

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.

N° W21-770674

✓ X60

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule :

12514

Société :

ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

LAHCEN AIT MAHDY

Date de naissance :

16/06/1984

Adresse :

RESIDENCE PERLE DE NOUACEDR II . imm6 . APPT.10

NOUACEDR

Tél. :

0674691526

Total des frais engagés :

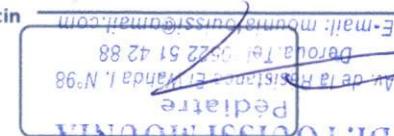
799,10

Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

27/03/2023

Nom et prénom du malade :

AIT MAHDY Sofia

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

AIT Mahdi Sofia Boulen abdineh

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

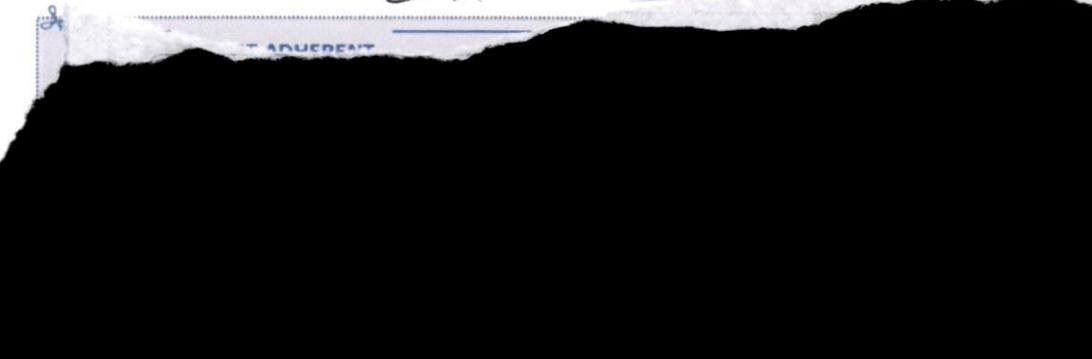
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 16/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :



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
24 03 2023	(A)		200,00 Dh	INP : 0611981717 INPE : 0611981717 Dr. FOUSSI SULTAN Pédiatre La Renaissance, El Wahda I. Tunis 1000 Tél. 0932 51 42 88 Email : sultans@jal.com.tn

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Nouveau Dépôt du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <i>Dr Kader Haldar</i> <i>Pharmacienne</i> <i>Tél : 05 22 53 72 32</i>	27.03.23	335,10

ANALYSES - RADIOPHARIES				092093087
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	
LABORATOIRE CENTRAL MEDICALES PLURIDISSCIPLINAIRES Dr Jawad KARRAR Lotissement Annajah 51521810667	6767/11	27.23	3.1.243	264.100.54
		2.73		

Dr.FOUISSI MOUNIA
Pédiatre

Ancienne Résidente du CHU Ibn Rochd
Diplômée de la Faculté de Médecine et de
la Pharmacie de Casablanca



د. الفويسلي مونية

اختصاصية في أمراض الأطفال والرضع
طبيبة مقيمة بباب مستشفى ابن رشد للأطفال
خريجة كلية الطب
والصيدلة بالدار البيضاء.

Le : 27/03/2023

Age :

Poids : 13,00

Nom : L'enfant : AIT MAHDI SOFIA

40,00

1) NEOFORTAN 40 MG

1 CP X2/ PDT 4J

22,00 X2

2) ZYRDOL SIROP

1 CAC X3/J PDT 14J

40,70 X2

3) AXIMICYNE 250 SIROP

1 CAC X3/J PDT 14J

93,90

4) ZECLAR SIROP

1 DDP X2/J PDT 5J

23,60 X3

5) OMIZ 10 MG

1 GEL X2/J PDT 14J PUIS 1 GEL / J PDT 14J

T. 335,10



Dr. FOUISSI MOUNIA
Pédiatre
Av. de la Résistance, El Wahda I. N° 98
Deroua Tel: 0522 51 42 88
E-mail: mouniafouissi@gmail.com

شارع المقاومة، الوحدة 98، الدروة

Avenue de la résistance, El Wahda I, N° 98 Deroua (En face ONE Deroua)
Tél.: 05 22 51 42 88 - Urg : 06 65 07 00 05 - E-mail : mouniafouissi@gmail.com

NEOFORTAN® 40 mg

PPV 40DH00
EXP 08/2023
LOT 06062 2

ZECLAR® 25 mg/mL
Boîte d'un flacon de 100 mL
P.P.V: 98,90 DH



6 118001 182862

Maphar

Km 10, route côtière 111

QI-Zenata, Ain Sebaâ, Casablanca, Maroc

EURPACK

1

PPV 40DH70 LOT
EXP

PPV 40DH70 LOT 20009 2
EXP 10/2025

AXIMYCIN® 250 mg/5 ml

Sans Sucre

Poudre pour 100 ml de suspensi

AXIMYCINE® 250 mg/5 ml

Sans Sucre

Poudre pour 100 ml de suspension buvable

PPV 22DH00 EXP 11/2025
LOT 24051 2

PPV 22DH00
EXP 01/2025
LOT 18067 2

ZYRDOL®

125 mg/5 ml Suspension buvable

YRDOL®

5 ml Suspension buvable

١٠ ملخ
دواء
أوميبرازول

أوميبرازول



١٤

كبسولة
عن طريق الفم

وحدات حبيبية مقاومة للأحماض المعدية



٢٣,٦٠

LABORATOIRES
PHARMA 5
مختبرات فارما ٥

١٠ ملخ
دواء
أوميبرازول

أوميبرازول



١٤ كبسولة

عن طريق الفم

وحدات حبيبية مقاومة للأحماض المعدية



٢٣,٦٠

LABORATOIRES
PHARMA 5
مختبرات فارما ٥

١٠ ملخ
دواء
أوميبرازول

أوميبرازول



١٤

كبسولة
عن طريق الفم

وحدات حبيبية مقاومة للأحماض المعدية



٢٣,٦٠

LABORATOIRES
PHARMA 5
مختبرات فارما ٥

Numéro de demande : 20230327032

Code patient : 20220627038



Résultat d'analyse : **Enfant AIT MAHDI Sofia**

Né(e) le 04-06-2019, âgé(e) de 3 ans

Prélèvement du **27-03-2023 à 12:09**

Prescripteur : Dr FOUSSI MOUNIA

Résultats

Normes

Antécédents

BACTERIOLOGIE

Recherche de Hélicobacter Pylori dans les selles

Date du recueil	03-04-2023
Recherche :	Positive

BACTERIO-PARASITOLOGIE DES SELLES

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES (1er jour)

Date du recueil	03-04-2023
-----------------	------------

Examen macroscopique :

Consistance	Semi-liquides
Couleur	Brune
Glaire et mucus	Absence

Examen microscopique :

Leucocytes	Absence
Hématies	Absence
Cellules épithéliales	Quelques
Levure	Absence de Levures
Flore microbienne	Equilibrée

Examen parasitologique :

Examen direct	Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives de parasites
---------------	--

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES

Page 1 / 1

Dr Jawad KARRAT
Validé par : Dr. Karrat Jawad
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tél. 0522 51 52 18 / 0667 67 11

Résidence sakane deroua bâtiment C RDC local 10 lotissement annajah deroua

Email : contact@laboratoirecentral.ma Web : laboratoirecentral.ma Tél : +212 5 22 51 52 18 Gsm : +212 6 67 67 67 11

CNSS : 2690723 RC : 15485 ICE : 002866635000065 IF : 50375591 PATENTE : 55801862

LABORATOIRE CENTRAL DEROUA

Résidence Sakane Deroua Batiment C RDC Local 10 Lotissement Annajah DEROUA
Tél : +212 5 22 51 52 18 – Mail : contact@laboratoirecentral.ma

FACTURE N° : 230002013

INPE : 
063064505

DEROUA le 27-03-2023

Enfant AIT MAHDI Sofia

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
0254	Parasitologie (Examen direct + enrichissement) Recherche de Hélicobacter Pylori dans les selles	B40 B200

Total des B : 240

TOTAL DOSSIER : 264.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent soixante-quatre dirhams .

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MÉDICALES PLURIDISCIPLINAIRES
Dr Jawad KARRAT
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tél. 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

ICE : 002866635000065 IF : 50375591

Dr.FOUISSI MOUNIA
Pédiatre

Ancienne Résidente du CHU Ibn Rochd
Diplômée de la Faculté de Médecine et de
la Pharmacie de Casablanca



د. الفويسى مونية

اختصاصية في أمراض الأطفال والرضع
طبيبة مقيمة سابقاً بستشفى ابن رشد للأطفال
خريجة كلية الطب
والصيدلة بالدار البيضاء.

Le : 27/03/2023

Age :

Poids :

Nom : Ait Mahdi Sofia

1 - recherche d'antigène d'H P
dans les selles

2 - parasitologie de selles (EPS)
LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MÉDICALES PLURIDISCIPLINAIRES
Dr Jawad KARRAT
Bat C, Lotissement Annajah, Deroua
Tel.: 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

Dr. FOUSSI MOUNIA
Pédiatre

Av. de la Résistance El Wahda I, N° 98
Deroua, Tel: 0522 51 42 88

E-mail: mouniafouissi@gmail.com

شارع المقاومة، الوحدة 98، الدروة

Avenue de la résistance, El Wahda I, N° 98 Deroua (En face ONE Deroua)
Tél.: 05 22 51 42 88 - Urg : 06 65 07 00 05 - E-mail : mouniafouissi@gmail.com