

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

M22- 0013769

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07724

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Boujemaa Jilali AU 8802

Date de naissance :

01/01/1957

Adresse :

Escada IN 26 Sidi Maârouf caled Hddan

Casablanca 20190

Tél. : 0666.8241.45 Total des frais engagés : 666,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/01/2023

Nom et prénom du malade : Boujemaa Jilali Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 Date : 01/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :


U 9 FEV 2023


SCUEIL

Signature : 01/01/2023

RELEVE 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
05 01 2023	C.		150 DH	<i>Dr. BEZRADE Sidi M'hamed Haddou</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie Universitaire Essaada El Jadida</i>	5/1/23	106.15

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients laboratoire d'Analyses Médicales	Montant des Honoraires
<i>Laboratoire d'Analyses Médicales MIJHLARIB Centre Commercial Sudiane Sidi Maârouf - Casablanca Tél: 05 22 58 35 56 - Fax 05 22 58 18 05</i>	05.01.23 8:33	MIJHLARIB	100000000

AUXILIAIRES MEDICAUX

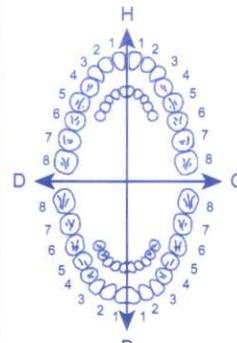
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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 TRAVAUX
				
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS D'EXECUTION
DEBUT D'EXECUTION				FIN D'EXECUTION
COEFFICIENT DES TRAVAUX				DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE
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				

Dr. BERRADA Abdel-Ali
MÉDECINE GÉNÉRALE
Echographie
Expert Assermenté
Auprès des Tribunaux
 Hay Najah - Sidi Maârouf
 Ouled Haddou - Casablanca
Tél. Cabinet : 05 22 33 51 57

الدكتور عبد العالى براادة

الطب العام

خبير محلف

أمام المحاكم

حي النجاح سيدى معروف - أولاد حدو

الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 33 51 57

Casablanca le :

05/05/2023

16,00

Banjimaa El Halle

D

Dinhar & Vtours

30,11

WY



g

Pauschal



WY

106,10

Médecine Générale
 Expert Assermenté Auprès des Tribunaux
 Hay Najah - Sidi Maârouf Ouled Haddou
 Casablanca
 Tél : 05 22 33 51 57

Dr. BERRADA
 Abdel-Ali
 MÉDECINE GÉNÉRALE
 Echographie
 Expert Assermenté
 Auprès des Tribunaux
 Hay Najah - Sidi Maârouf
 Ouled Haddou - Casablanca
 Tél. Cabinet : 05 22 33 51 57



Ponstyl®

acide méfénamique



FORMULE

Ponstyl® Fort comprimé :

Acide méfénamique (DCI) 500 mg

Excipients : q.s.p. un comprimé.

Ponstyl® Suppositoire :

Acide méfénamique (DCI) 500 mg

Excipients : q.s.p. un suppositoire pesant 2,060g.

PROPRIETES

Antalgique - Antipyrétique - Anti-inflammatoire

Ponstyl® est un produit dénué d'activité narcotique. Ponstyl® a démontré une activité analgésique importante, s'exerçant à différents niveaux des voies nerveuses de la douleur.

En effet, Ponstyl® possède une action centrale sur les centres mésencéphaliques de la douleur et une action périphérique au niveau des tissus lésés dont il élève le seuil algique. L'analgésie est rapidement obtenue et se prolonge en moyenne pendant 6 heures.

Ponstyl® est doué également d'une double action inhibitrice sur les prostaglandines qui permet son utilisation dans le traitement des dysménorrhées primaires. Ponstyl® présente une activité antipyrétique notable et secondairement une activité anti-inflammatoire portant principalement sur les premiers temps de l'inflammation.

INDICATIONS

Ponstyl® est indiqué, chez l'adulte et l'enfant de plus de 12 ans :

- Dans les douleurs d'intensité légère à modérée diverses, telles que maux de tête et douleurs dentaires,
- Dans les douleurs de l'apnée,
- Dans les règles douloureuses,
- Dans les règles trop abondantes.

CONTRE-INDICATIONS

- à partir du 6^{ème} mois de gestation;
- en cas d'antécédent d'allergie ou un autre médicament à l'aspirine;
- en cas d'ulcère de l'estomac;
- en cas de maladie grave;
- en cas de maladie grave de l'estomac;
- chez un enfant de moins de 12 ans;
- si vous avez récemment une indication liée à la forme suppositoire.

PRECAUTIONS D'UTILISATION

- PREVENIR LE MEDECIN traitant le patient :
- d'antécédents d'asthme. L'administration d'aspirine peut déclencher une crise d'asthme, notamment chez les sujets non stéroïdiens;
 - de traitement par les anti-coagulants;
 - de maladie du cœur, du foie ou des reins;
 - d'antécédents d'ulcère gastroduodénal;
 - de grossesse ou d'allaitement;
 - de port de stérilet;

UT. AV. :

P.P.V

LOT N° :



30 50

30,50

Ponstyl® 500 mg

8 suppositoires



6 118000 250654

Dr. BERRADA Abdel-Ali
MÉDECINE GÉNÉRALE
Echographie
Expert Assermenté
Auprès des Tribunaux
Hay Najah - Sidi Maârouf
Ouled Haddou - Casablanca
Tél. Cabinet : 05 22 33 51 57

الدكتور عبد العالى برادة

الطب العام

خبير محلق

أمام المحاكم

حي النجاح سيدى معروف - أولاد حدو

الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 33 51 57

Casablanca le : 05 JAN. 2023

Bernardine Idrissi

D NPS

Wendy

Dr. BERRADA
Médecine Générale
Expert Assermenté Auprès des
Hay Najah - Sidi Maârouf Ouled Haddou
Casablanca
Tél.: 022.33.51.57

L'ABORATOIRE MÉDICAL
Centre Commercial Soukane, Lot 01 Chameau
Tél. 05 22 33 35 66 - Fax 05 22 38 18 05
Casablanca 32 38 18 05



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

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

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

Prélèvement du : 05-01-2023 à 11:22

Identifiant : 2301052035

Edition : 05-01-2023

Patient : Mlle BOUJAMAA Ilham

Date de naissance : 21-07-2000

Référence : 2301052035

Prescripteur : Dr BERRADA Abdel-Ali

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme : NFS

Cytométrie de flux(Pentra 60C+)

Hématies :	4.56	$10^6/\mu\text{L}$	(3.90–5.40)
Hémoglobine :	13.4	g/dL	(12.0–15.6)
Hématocrite :	39.9	%	(35.5–45.5)
VGM :	88.0	fL	(80.0–99.0)
TCMH :	29.3	pg	(27.0–33.5)
CCMH :	33.5	g/dL	(30.0–36.0)
Leucocytes :	6.20	$10^3/\mu\text{L}$	(3.90–10.20)
Polynucléaires Neutrophiles :	53.3	%	
Soit:	3.33	$10^3/\mu\text{L}$	(1.50–7.70)
Polynucléaires Eosinophiles :	3.2	%	
Soit:	0.20	$10^3/\mu\text{L}$	(0.02–0.50)
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%	
Soit:	0.04	$10^3/\mu\text{L}$	(<0.20)
Lymphocytes :	33.7	%	
Soit:	2.10	$10^3/\mu\text{L}$	(1.00–4.00)
Monocytes :	9.2	%	
Soit:	0.57	$10^3/\mu\text{L}$	(0.10–0.90)
Plaquettes :	152	$10^3/\mu\text{L}$	(150–370)

BIOCHIMIE SANGUINE

Ferritine

(Technique immuno-fluorescence AIA-360)

6.10 ng/mL

(9.00–159.00)

Samira KOUTAIR
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima
Bd. Abou Bakr EL KADIRI Sidi Maarouf
CASABLANCA
Tél: 05 22 58 35 36 - 06 32 16 30 36
Tél: 05 22 58 35 36 - 06 32 16 30 36

Page 1/1

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél: 05 22 58 35 56 - 06 32 16 30 36 - Contactez pour RDV: 06 64 46 14 35 - <http://rdvcovidmaroc.com/mijharlab>

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MIJHARLAB

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI,

Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 0522583556 - Fax : 0522581805

IF: 15252767 - TP: 36167325 - CNSS: 43023445 - ICE: 000114256000076 - INPE: 093061760

FACTURE N° : 230000227

Casablanca le 05-01-2023

Mme Ilham BOUJAMAA

Demande N° 2301052035

Date de l'examen : 05-01-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 330

TOTAL DOSSIER : 350.00 DH

Type de règlement : Espèces le 05-01-2023

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent cinquante dirham s

Laboratoire d'Analyse Médicales

MIJHARLAB

Centre Commercial Soufiane, Lot. Chaima

Sidi Maarouf - Casablanca

Tel. 05 22 58 35 56 - Fax: 05 22 58 18 05