

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

iologie 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.

que :

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

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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.



Déclaration de Maladie

N°D: N° P19- 066562

34597

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1607 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Be Lamine El habib

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) :



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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des	
					Montant des soins	
					Début d'exécution	
					Fin d'exécution	
					Coefficient des travaux	
					Montant des soins	
					Date du devis	
					Fin de	
O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire				
	H	25533412 00000000 D	21433552 00000000 G	35533411	11433553	
		(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession				

VOLET ADHERENT	NOM :	Mle
DECLARATION N°	W17-131283	
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		



W17-131283

DATE DE DEPOT

...../...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 1627
Nom & Prénom : ZELHANNE		
Fonction : Retrot	Phones... 066.116.702	
Mail : elhabiba.lahbi.g.m.al-kay		
MEDECIN		Prénom du patient
<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Age 01/03/61 Date 03/06/20		
Nature de la maladie		
S'agit-il d'un accident? Causes et circonstances		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
Stomat		3
PHARMACIE		Date
Montant de la facture		
ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES		Date 27/05/2012
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires 78,60	
Bla	78,60	
BLUO + AVT	78,60	
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date
Nombre		Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM IV

Bilans biologiques

BILAN BIOLOGIQUE

INFLAMMATION

- CRP
- VS 1^{ère} heure et 2^{ème} heure

IONOGRAMME

- Potassium, Sodium, Chlore
- Réserve alcaline
- Protides totaux

BILAN LIPIDIQUE

- Triglycérides
- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL

BILAN HEPATIQUE

- SGOT (ASAT), SGPT (ALAT)
- Gamma GT
- Phosphatases alcalines

BILAN URINAIRE

- Protéinurie des 24 heures
- ECBU
- Ionogramme urinaire

BILAN GLYCEMIQUE

- Glycémie à jeun
- Glycémie post prandiale
- HbA1c

DIVERS

- Myoglobine
- Troponine
- Electrophorèse des protéines

HEMOGRAMME =

(NUMERATION - FORMULE - SANGUINE)

- Globules rouges - Hémoglobine
Hématocrite - Globules blancs..
- Plaquettes

BILAN DE LA FONCTION THYROÏDIENNE

- T3, T4, TSH

BILAN DE LA COAGULATION

- Taux de prothrombine
 - TOA Malade/TCA témoin
 - Prothrombine
- 679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax: 0522 21 02 44

BILAN DE LA FONCTION RENALE

- Créatinine
- Urée plasmatique

EXPLORATION DE LA PROSTATE

- PSA

ENZYMES MUSCULAIRES

- LDH
- CPK
- CPK-mb

Présenté par Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies cardiovasculaires
98, Rue KAOLIASS - MAARIF
CASABLANCA
Cachet
25/10



مختبر منظرونا للتحاليلات 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 samedi 30 mai 2020 Monsieur BELAMINE EL HABIB

FACTURE N°	122110
------------	--------

Analyses :

Taux de Prothrombine (TPINR) -----	B 40 Total : B 40
------------------------------------	-----------------------

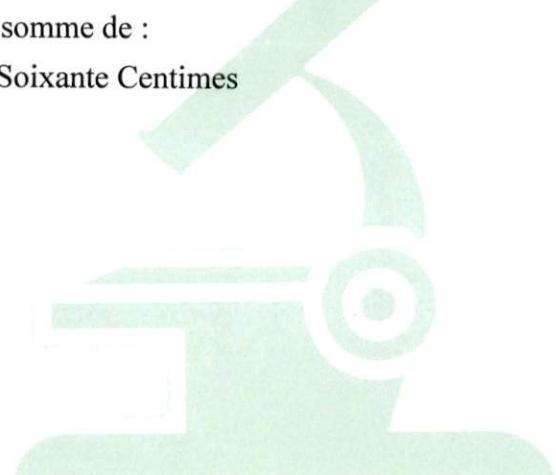
Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	78,60 DH
---------------	----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Soixante Dix Huit 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



**مختبر منظرونا للتحليلات 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 : 30/05/20

Prélèvement effectué à 09:15

Edition du : 30/05/20

Monsieur BELAMINE EL HABIB

Docteur AHMED BENNIS

Réf. : 20E1040

Compte Rendu d'Analyses

H E M O S T A S E

TAUX DE PROTHROMBINE ----- : 25 %
(STA SATELLITE STAGO)

Normales

Antériorités

Soit un I.N.R. : 2,98

27/05/2020

4,11

INDICATIONS CLINIQUES	I.N.R																						
- Préventions primaires et secondaire des thromboses veineuse	2 à 3																						
- Chirurgie à haut risque thrombotique																							
- Traitement secondaire des thromboses veineuses et des embolies pulmonaires																							
- Prophylaxie des embolies systémiques																							
- Prothèse cardiaque tissulaire, valvulopathie, infractus de myocarde, fibrillation auriculaire, valve aortique																							
- Prothèse valvulaire mécanique (haut risque)	2,5 à 3,5 aux USA																						
- Thrombose associée à des antiphospholipides	3 à 4,5 en Europe																						
<table border="1"> <caption>Data from Graph: INR Values</caption> <thead> <tr> <th>Date</th> <th>INR Value</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>29/07/19</td><td>2.19</td></tr> <tr><td>26/08/19</td><td>2.98</td></tr> <tr><td>27/09/19</td><td>2.36</td></tr> <tr><td>25/10/19</td><td>2.04</td></tr> <tr><td>02/12/19</td><td>1.47</td></tr> <tr><td>31/12/19</td><td>2.41</td></tr> <tr><td>28/01/20</td><td>3.54</td></tr> <tr><td>25/02/20</td><td>2.82</td></tr> <tr><td>27/05/20</td><td>4.11</td></tr> <tr><td>30/05/20</td><td>2.98</td></tr> </tbody> </table>		Date	INR Value	29/07/19	2.19	26/08/19	2.98	27/09/19	2.36	25/10/19	2.04	02/12/19	1.47	31/12/19	2.41	28/01/20	3.54	25/02/20	2.82	27/05/20	4.11	30/05/20	2.98
Date	INR Value																						
29/07/19	2.19																						
26/08/19	2.98																						
27/09/19	2.36																						
25/10/19	2.04																						
02/12/19	1.47																						
31/12/19	2.41																						
28/01/20	3.54																						
25/02/20	2.82																						
27/05/20	4.11																						
30/05/20	2.98																						

**LABORATOIRE ANALYSES
MÉDICALES 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 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 27 mai 2020

Monsieur BELAMINE EL HABIB

FACTURE N°	121927
------------	--------

Analyses :

Taux de Prothrombine (TPINR) -----	B	40	Total : B 40
------------------------------------	---	----	--------------

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER		78,60 DH
---------------	--	----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Soixante Dix Huit Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA
boulevard Al Qods 20460 - Casablanca
Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82
Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo_mandarona@yahoo.fr



مختبر منظرونا للتحاليلات 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 : 27/05/20

Prélèvement effectué à 08:28

Edition du : 27/05/20

Monsieur BELAMINE EL HABIB

Docteur AHMED BENNIS

Réf. : 20E858

Compte Rendu d'Analyses

H E M O S T A S E

TAUX DE PROTHROMBINE ----- :	18	%	Normales	Antériorités
(STA SATELLITE STAGO)				
Soit un I.N.R. :	4,11		25/02/20	2,82

INDICATIONS CLINIQUES	I.N.R
- Préventions primaires et secondaire des thromboses veineuse	2 à 3
- Chirurgie à haut risque thrombotique	
- Traitement secondaire des thromboses veineuses et des embolies pulmonaires	
- Prophylaxie des embolies systémiques	
- Prothèse cardiaque tissulaire, valvulopathie, infractus de myocarde, fibrillation auriculaire, valve aortique	
- Prothèse valvulaire mécanique (haut risque)	2,5 à 3,5 aux USA
- Thrombose associée à des antiphospholipides	3 à 4,5 en
Europe	

**LABORATOIRE ANALYSES
MÉDICALES MANDARONA**
679, boulevard Al Qods 20460 Casablanca
Tél.: 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

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 0144247