

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.

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.

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

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 067985

ND: 32171

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 64 27 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAMAI ZI Test

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : Age :

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 : Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19 067985

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 :

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.
Veuillez fournir une facture
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient													
				Coefficient des travaux <input type="text"/>												
				Montant des soins <input type="text"/>												
				Début d'exécution <input type="text"/>												
				Fin d'exécution <input type="text"/>												
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux <input type="text"/>												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553		Montant des soins <input type="text"/>
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
G																
00000000	00000000															
35533411	11433553															
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis <input type="text"/>													
			Fin d'exécution <input type="text"/>													
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution														

VOLET ADHERENT		NOM :	Mle
DECLARATION N°		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">P 17 / 044564</div>	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes	
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle			



P 17 / 044564

DATE DE DEPOT

17 / 04 / 2020

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle	6427
Nom & Prénom		LATAIZI MOHAMMED	
Fonction	TECH-ARUBA	Phones	0666 903790
Mail		LATAIZI@HOTMAIL.COM	
MEDECIN		Prénom du patient	
		LATAIZI Mohamed	
Adhérent	<input checked="" type="checkbox"/>	Conjoint	<input type="checkbox"/>
Enfant	<input type="checkbox"/>	Age
Nature de la maladie		Date 1ère visite	
		Avenue	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	
Cs	1/2	300,00	
PHARMACIE		Date	
		17.03.2020	
Montant de la facture		656,40	
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date	
		20/03/2020	
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires	
B1750 + 1/2		9370,00	
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV

Signature de l'adhérent

Signature de Dr. SERRAOUL Mahir
Hépatologue Gastro-Entérologue
375 Rue Bouloua - Casablanca
Tél: 0522 27 75 16

MEDICALES M. ANDARON
19, boulevard de France - Casablanca
Tél: 0522 57 21 86

CACHET

Dr Mohamed Maher SEFRAOUI

Spécialiste des Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

- Diplômé en proctologie chirurgicale Paris St-Louis
(Hémorroïdes, maladies anales...)
- Ancien médecin à l'Hôpital Avicennes-Rabat
et à l'Hôpital Léopold - Bellan Paris

Vidéo-endoscopie digestive
Echographie

الدكتور محمد ماهر الصفراوي

اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

- خريج كلية باريس سان لويس في أمراض المخرج
- طبيب سابق في مستشفى ابن سينا الرباط
- وفي مستشفى ليوبولد بلان باريس
- التشخيص بالمنظار الداخلي
الكشف بالصدى

617.03.20

Mr LAHAIZI Mohamed

123.60x4 INEXIUM 40



apb k 2 x

40,50x4

Pen dyfan 80



2x1 2x1

T 656.40

Dr. SEFRAOUI Maher
Hepatologue Gastro-Enterologue
175, Rue Boukraâ - Casablanca
Tél.: 05 22 27 78 18

إقامة جاسم حسام، 175 زنقة بوكراع، الطابق 2 (ملتقى شارع مولاي يوسف وزنقة المعرض الدولي) الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 27 78 18 - الفاكس: 05 22 27 78 29 - الهاتف المحمول: 06 61 33 30 04

Résidence Jassim Houssam, 175 rue Boukraâ, 2^{ème} étage (Angle Bd. Mly Youssef, rue de la Foire Internationale) - Casablanca

Tél.: 05 22 27 78 18 - Fax : 05 22 27 78 29 - GSM : 06 61 33 30 04 - Email : mahersefraoui@yahoo.fr

Dr Mohamed Maher SEFRAOUI

Spécialiste des Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

- Diplômé en proctologie chirurgicale Paris St-Louis
(Hémorroïdes, maladies anales...)
- Ancien médecin à l'Hôpital Avicennes-Rabat
et à l'Hôpital Léopold - Bellan Paris

Vidéo-endoscopie digestive
Echographie

الدكتور محمد ماهر الصفراوي

اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

- خريج كلية باريس سان لويس في أمراض المخرج
- طبيب سابق في مستشفى ابن سينا الرباط
- وفي مستشفى ليوبولد بلان باريس

التشخيص بالمنظار الداخلي
الكشف بالصدى

le 17/08/20

Dr LAMTAIZI Mohamed.

GOT CFS vs Sh Ale Belter

Esf

LABORATOIRE
MEDICALES MANDARON
679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax : 0522 21 32 41

Ac aceti HNC

Ag HBS / Ac aceti HBS

Al E . Bo de de sang

des ls sels

إقامة جاسم حوسام، الطابق 2 (ملتقى شارع مولاي يوسف وزنقة المعرض الدولي) الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 27 78 29 - الفاكس : 05 22 27 78 29 - الهاتف المحمول : 06 61 33 30 04

Résidence Jassim Houssam, 175 rue Boukraâ, 2^{ème} étage (Angle Bd. Mly Youssef, 175 Rue Boukraâ, 2^{ème} étage) Casablanca

Tél.: 05 22 27 78 18 - Fax : 05 22 27 78 29 - GSM : 06 61 33 30 04 - Email : mahersefraoui@yahoo.fr

Recu AS HP dans 6 sels

~~Dr. SE. RAHMAN
Hepatologue Gastro-Enterologue
175, Rue Boukroua - Casablanca
Tél: 05 22 27 78 18~~

ne
la
es
loi
im
as

319334



6 118001 103041



Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par **COOPER PHARMA**

41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

its e

déjà les me

dicaments suivants, vous ne devez

ne
la
es
loi
im
as

319334



6 118001 103041



Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par **COOPER PHARMA**

41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

its e

déjà les me

dicaments suivants, vous ne devez

ne
la
es
loi
im
as

319334



6 118001 103041



Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par **COOPER PHARMA**

41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

its e

déjà les me

dicaments suivants, vous ne devez

ne
la
es
loi
im
as

319334



6 118001 103041

Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par **COOPER PHARMA**

41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

its et

déjà les me

dicaments suivants, vous ne devez

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair benou al acouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Cpr GR

Boîte 14

641/1SDMP/21NRQ P.P.V.:123,60 DH

6 118001 020607

INEXIUM® 40 mg,
comprimé
gastro-résistant
ésoméprazole

إينكسيوم® 40 ملغ،
قرص صا مد لحموضة
المعدة
ازومبرازول

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair benou al acouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Cpr GR

Boîte 14

641/1SDMP/21NRQ P.P.V.:123,60 DH

6 118001 020607

INEXIUM® 40 mg,
comprimé
gastro-résistant
ésoméprazole

إينكسيوم® 40 ملغ،
قرص صا مد لحموضة
المعدة
ازومبرازول

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair benou al acouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Cpr GR

Boîte 14

641/1SDMP/21NRQ P.P.V.:123,60 DH

6 118001 020607

INEXIUM® 40 mg,
comprimé
gastro-résistant
ésoméprazole

إينكسيوم® 40 ملغ،
قرص صا مد لحموضة
المعدة
ازومبرازول

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al acouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Cpr GR

Boîte 14

641/1SDMP/21NRQ P.P.V.:123,60 DH

6 118001 020607

INEXIUM® 40 mg,
comprimé
gastro-résistant
ésoméprazole

إينكسيوم® 40 ملغ،
قرص صا مد لحموضة
المعدة
ازومبرازول

AstraZeneca



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 20 mars 2020

Monsieur LAMAIZI MOHAMMED

FACTURE N°	120027
------------	--------

Analyses :

Electrophorèse des protéines sériques -----	B	210	
Bilirubines Totale, libre et conjuguée -----	B	70	
Transaminases OT -----	B	50	
Transaminases PT -----	B	50	
Gamma -G.T. -----	B	50	
Phosphatases alcalines -----	B	50	
Antigène HBs -----	B	120	
Ac Anti HBs -----	B	250	
Ac Anti HVC (IgG) -----	B	300	
A C E -----	B	250	
Recherche d'helicobacter pylori dans l -----	B	200	
Recherche quantitative de sang dans le -----	B	150	Total : B 1750

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	2 370,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Trois Cent Soixante Dix Dirhams

LABORATOIRE
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 : 20/03/20

Prélèvement effectué à 11:12

Edition du : 23/03/20

Monsieur LAMAIZI MOHAMMED

Docteur MOHAMED MAHER SEFRAOUI

Réf. : 20C1212

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES

			Normales	Antériorités
Albumine -----:	57,3	%		
Soit :	37,8	g/l		
Alpha 1 Globulines -----:	4,2	%		
Soit :	2,8	g/l		
Alpha 2 Globulines -----:	8,4	%		
Soit :	5,5	g/l		
Beta1 Globulines -----:	6,4	%		
Soit :	4,2	g/l		
Beta 2 Globulines -----:	5,9	%		
Soit :	3,9	g/l		
Gamma Globulines -----:	17,8	%		
Soit :	11,7	g/l		
Protéines Totales -----:	66	g/l	60 - 80	
Rapport Albumine / Globulines -----:	1,34			

BIOCHIMIE SANGUINE

(Cobas Roche C-311)

				18/02/20
Bilirubine Totale -----:	3	mg/l	1 - 12	4
Soit :	5	μmol/l	2 - 21	7
Bilirubine Indirecte (Libre) -----:	2	mg/l	< 10	2
Soit :	3	μmol/l	< 17	3
Bilirubine Directe (Conjugée) -----:	1	mg/l	< 2	1
Soit :	2	μmol/l	< 3	2
Transaminases - SGOT / ASAT -----:	16	UI/l	< 45	52
Transaminases - SGPT / ALAT -----:	14	UI/l	< 49	19



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 : 20/03/20

Prélèvement effectué à 11:12

Edition du : 23/03/20

Monsieur LAMAIZI MOHAMMED

Docteur MOHAMED MAHER SEFRAOUI

Réf : 20C1212

Compte Rendu d'Analyses

			Normales	Antériorités
Gamma G.T. -----:	26	UI/l	< 55	

Variations physiologiques :

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

Phosphatases Alcalines -----:	83	UI/l
-------------------------------	----	------

Adulte:

Homme : 40 - 130 U/L

Femme : 35 - 105 U/L

Enfant:

1 jour : < 250 U/L

2 à 5 jours : < 231 U/L

6 jours à 6 mois : < 449 U/L

7 mois à 1 an : < 462 U/L

1 à 3 ans : < 281 U/L

4 à 6 ans : < 269 U/L

7 à 12 ans : < 300 U/L

SEROLOGIE DE L'HEPATITE B

ANTIGENE HBs -----: Négatif

Technique chimiluminescence Roche

ANTICORPS ANTI HBs -----: 5,00 * UI/l

(Chimiluminescence)

Le seuil de protection des anticorps anti HBs est de 10 UI/L (OMS)

SEROLOGIE DE L'HEPATITE C

Ac ANTI HVC -----: Négatif

(Technique par chimiluminescence COBAS Roche)



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 : 20/03/20

Prélèvement effectué à 11:12

Edition du : 23/03/20

Monsieur LAMAIZI MOHAMMED

Docteur MOHAMED MAHER SEFRAOUI

Réf. : 20C1212

Compte Rendu d'Analyses

MARQUEURS

Normales

Antériorités

ACE (Antigène carcino embryonnaire) -----: 2,13 ng/ml
(chimiluminescence)

Valeurs usuelles en ng/ml

Tous sujets : <4.7

Fumeurs : <5.5

Non Fumeurs : < 3.8

IMMUNOCHIMIE

Recherche d'helicobacter pylori dans les selles : Négative.

Tech.Immunochromatographie

ANALYSE DES SELLES

Recherche quantitative de sang dans les selles J1 : 17 µg Hb/g

Tech .Immunoturbidimétrie (IFOBT TEST)

QuikRead go

Interpretation:

Négatif si < 15µg Hb/g de selles

Positif si > 15 µg Hb/g de selles


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



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
Toulouse et Montpellier

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

Dossier N° : 220320200112

Nom : LAMAIZI MOHAMED

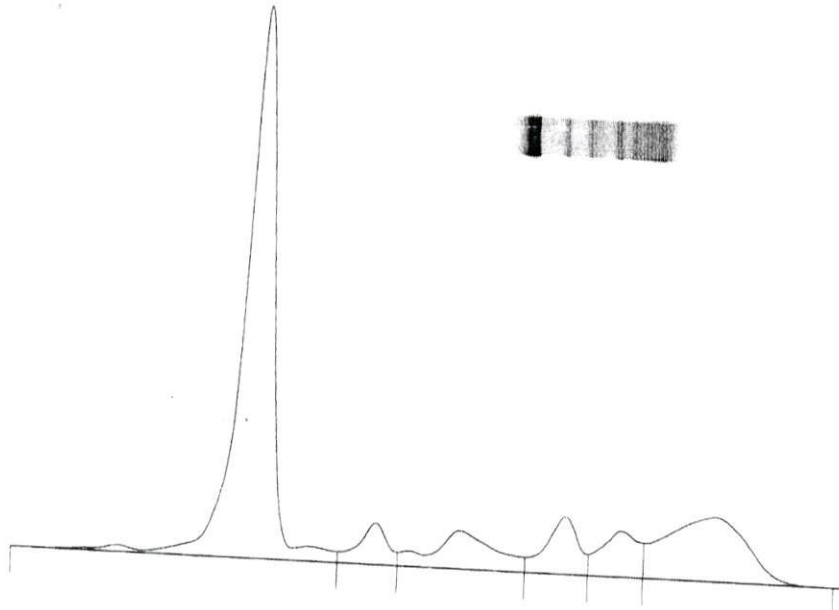
Echantillon N° : 2

Examen du : 21/03/2020

Prescripteur: MAND

Electrophorèse des protéines sériques

Technique capillaire : Capillarys 2 flex piercing



Nom	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	57,3	55,8 - 66,1	37,8	40,2 - 47,6
Alpha 1	4,2	2,9 - 4,9	2,8	2,1 - 3,5
Alpha 2	8,4	7,1 - 11,8	5,5	5,1 - 8,5
Beta 1	6,4	4,7 - 7,2	4,2	3,4 - 5,2
Beta 2	5,9	3,2 - 6,5	3,9	2,3 - 4,7
Gamma	17,8	11,1 - 18,8	11,7	8,0 - 13,5

Rapp. A/G : 1,34

P. T. : 66 g/L

Commentaire : Légère diminution de l'albumine.



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