

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **ditions 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.

## **armacie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## **biologie 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.

## **tique :**

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

## **éducation :**

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.

## **ntaire :**

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.

## **ladie 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 caractére 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° P19- 0023977**

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Code réservé à l'adhérent (e)

9091

26686

R.A.M

Matricule : ..... Société : .....

Actif

Pensionné(e)

Autre : .....

Nom & Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... 0664109697 Total des frais engagés : ..... 121287 Dhs

Code réservé au Médecin

Professeur H. EL GHOMARI

Spécialiste : Pédiatrie

Diabétol : Diabète et Nutrition

Abdelmoumen C. : Avenue Boulevard Anoual

et Abdelmoumen N. : Casa - Tél : 05 22 26 14 14

Date de consultation : ..... 22/04/2020

Nom et prénom du malade : ..... CHAKOUR MAHIE Age : ..... 56

Lien de parenté : .....

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : .....

Dyslipidémie

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 : ..... 22/04/2020

Signature de l'adhérent(e) : .....

## **VOLET ADHERENT**

Déclaration de maladie N° P19- 0023977

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : .....

Nom de l'adhérent(e) : .....

Total des frais engagés : .....

Date de dépôt : .....

## **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
22.04.2020	3		300.00	Dr Hassan EL GHOMARI Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition Boulevard Anouar El Hara - 22 86 14 14

Montant décalé des Honoraires	Cachet et Signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
<i>200.00</i>	 <i>Docteur Hassan EL GHOMARI</i> <i>Spécialiste en Endocrinologie</i> <i>et diététique et Nutrition</i> <i>141, Avenue du Boulevard Anoual</i> <i>Tel : 0528 86 14 14</i>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cacher du pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE DU QUARTIER DOCTEUR J. P. L'ALMAZ Rue de la Terre</i>	<i>22 04 2020</i>	<i>432,00</i>

Cachet et signature du  
Laboratoire et du Radiolo-

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### VOLET ADHERENT

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

#### **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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

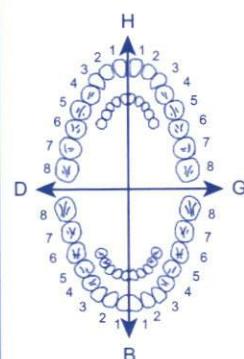
Diagram illustrating the numbering of teeth in a dental arch. The upper arch has teeth numbered 1 through 8 from left to right. The lower arch has teeth numbered 1 through 8 from right to left. The diagram is centered with points H (top), G (right), D (left), and B (bottom).

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)



APPLIED GEOMATERIALS IN SUSTAINABLE CONSTRUCTION

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXERCICE

**Docteur Hassan EL GHOMARI**

**Professeur à la F.M.P.C**

**Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie**

**Nutrition & Croissance**

**Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc  
de Montréal - Canada**



**الدكتور حسن الغماري**

أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة

أخصائي أمراض الغدد - داء السكري

التغذية والنمو

طبيب سابق بمستشفى سان لوك

مونتريال - كندا

Casablanca, le : 28.04.2020 دار البيضاء، ي :

96,00

**Mme CHAKOUR MALIKA**

EXP :

PPV :

96,00

96,00

BELMAZOL 20MG

1 gel soir pendant 3 Mois

48,00 x 3

DIMAZOL 10MG

1/2 cp / j \* 1 mois

1/2 cp 1j/2 \* 1 mois

1/2 cp 2 fois / sem \* 1 mois

432,00

Professeur Hassan EL GHOMARI  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
et Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual  
et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél: 05 22 86 14 14

48,00

48,00

48,00

مركز عبد المؤمن، زاوية شارع أنواول وشارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء

Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3<sup>ème</sup> étage - N° 313 - Casablanca

E-mail : hassanelghomari@yahoo.fr - البريد الإلكتروني : Tél. : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

**Docteur Hassan EL GHOMARI**

**Professeur à la F.M.P.C**

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc  
de Montréal - Canada



**الدكتور حسن الغماري**

أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة

أخصائي أمراض الغدد - داء السكري

التنفيذية والنمو

طبيب سابق بمستشفى سان لوك  
مونتريال - كندا

Casablanca, le : ٢٢.٠٤.٢٠٢٠ : الدار البيضاء، في :

## MME CHAKOUR MALIKA

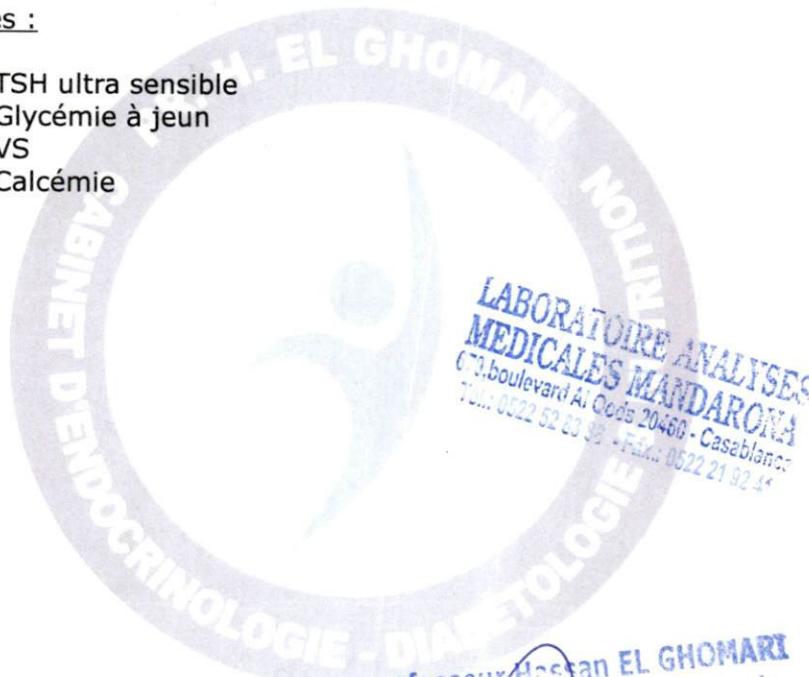
Analyses :

TSH ultra sensible

• Glycémie à jeun

VS

Calcémie



مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء

Adelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3<sup>ème</sup> étage - N° 313 - Casablanca

E-mail : hassanelghomari@yahoo.fr - البريد الإلكتروني : Tél. : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 - الهاتف :

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032



مختبر منظرونا للتحاليلات الطبية  
LABORATOIRE MANDARONA  
D'ANALYSES MEDICALES

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de  
Montpellier

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

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

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

Casablanca le 22 avril 2020

Madame CHAKOUR MALIKA

FACTURE N°	120746
------------	--------

Analyses :

Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Calcium -----	B	30	
Glycémie -----	B	30	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 340

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	480,60 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Quatre vingt Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE ANALYSES  
MEDICALES MANDARONA  
679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca  
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax.: 0522 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 : 22/04/20  
Prélèvement effectué à 09:20  
Edition du : 22/04/20

**Madame CHAKOUR MALIKA**  
Professeur HASSAN EL GHOMARI  
Réf. : 20D523

Compte Rendu d'Analyses

## HEMATOLOGIE

### VITESSE DE SEDIMENTATION

(Vacuette Grainer)

		Normales	Antériorités
1 <sup>ère</sup> heure -----:	37 * mm	< 10	02/05/14
2 <sup>ème</sup> heure -----:	75 * mm	< 20	35 74

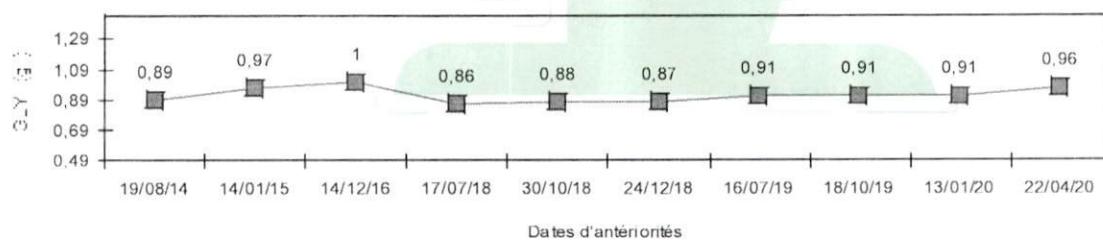
## BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas Roche C-311)

Calcium. -----:	95,80 mg/l	86 - 107	94,20
-----------------	------------	----------	-------

26/03/19

Glycémie à jeûn -----:	0,96 g/l	0,7 - 1,1	0,91
Soit :	5,3 mmol/l	3,88 - 6,11	5,1

13/01/20



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 AI QODS : 0117940000 3121000 0144347



**Dr Yahya BENGHALEM**

Pharmacien Biologiste  
Lauréat de la faculté de Pharmacie de  
Montpellier

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

Dossier ouvert le : 22/04/20

Prélèvement effectué à 09:20

Edition du : 22/04/20

## **Madame CHAKOUR MALIKA**

Professeur HASSAN EL GHOMARI

Réf : 20D523

## Compte Rendu d'Analyses

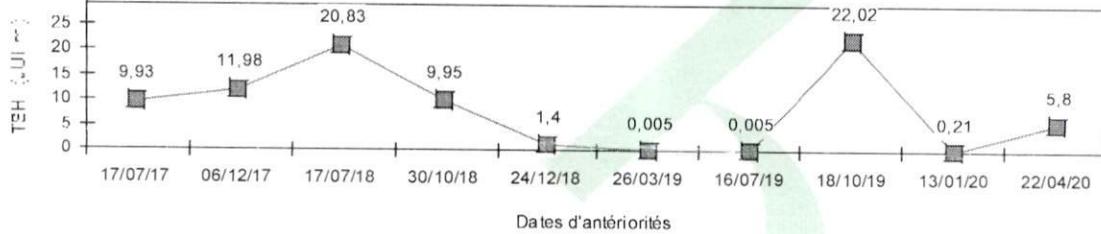
## HORMONOLOGIE

T S H us-----: 5,80 \* µUL/ml Normales 0,27 - 5 Antériorités 0,21  
 (Chimiluminescence COBAS ROCHE E411)

*La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien. Une variation minimale de T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.*

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.



**LABORATOIRE ANALYSE  
MEDICALES MARDARONA**  
679, boulevard Al Qods 20460 Casablanca  
Tél: 0522 52 83 88 - Fax: 0522 21 34