

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.

Radiologie 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

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



Déclaration de Maladie

N° M20- 0009944

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2153 Société : A 36640
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 03/04/99
 Nom & Prénom : EL BAYAR
 Date de naissance : 03/04/99
 Adresse : C 884
 Tél. : _____ Total des frais engagés : 5000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur El Kimya Najia
Hay Essalama 1, Groupe 5
Rue 12, N° 127 - Casablanca
Tél: 05 22 37 20 75
 (Au dessus de Pharmacie AL IHSSANE)
 Date de consultation : 10/10/22
 Nom et prénom du malade : El Bayar Khadya Age : 7 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Bouffée maniaque
 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 : 10/10/22
 Signature de l'adhérent(e) : _____

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
01 OCT 2022			1170	Docteur El Khatib Hay Essalama 1, Groupe 5 Rue 12, N° 127 - Casablanca Tél: 05 22 72 80 84 / 06 61 64 10 33 Au dessus de la Pharmacie AL-IHSANE
25 OCT 2022	Carbure			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
---------------------------------------	------	-----------------------

18/10/22 337,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

LABORATOIRE ATTACHAROUK
D'ANALYSES MEDICALES
N°4, TR 6 Bd Med Zafar
Sidi Moumen - Casablanca
Tél: 05 22 72 80 84 / 06 61 64 10 33
18/10/22 BASO 201,00
DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

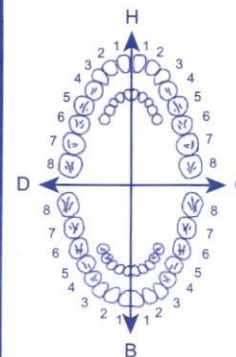
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

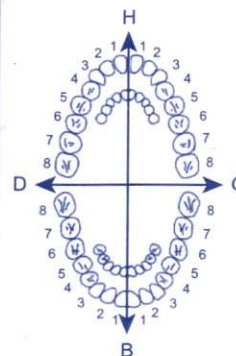
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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'EXECUTION

Veazar® Co Veazar®

Irbésartan

Irbésartan/Hydrochlorothiazide

BILAN BIOLOGIQUE

18 Oct 2022

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 GLYCÉMIQUE

- 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
- ☐ - INR
- ☐ - TCA malade/TCA témoin
- ☐ - Fibrinogène

BILAN DE LA FONCTION RENALE

- ☐ - Créatinine
- ☐ - Urée plasmatique
- ☐ - Microalbuminurie

EXPLORATION DE LA PROSTATE

- ☐ - PSA

ENZYMES MUSCULAIRES

- ☐ - LDH
- ☐ - CPK
- ☐ - CPK-mb

LABORATOIRE ATTACHAROUK
D'ANALYSES MEDICALES
N°4, TR 6 Bd Med Zafaf
Sidi Moumen - Casablanca
Tél: 05 22 72 80 84 / 06 61 64 19 33

Docteur El Kimya Najia
Hay Essalama 1, Groupe 5
Rue 12, N° 127 - Casablanca
Tél: 05 22 37 20 75
(Au dessus de Pharmacie AL MASSANE)

LABORATOIRE ATTACHAROUK D'ANALYSES MEDICALES

Quartier Al Oualaa, n°4, IMM 4, T6, bd Med Zefzaf TEL: 0522728084 FAX: 0522728484

Patente: 33033528 IF: 14449043 CNSS: 4215621 ICE: 001836817000004
INPE: 093062016

Casablanca le 18 octobre 2022

Madame NAJEM EP EL BIYAR KHADIJA

FACTURE N°	87227		
Analyses :			
Examen cytot bactériologique des urines -----	B	90	Total : B 150
Antibiogramme -----	B	60	
TOTAL DOSSIER			201,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Un Dirhams

LABORATOIRE ATTACHAROUK
D'ANALYSES MEDICALES
N°4, TR 6 Bd Med Zafzaf
Sidi Moumen - Casablanca
Tél: 05 22 72 80 84 / 06 61 64 19 33

Docteur Raja Ouari

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de

Médecine de Casablanca



الدكتورة رجاء وريد

طبيبة أخصائية في

التحليلات الطبية

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Dossier ouvert le : 18/10/22

Prélèvement effectué à 15:00

Edition du : 20/10/22

Madame NAJEM EP EL BIYAR KHADIJA

Né (e) le: 01/01/1951

Docteur NAJIA EL KIMYA

Réf. : 22J716

Page : 1/2

Compte Rendu d'Analyses

EXAMENS MICROBIOLOGIQUES

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Type de prélèvement : Milieu du jet

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect : Légèrement trouble
Glucose : Positif(++).
Albumine : Négatif.
pH : 6,0 6 - 8

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocytes : 32 000 * /ml < 10000
Hématies : 7 000 * /ml < 5000
Cellules épithéliales : Quelques.
Cylindres : Absence.
Cristaux : Absence.
Levures : Absence.

EXAMEN DIRECT APRES COLORATION DE GRAM

Germes : Nombreux bacilles à Gram négatif.

EXAMEN APRES UROCULTURE SUR MILIEUX SPECIFIQUES:

Numération des germes : 1 000 000 * UFC/ml < 1000

CONCLUSION

: **Isolement et identification d'Escherichia coli.**

LABORATOIRE ATTACHAROUK
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Raja OUARID
N°1, TR 6 Bd Med Zafzaf Sidi Moumen
Casablanca - Tél: 05 22 72 80 84

Docteur Raja Ouarid

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de

Médecine de Casablanca



الدكتورة رجاء وريد

طبيبة أخصائية في

التحاليل الطبية

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Dossier ouvert le : 18/10/22

Prélèvement effectué à 15:00

Edition du : 20/10/22

Madame NAJEM EP EL BIYAR KHADIJA

Né (e) le: 01/01/1951

Docteur NAJIA EL KIMYA

Réf. : 22J716

Page : 2/2

Compte Rendu d'Analyses

ANTIBIOGRAMME

Nature du germe : *Escherichia coli*

Origine du prélèvement : URINES

PENICILLINES

Ampicilline	Résistant	Amblosin, Magnipen, Totapen ...
Amoxi + Ac.clavulanique	Résistant	Augmentin
Ticarcilline	Résistant	Ticaren

CARBAPENEMES

Imipénème	SENSIBLE	Tiénam
Ertapénème	SENSIBLE	

CEPHALOSPORINES

Cefoxitine	SENSIBLE	Méfoxin
Ceftriaxone	SENSIBLE	Rocéphine
Ceftazidime	Intermédiaire	Fortum
Céfépime	SENSIBLE	
Cefixime	SENSIBLE	Oroken

AMINOSIDES

Amikacine	SENSIBLE	Amiklin
Gentamicine	SENSIBLE	Gentalline

QUINOLONES

Ciprofloxacine	SENSIBLE	Ciproxine, Ciflox
Norfloxacine	SENSIBLE	Noroxine

SULFAMIDES

Triméthoprim + Sulfamide	Résistant	Bactrim
--------------------------	-----------	---------

POLYPEPTIDES

Colistine	SENSIBLE	Colimycine
-----------	----------	------------

PHOSPHONIQUES

Fosfomycine	SENSIBLE	Fosfocine
-------------	----------	-----------

LABORATOIRE ATTACHAROUK
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. Raja OUARID
N°1, TR 6 Bd Med Zafzaf, Sidi Moumen
Casablanca - Tél: 05 22 72 80 84

Docteur
El Kimya Boukarai Najia
Médecine Générale



الدكتورة
الكيمي بوقرعي ناجية
الطب العام

Nom du malade :

El Boran Khedija

Casablanca, le :

18 mai 2022

40,40

- Netogamyf (2)

1 ch x 2 1/2 h
midi

antibio => 800

128,80 x2
Vchamil fut

134,70 x2
Zephail (3 lts)

1/4

حي السلامة 1 مجموعة 5. رفقة 12، رقم 127 الدار البيضاء (قرب صيدلية الإحسان)

Hay Essalama 1, G.5, Rue 12, N° 127 Casablanca - (à côté de Pharmacie AL IHSANE)

ICE : 001815000000079 - INP : 091056887 - Tél: 05 22 37 20 75 - Email: najiaelkimia@gmail.com

170,00

25 OCT 2022

Oro Ken Duo (Au Cefco 20)
100 x 2 x 15 885

337,40

Docteur El Kimya Najia
Hay Essalam 1, Groupe 5
Rue 12, N° 127 - Casablanca
Tél: 05 22 37 20 75
(Au dessus de Pharmacie AL IHSSANE)

PHARMACIE
DR LACHAL Sidi Mourad
Casablanca - Tél: 05 22 70 08 12

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvéine citrate 80 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

PPV 28,60
LOT
PER
PPV 28,80
LOT
PER

PPV: 34DH70
PER: 04/25
LOT: L1671

PPV: 34DH70
PER: 04/25
LOT: L1672

LOT 213157
EXP 13 23
PPV 170,00 DH
CEFCO