

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.

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.

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 063421

ND: 51180

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1488 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : RAHMOUNE JAMILA

Date de naissance : 20/6/1952 - CASA

Adresse : Imm 29, Apt 4 - 2ème étage - Nouvelles Californie
CASA, MAROC

Tél. : 0660 16 81 00 Total des frais engagés : X 2217,90 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/12/2012

Nom et prénom du malade : RAHMOUNE JAMILA

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Hypertension + Asthme

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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Le : 01/12/2012

Signature du médecin : [Signature]

Signature du médecin conseil : [Signature]

Signature du médecin conseil : [Signature]

Signature du médecin conseil : [Signature]

Signature du médecin conseil : [Signature]

Signature du médecin conseil : [Signature]

Signature du médecin conseil : [Signature]

Signature du médecin conseil : [Signature]

Signature du médecin conseil : [Signature]

Signature du médecin conseil : [Signature]

Signature du médecin conseil : [Signature]

Signature du médecin conseil : [Signature]

Signature du médecin conseil : [Signature]

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
			300 dm	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11/12/20	686.90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11.12.20	61.900	1231,50

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 de

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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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'EXEC

Docteur Hassan EL GHOMARI
Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition & Croissance

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



الدكتور حسن الغماري
أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة
أخصائي أمراض الغدد - داء السكري
التغذية و النمو
طبيب سابقا بمستشفى سان لوك
مونترéal - كندا

Casablanca, le : 01/12/2020 : الدار البيضاء في

Mme RAHMOUNE Jamila

24.40

LEVOTHYROX 100

2 cp / jour le matin 30 min avant le repas pendant 3 mois

700.00 x 4

CIVASTINE 10 MG

0 - 0 - 1 pendant 3 Mois

240.00

FORCAPIL

2gel/jour pendant 2 Mois

4050 x 2

TARDYFERON 80

1 CP / 1 pendant 2 Mois

60.80

MOBIC 15 MG

0-0-1 pendant 15 jours

D. CURE FORTE 100 000

1 amp / mois pendant 2 mois

68690

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

مركز عبد المومن. زاوية شارع أنوال و شارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} 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

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

PPV : 40.50 DH

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI
 41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
 Distribué par COOPER PHARMA

Tardyferon® 80mg
 30 comprimés pelliculés



319334

Arkopharma
 LABORATOIRES

FORCAPIL®

CHEVEUX
 HAIR AN

VITALITÉ • BRILLANCE • FORCE
 VITALITY • SHINE • STRENGTH

PPV: 61DH50
 PER: 09/23
 LOT: J2374

Mobic® 15 mg

Meloxicam

14 comprimés sécables



6 118000 040569

70,00

CIVASTINE® 10mg
 Simvastatine

28 comprimés pelliculés



6 118000 041023

PPV : 70DH00

PER : 11/21

LOT : I2680



6 118000 041023

PPV : 70DH00

PER : 11/21

LOT : I2680

CIVASTINE 10 mg
 Simvastatine

28 Comprimés pelliculés



6 118000 041023

PPV : 70DH00

PER : 11/21

LOT : I2680

CIVASTINE® 10mg
 Simvastatine

28 comprimés pelliculés



6 118000 041023

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 سابقا بمستشفى سان لوك
مونترéal - كندا

Casablanca, le : 01/02/2020 : الدار البيضاء، في

MME RAHMOUNE JAMILA

Analyses :

Glycémie à jeun
Hémoglobine glycosylée
TSH ultra sensible
HDL+LDL+TG
Cholesterol total
NFS
Ferritinémie

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

LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARINA
679 boulevard Anoual - Casablanca
Tél: 05 22 86 14 14

مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Adelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca
الهاتف : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 - البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032



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 1 décembre 2020

Madame RAHMOUNE JAMILA

FACTURE N°	133168
------------	--------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Bilan lipidique -----	B	190	
Glycémie -----	B	30	
Hémoglobine glyquée -----	B	100	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	
Ferritine -----	B	250	Total : B 900

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	1 231,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Deux Cent Trente et Un Dirhams

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 : 01/12/20

Prélèvement effectué à 11:36

Edition du : 01/12/20

Madame RAHMOUNE JAMILA

Professeur HASSAN EL GHOMARI

Réf. : 20L70

Compte Rendu d'Analyses

MARQUEURS

Normales

Antériorités

Ferritine ----- : 216 ng/ml

(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 D'ANALYSES
MEDICALES MANDARONA
679 boulevard El Qods 20460 - Casablanca
Tél. 0522 52 83 88



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 : 01/12/20

Prélèvement effectué à 11:36

Edition du : 01/12/20

Madame RAHMOUNE JAMILA

Professeur HASSAN EL GHOMARI

Réf : 20L70

Compte Rendu d'Analyses

		Normales	Antériorités
Hémoglobine glyquée-----:	7,10 * %	4,5 - 6,3	6,80
(Technique HPLC D10 BIO-RAD)			

Les valeurs usuelles sont de 4,5 à 6,3 % lorsque les glycémies sont normales.

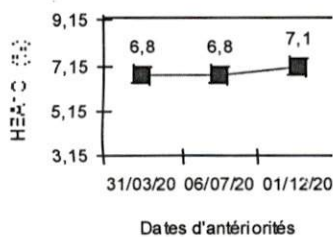
Les études modernes ont montré que le diabète est :

Bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5%

Moyennement lorsqu'il est entre 6,5 à 7,5 %

Mal équilibré au-delà de 8%

A l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes.



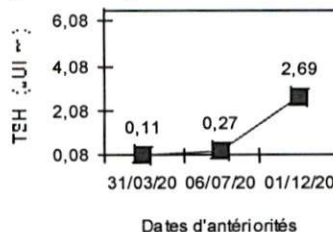
HORMONOLOGIE

T S H us-----:	2,69 µUI/ml	0,27 - 5	0,27
(Chimiluminescence COBAS ROCHE E411)			

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

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





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 : 01/12/20

Prélèvement effectué à 11:36

Edition du : 01/12/20

Madame RAHMOUNE JAMILA

Professeur HASSAN EL GHOMARI

Réf. : 20L70

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas Roche C-311)

BILAN LIPIDIQUE

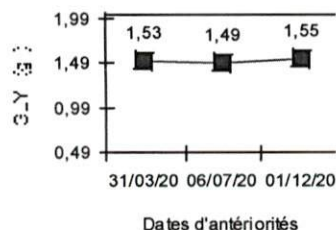
			Normales	Antécédents
				<u>31/03/20</u>
Cholesterol total----- :	1,70	g/l	< 2	1,73
Soit :	4,38	mmol/l	< 5,15	4,46
Cholesterol HDL----- :	0,48	g/l	> 0,4**	0,50
Cholestérol LDL** ----- :	1,01	g/l	< 1,6 **	1,03
Soit :	2,6	mmol/l	< 4,12	2,65

**Valeurs indicatives , à confronter avec le risque cardio- vasculaire du patient

Triglycérides ----- :	1,06	g/l	< 1,5	1,00
Soit :	1,21	mmol/l	< 1,71	1,14

06/07/20

Glycémie à jeûn ----- :	1,55 *	g/l	0,7 - 1,1	1,49
Soit :	8,6	mmol/l	3,88 - 6,11	8,3





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 : 01/12/20

Prélèvement effectué à 11:36

Edition du : 01/12/20

Madame RAHMOUNE JAMILA

Professeur HASSAN EL GHOMARI

Réf. : 20L70

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(SYSMEX XS-1000i)

GLOBULES ROUGES

Hématies -----:	4,22	M/mm ³	4,2 - 5,2
Hémoglobine -----:	12,9	g/100 ml	12 - 16
Hématocrite -----:	39	%	35 - 45
- V.G.M. -----:	92	μ ³	85 - 95
- T.C.M.H. -----:	31	pg	28 - 32
- C.C.M.H. -----:	33	g/100 ml	30 - 35

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----:	5 050	/mm ³	4000 - 10000
Formule leucocytaire			
Polynucléaires Neutrophiles -----:	58,6	%	50 - 70
Soit :	2 959	/mm ³	2000 - 7500
Polynucléaires Eosinophiles -----:	1,2	%	1 - 3
Soit :	61	/mm ³	40 - 300
Polynucléaires Basophiles -----:	0,4	%	< 1
Soit :	20	/mm ³	< 100
Lymphocytes -----:	29,9	%	20 - 40
Soit :	1 510	/mm ³	1500 - 4000
Monocytes -----:	9,9	%	1 - 14
Soit :	500	/mm ³	40 - 1000

PLAQUETTES

Résultat -----:	175 000	/mm ³	150000 - 400000
-----------------	---------	------------------	-----------------