médicaux

A. Amara Petitjean	F. Floch	L. Lohmann	S. Samaan
H. Belaouni	A. Ganon	A. Luscan-Valeri	S. Schmit
S. Chikhi	C. d'Humières	S. Malard	S. Trombert
J-M. Costa	P. Kleinfinger	M. Perret	M. Valduga
M-M. Coude	I. Lanois	A. Receveur	L. Verdurmé
S. Defasque	A. Legrand	M. Roussel	B. Visseaux

Biologistes Généticiens
D. Trost

**SERRAJ
RANIA**

Né(e) le 15.09.2008
Sexe : F
Dossier n° : 23D4874248

G / w 994-101 / s 994-101

LABM MANDARONA
DR BOUMZEBRA ABDERRAHMAN
679 BLD AL QODS
20460 CASABLANCA
MAROC

Transmis par LABM MANDARONA
Vos références : INMA1530309 / 22K157 14299
Enregistré le : 06.11.2023 Edité le : 07.11.2023
Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

• **MYOGLOBINE (ECLIA) #**

Prélèvement : 03.11.2023 Sérum 11h 31

21,8 µg/l

N : 25 à 58

Validé par : Dr. Stéphanie Malard

• **ALDOLASES (Cinétique enzymatique à 37 degrés Celsius) #**

Prélèvement : 03.11.2023 Sérum 11h 31

2,9 U/I

N : < 7,6

Validé par : Dr. Stéphanie Malard

Dr. Aurélie Driss Corbin

Compte rendu complet



Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-0945, Examens Médicaux). Portée disponible sur www.cofrac.fr. Les examens accrédités sont identifiés par la mention #