

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0026343

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5480

Société : 45779

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AMMAR ABDELKADER

Date de naissance : 18/03/65

Adresse : Residence Acharaf Im GIC N° 6

AIN CHOK CASA

Tél. : 0661 88058

Total des frais engagés : 855,3

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Amal BOUSSOF
Médecine Générale
Echographie - Nutrition
*B. El Qods Appt. 1 Ain Chock
Casablanca - Tél. : 33 87 27 74

Date de consultation : 24/09/2020

Nom et prénom du malade : AMMAR

Age :

Lien de parenté :

☐ lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : Cytologie

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) :

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

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
24/09/2020		2	1500	
19/09/2020		1	1500	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ACH-CHARAF Dr. Bouchra TAOUDI Coopérative Ach-Charaf N° DM2 Hay Inara, Haddaouia - CASA Tél: 05 22 21 64 09	24/09/2020	144.00
PHARMACIE ACH-CHARAF Dr. Bouchra TAOUDI Coopérative Ach-Charaf N° DM2 Hay Inara, Haddaouia - CASA Tél: 05 22 21 64 09	24/09/2020	194.10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE ANALYSES MEDICALES 46 Boulevard A. El Qods App. 1 Ain Chok Casablanca - Tél: 22 87 27 74	19.09.20	6.330 + 100	467.20

AUXILIAIRES MEDICAUX

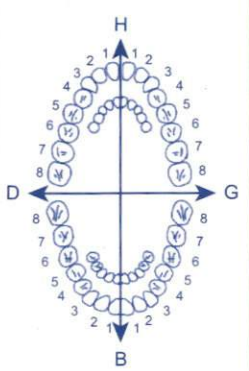
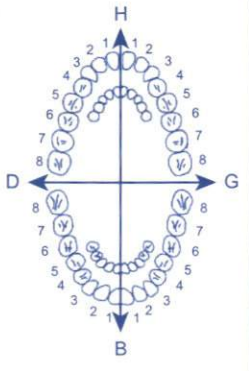
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Docteur Amal BOUSSOF

Médecine Générale

Diplômée en Echographie

Nutrition-Régime Spécialisé

Gynécologie Médicale - ECG

الدكتورة أمل بوصف

الطب العام

حائزة على دبلوم الفحص بالصدى (التفلة)

التغذية. تخطيط القلب. الحمية (ريجيم)

طب النساء

ORDONNANCE

Casablanca, le 24/09/2020 في الدار البيضاء،

Mlle SLAM AMMAR

LOT: 14220004
PER: 03/2024
PPU: 26,20 DH

26,20 x 3 = 78,60

Ac f

S.V.

LOT: 14220005
PER: 03/2024
PPU: 26,20 DH

LOT: 14220004
PER: 03/2024
PPU: 26,20 DH

24,40

Ac f

S.V.

FAZOL 24,40

57,10

B near Sachet

S.V.

LC 57,10 007
PE 123
PP 57 DH 10

18 f

الدكتورة أمل بوصف
Dr. Amal BOUSSOF
Médecine Générale
Nutrition
05 22 87 27 74

806 شارع القدس - الطابق الأول - حي منطرونا - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 87 27 74

806, Bd El Qods - 1er Etage - Appt 2 - Hay Mandarouna - Ain Chock - Tél. : 05 22 87 27 74

34,00

ammoniac



1 Car m a d



194. 10

الطبيب امل بوسوف
Dr. Amal BOUSSOF
Médecine Générale
Echographie - Nutrition
*6. Bd. El Qods - Tél : 22 21 27 74
Casablanca

PHARMACIE ACH-CHARAF
Dr. Bouchra TAOUDI
Coopérative Ac-charaf, N° DM2
Hay Inara, Haddaouia - CASA
Tél. : 05 22 21 64 09



10/22/2014

Docteur Amal BOUSSOF

Médecine Générale
Diplômée en Échographie
Nutrition-Régime Spécialisé
Gynécologie Médicale - ECG

الدكتورة أمل بوصف

الطب العام
حائزة على دبلوم الفحص بالصدى (التفزة)
التغذية. تخطيط القلب. الحمية (ريجيم)
طب النساء

ORDONNANCE

Casablanca, le 24/09/2020 الدار البيضاء في

ISL AM AMMAR

Sahofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Tétraxim inj b1 ser 1 dose
P.P.V : 144,00 DH



144.00

Infancia poliz
ou Te hœum A'S

PHARMACIE ACH-CHARAF
Dr. Bouchra TAOUDI
Coopérative Ac-charaf, N° DM2
Hay Inara, Haddaouia - CASA
Tél. : 05 22 21 64 09

الدكتورة أمل بوصف
Dr. Amal BOUSSOF
Médecine Générale
Echographie - Nutrition
806, Bd El Qods Apt 2 - 1 Ain Chock
Casablanca - Tél : 05 22 87 27 74

Docteur Amal BOUSSOF

Médecine Générale

Diplômée en Échographie
Nutrition-Régime Spécialisé
Gynécologie Médicale - ECG

الدكتورة أمل بوصف

الطب العام

حائزة على دبلوم الفحص بالصدى (التلفزة)
التغذية. تخطيط القلب. الحمية (ريجيم)
طب النساء

ORDONNANCE

Casablanca, le

19/09/2020

الدار البيضاء

ISLAM AMMAN

- MRS. [Signature]
- [Signature]

LABORATOIRE ANALYTIQUE
MEDICALES
806, Bd El Qods - 1er Etage Appt 2 - Hay Mandarouna - Ain Chock - Casablanca - Tél. : 05 22 87 27 74

الدكتورة أمل بوصف
Dr. Amal BOUSSOF
Médecine Générale
Echographie - Nutrition
806, Bd El Qods Appt. 1 Ain Chock
Casablanca - Tél. : 05 22 87 27 74



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 : 19/09/20

Prélèvement effectué à 09:38

Edition du : 19/09/20

Enfant AMMAR ISLAM

Docteur AMAL BOUSSOF

Réf : 2011360

Compte Rendu d'Analyses

MARQUEURS

Normales

Antériorités

Ferritine ----- : 45 ng/ml

13

(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	

LABORATOIRE MANDARONA
MEDICALES
679, Boulevard AL Qods - 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 : 19/09/20

Prélèvement effectué à 09:38

Edition du : 19/09/20

Enfant AMMAR ISLAM

Docteur AMAL BOUSSOF

Réf. : 2011360

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(SYSMEX XS-1000i)

Normales Antériorités
(de 6 à 12 ans)

12/02/20

GLOBULES ROUGES

Hématies -----	5,81	* M/mm ³	4 - 5,4	5,65
Hémoglobine -----	11,9	* g/100 ml	12,5 - 14,5	11,2
Hématocrite -----	36	%	35 - 45	34
- V.G.M. -----	62	* μ ³	79 - 93	
- T.C.M.H. -----	21	* pg	26 - 32	
- C.C.M.H. -----	33	g/100 ml	30 - 35	

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----	6 340	/mm ³	4500 - 13500	5720
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles -----	51,6	%	30 - 60	
Soit :	3 271	/mm ³	2000 - 7500	
Polynucléaires Eosinophiles -----	1,4	%	1 - 3	
Soit :	89	/mm ³	40 - 300	
Polynucléaires Basophiles -----	0,3	%	< 1	
Soit :	19	/mm ³	< 100	
Lymphocytes -----	38,2	%	30 - 60	
Soit :	2 422	/mm ³	1500 - 6500	
Monocytes -----	8,5	%	1 - 14	
Soit :	539	/mm ³	40 - 1000	

PLAQUETTES

Résultat -----	305 000	/mm ³	150000 - 400000	325000
----------------	---------	------------------	-----------------	--------

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 de
Toulouse et Montpellier

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

Casablanca le 19 septembre 2020

Enfant AMMAR ISLAM

FACTURE N°	128449
------------	--------

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, 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