

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0005219

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3048 Société : A 60704
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Boumina Abdelaziz
Date de naissance : 30/09/1948
Adresse : Residence Oudanoun Rue 6 n. 64 EL OULFA
Tél. : 0650394134 Total des frais engagés : 918

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. JALIL BENKIRANE
Anesthésiste - Réanimateur
CLINIQUE AL MASSIRA
5, Rue Ahmed MOKRI
05 22 39 40 41 - CASABLANCA

Date de consultation : 13/05/2023
Nom et prénom du malade : LATIF ICHADJA Age : 74
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : infectieuse
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 : Le :
Signature de l'adhérent(e) :

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

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
17/05/21	Q		300,00	Dr. JAIL B. EL KHANE Anesthésiste - Réanimateur CLINIQUE AL MASSARA 5, Rue Ahmed MOUKRANI 10522 Ain El Hancha - CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DOUALAB Dr. DADOUNE LOUBAL Laboratoire d'Analyses Médicales 107, Lot Haj-aren Oulfa Lasablanca 10522 Casablanca INPE 093063246	13.05.23	B 450	618,00 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

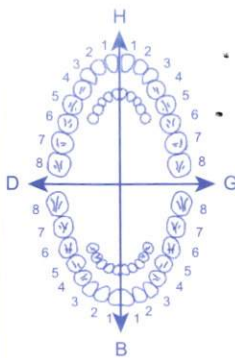
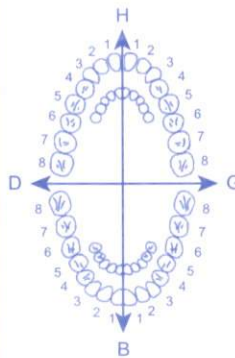
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

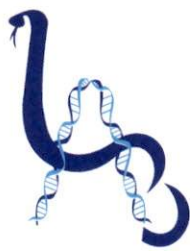
Important :

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مختبر التحاليل الطبية دُعاء لاب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie Parasitologie
Mycologie - Hormonologie - Virologie - Test Covid-19 autorisé

Compte rendu d'analyses

Mme LATIFI Khadija

Date de naissance : 17/12/1957

Demandé par Dr: OUHABI HAMID

Prélèvement du: 05/05/2023 11:44

Dossier N° : 050523332

Dossier N° : 050523332

Mme LATIFI Khadija

Page : 3 / 3

Antibiogramme(s)

Proteus mirabilis : ECBU

Antibiotique	Résultats
Amoxi + ac. clavulanique (AUGMENTIN)	Résistant
Doxycycline (MONOCLINE, VIBRA)	Résistant
Fluméquine (APURONE)	Résistant
Acide Nalidixique (NEGRAM)	Résistant
Ampicilline (BACAMPINE (TOTAPEN)	Résistant
Cefpodoxime	SENSIBLE
Ceftriaxone (ROCEPHINE)	SENSIBLE
Imipenème (TIENAM)	SENSIBLE
Cefotaxime (CLAFORAN) <i>prok</i>	SENSIBLE
Céfuroxime (ZINNAT)	SENSIBLE
Gentamycine (GENTALLINE)	SENSIBLE
Cefoxitine (MEFOXIN)	Intermédiaire
Ofloxacin (OFLOCET)	Intermédiaire
Ciprofloxacine (CIFLOX)	Intermédiaire
Colistine (COLIMYCINE)	Intermédiaire
Ceftazidime (FORTUM)	Intermédiaire

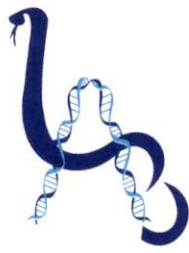
DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
138, Lotissement Habiba Haj Fateh Oulfa Casablanca
Tél.: (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

Bilan validé Biologiquement Le

138, تجزئة حبيبة الحاج فاتح الألفة (قرب مسجد الحاج فاتح) - الدار البيضاء - الهاتف : (0522) 900 300 - الفاكس : (0522) 900 700

138, Lotissement Habiba Haj Fateh Oulfa (Prés Mosquée Haj Fatah) Casablanca - Tél.: (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

Patente : 36225779 - RC : 400950 - IF : 40481510 - CNSS : 9044752 - ICE : 000435300000002



مختبر التحاليل الطبية دُعاء لاب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie Parasitologie
Mycologie - Hormonologie - Virologie - Test Covid-19 autorisé

Mme LATIFI Khadija

Date de naissance : 17/12/1957

Demandé par Dr: OUHABI HAMID

Compte rendu d'analyses

Prélèvement du: 05/05/2023 11:44

Dossier N° : 050523332

Dossier N° : 050523332

Mme LATIFI Khadija

Page : 2 / 3

Filaments mycéliens

Absence

Numération de germes

> 10p5 <10p3/ml

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Examen Direct

Bacilles Gram négatif

Négatif (04/09/21)

Culture

Proteus mirabilis

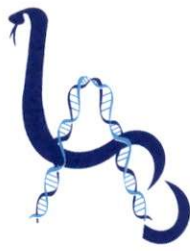
DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
138, Lotissement Habiba Haj Fateh Oulfa - Casablanca
Tél: (0522) 900 300 - Fax: (0522) 900 700

Bilan validé Biologiquement Le

138, تجزئة حبيبة الحاج فاتح الألفة (قرب مسجد الحاج فاتح) - الدار البيضاء - الهاتف : (0522) 900 300 - الفاكس : (0522) 900 700

138, Lotissement Habiba Haj Fateh Oulfa (Prés Mosquée Haj Fatah) Casablanca - Tél.: (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

Patente : 36225779 - RC : 400950 - IF : 40481510 - CNSS : 9044752 - ICE : 000435300000002



مختبر التحاليل الطبية دُعاء لاب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie Parasitologie
Mycologie - Hormonologie - Virologie - Test Covid-19 autorisé

Mme LATIFI Khadija

Date de naissance : 17/12/1957

Demandé par Dr: OUHABI HAMID

Compte rendu d'analyses

Prélèvement du: 05/05/2023 11:44

Dossier N° : 050523332

Page : 1 / 3

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect	Trouble	Trouble (04/09/21)
Couleur	Jaune	
Culot de centrifugation	Important	

EXAMEN CHIMIQUE

PH	6,50	5,5 (04/09/21)
Glycosurie	Absence	Absence (04/09/21)
Corps cétoniques	Absence	Absence (04/09/21)
Protéinurie	Absence	Recherche positive
Nitrites	Positif +	Absence (04/09/21)
Sang	Présence+	Présence +++ (04/09/21)

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Cellules épithéliales	Rares	Quelques (04/09/21)
Hématies	Quelques	Nombreuses (04/09/21)
Leucocytes	120 000 * /mL	(Inférieur à 10000) 9 800 (04/09/21)
(Inférieur à 10000)		
Soit	120 * /mm3	(Inférieur à 10) 10 (04/09/21)
Cristaux	Absence	
Cylindres	Absence	
Levures	Absence	

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
138 Lotissement Habiba Haj Fateh Oulfa Casablanca
Tél: (0522) 900 300 - Fax: (0522) 900 700

Bilan validé Biologiquement Le

138, تجزئة حبيبة الحاج فاتح الألفة (قرب مسجد الحاج فاتح) - الدار البيضاء - الهاتف: (0522) 900 300 - الفاكس: (0522) 900 700

138, Lotissement Habiba Haj Fateh Oulfa (Prés Mosquée Haj Fatah) Casablanca - Tél.: (0522) 900 300 - Fax: (0522) 900 700

Patente : 36225779 - RC : 400950 - IF : 40481510 - CNSS : 9044752 - ICE : 000435300000002

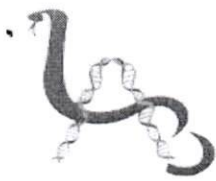
LATIF ICHADIM

13/05/23

- NFS - CRP
- TP - TCK
- Urée - Créat
- Kaliémie
- A SAT - Alot

DOUALAB
Dr. DADOUNE LOUBNA
Laboratoire d'Analyses Médicales
501, Loi Hassan II - Oujda (Casablanca)
Tél : 05 22 39 40 41 - Fax : 05 22 39 40 42

Dr. Jalil BENKIRANE
Anesthésiste - Réanimateur
CLINIQUE AL MASSIRA
5, Rue Ahmed MOKRI
Tél : 05 22 39 40 41 - Fax : 05 22 39 40 42



مختبر التحاليل الطبية دعاء لاج
Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna
Médecin biologiste

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

Facture

N° facture 23-3797

Casablanca, le 13/05/2023

Date de prélèvement 13/05/2023

Mme LATIFI Khadija

Code Acte	Designation Acte	Cotation
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE	80
TP	EXPLORATION DE LA VOIE EXOGENE DE LA COAGULATION	40
TCA	EXPLORATION DE LA VOIE ENDOGENE DE LA COAGULATION	40
U	Urée	30
CREA	Créatinine	30
TR	TRANSAMINASES	100
K	Potassium	30
CRP	C Réactive Protéine (CRP)	100
PVEXT	Prélèvement extérieur	0

Total B	450
Total en dirhams	618,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six cent dix-huit dirhams***

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
Lot Haj-Fatah Oulfa Casablanca
Tél : 0522 900 300 - Fax : 0522 900 700