

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0042130

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5745 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :
 Nom & Prénom : LAGUERAD AICHA
 Date de naissance : 28/07/59
 Adresse : 94 lot Bouchara Sidi Naarouf CASABLANCA
 Tél : 0672763516
 Total des frais engagés : 457,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01 / 09 / 2023
 Nom et prénom du malade : LAGUERAD AICHA 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 : Le :
 Signature de l'adhérent(e) : LAGUERAD

Adresses Mails utiles


- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

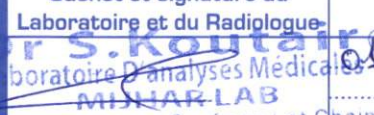
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
01/09/23		C	150 DH	 Dr. HAYA EL HACHIMI Médecin Généraliste Rés. Soufiane 11m A2 N° 1 ROC Sidi Maouf - Casablanca Tél : 05 22 97 38 56

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Soufiane Avenue Abou Bakr El Kadir N°2 Sidi Maouf - Casablanca ICE: 002006246000038	01-09-2023	102,30 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 S. Koutal Laboratoire d'Analyses Médicales 05 22 58 35 56 / 06 64 46 14 55	01/09/23	B 150	200,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

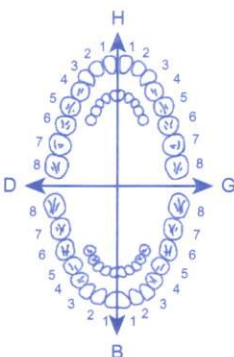
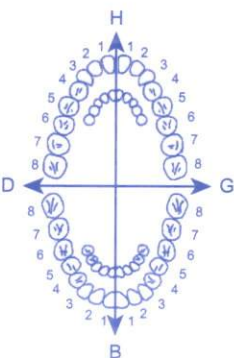
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez 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</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</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

Dr Hayat OUARIT

Médecine Générale

- Certificat de Gynécologie Médicale
- Certificat de Diabétologie et Nutrition
- Echographie



الدكتورة حياة وارث

الطب العام

- شهادة في أمراض النساء
- شهادة في مرض السكري و التغذية
- الفحص بالصدى

Casablanca, le : 21/09/2013 : الدار البيضاء في

ORDONNANCE

Dr LAGUERAN Aicha

①

sp. 500 mg



74.8 =

2/1 : ap
mg

for

②

sp. 100 mg



27.50
102.30

3/1 : ap
mg

for

Pharmacie Nounsi
Avenue Abou Bakr Kadiri
N°2 Sidi Maârouf - Casablanca
ICE: 00200624600038

Dr. HAYAT OUARIT
Médecin Généraliste
Rés. Soufiane Imm A'2 N°1 RDC
Sidi Maârouf - Casablanca
Tél : 05 22 97 36 55

74,80

27,50



Dr Hayat OUARIT

Médecine Générale

- Certificat de Gynécologie Médicale
- Certificat de Diabétologie et Nutrition
- Echographie



الدكتورة حياة وارث

الطب العام

- شهادة في أمراض النساء
- شهادة في مرض السكري و التغذية
- الفحص بالصدى

Casablanca, le : 01/09/2023 : الدار البيضاء, في :

ORDONNANCE

LA GUERAD AICHA

① ECBU + ATB

Dr S. Koutair
Laboratoire D'analyses Médicales
MUJAR LAB
Centre Commercial Soufiane Lot Chaimaa
bou Aboubakri El Kadiri Sidi Maarouf
Tel: 05 22 58 35 56 / 06 64 46 14

Dr. HAYAT OUARIT
Médecin Généraliste
Rés. Soufiane Imm. N°1 RDC
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél : 05 22 97 36 55

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° : 230010502

Casablanca le 01-09-2023

Mme Aicha LAGUERAD

Demande N° 2309012037

Date de l'examen : 01-09-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 200.00 DH

Type de règlement : Espèces le 01-09-2023

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cents dirham s

Dr S. Koutaiba
Laboratoire D'analyses Médicales
MIJHAR LAB
Centre Commercial Soufiane Lot Chaima
Bd Abou Bakr El Kadiri Sidi Maarouf Casablanca
Tél : 05 22 58 35 56 / 06 64 46 14 55



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

2309012037 – Mme Aicha LAGUERAD

Examen bactériologique

Examen direct :

Cultures :

Numération :

Conclusion:

Présence de germes

POSITIVES

10^6 UFC/ml

Cytologie positive, bactériurie positive : infection urinaire.

Demande validée par : Dr. Samira Dr Koutair

Dr S. Koutair
Laboratoire d'Analyses Médicales
MIJHARLAB
Commercial Soufiane Lot Chaima
El Kadiri Sidi Maarouf
06 64 46 14 35
Page 2/4

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca
Tél: 05 22 58 35 56 - 05 22 58 18 05 - Contactez pour RDV ☎ 06 64 46 14 35 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IE : 15252767 TD : 26167225 CNSS : 43023445 ICR : 000114256000076



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 : 01-09-2023 à 11:43

Identifiant : 1702112008

Edition : 04-09-2023

Patient : Mme LAGUERAD Aicha

Date de naissance : 28-07-1959

Référence : 2309012037

Prescripteur : Dr OUARIT HAYAT

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Examen macroscopique

Recueil :

Aspect :

Couleur :

Milieu du jet

Très trouble

Jaune or

Recherche biochimique:

pH:

6.0

(6.0-8.0)

Sucre:

Négative

Protéines:

POSITIVE ++

Sang:

POSITIVE ++

Acétone:

Négative

Nitrites:

Négative

Examen cytologique

Leucocytes :

3 477 / mm³

(0-10)

3 477 000 / ml

(0-10 000)

Hématies :

17 / mm³

(0-5)

17 000 / ml

(0-5 000)

Cellules épithéliales :

Rares

Cylindres :

Absence

Cristaux:

Absence

Demande validée par : Dr Koutair Samira

Dr S. Koutair
Laboratoire D'analyses Médicales
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane Lot Chaima
Boulevard El Kadiri Sidi Maarouf Cas
05 22 58 35 56 / 06 64 46 14 35

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca
Tél: 05 22 58 35 56 - 05 22 58 18 05 - Contactez pour RDV ☎ 06 64 46 14 35 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IF : 15252767 TR : 26167225 CNRS : 42023445 ICE : 000114256000076



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

2309012037 - Mme Aicha LAGUERAD

ANTIBIOGRAMMES

ANTIBIOGRAMME

Les noms de spécialités sont à titre indicatif

Nature de prélèvement

Urines

Germe isolé

Escherichia coli ✓

Ampicilline

(AMPICILLINE®, OPTICILLINE®)

Sensible

Ticarclilline

(TICARPEN®)

Sensible

Amoxicilline-Acide clavulanique

(AUGMENTIN®, CLAVULIN®)

RESISTANT

Pipéracilline-Tazobactam

(TAZOCILLINE®)

Sensible

Céfoxitine

(MEFOXIN®)

Sensible

Céfuroxime

(ZINNAT® injectable et voie oral.)

Sensible

Céftriaxone

(ROCEPHINE®)

Sensible

Céftazidime

(FORTUM®)

Sensible

Céfixime

(OROKEN®)

Sensible

Céfépime

(AXEPIM®)

Sensible

Imipénème

(IMIPENEM CILASTATINE®)

Sensible

Aztréoname

Sensible

Gentamicine

(GENTAMYCIN®, GENTALLINE®)

Sensible

Amikacine

(AMIKACIN MYLAN®, AMIKLIN®)

Sensible

Tobramycine

(NEBCINE®, TOBREX®)

Sensible

Demande validée par : Dr. Samira Dr Koutair

Dr S. Koutair
Laboratoire D'analyses Médicales
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane Lot Chaima
Bd Aboubakr El Kadiri Sidi Maarouf Casablanca
Tél: 05 22 58 35 56 / 06 64 46 14 35

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca
Tél: 05 22 58 35 56 - 05 22 58 18 05 - Contactez pour RDV ☎ 06 64 46 14 35 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IE : 15252767 TP : 36167325 CNSS : 43023445 - ICR : 000114256000076



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

2309012037 - Mme Aicha LAGUERAD

Netilmicine
(NETROMICINE®)

Sensible

Acide nalidixique
(NEGRAM®, APURONE®)

Sensible

Norfloxacin
(CHIBROXINE®, NOROXINE®)

Sensible

Ciprofloxacine
(CIFLOX®, CIPRO®)

Sensible

Triméthoprim/Sulfaméthoxazole
(BACTRIM®, CO-TRIM®)

Sensible

Chloramphénicol
(CEBENICOL®, TIFOMYCINE®)

Sensible

Colistine
(COLIMYCINE®)

Sensible

Fosfomycine
(FOSFOCINE®, MONURIL® traitement
monodose par V.O)

Sensible

Nitrofurantoïne
(FURADANTINE®, FURAZIDE®)

Sensible

Demande validée par : Dr. Samira Dr Koutair

Dr S. Koutair
Laboratoire D'analyses Médicales
MIJHAR LAB
Centre Commercial Soufiane Lot Chaima
Aboubakr El Kadiri Sidi Maarouf
06 22 58 35 56 / 06 64 46 14 35
Page 4/4

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca
Tél: 05 22 58 35 56 - 05 22 58 18 05 - Contactez pour RDV ☎ 06 64 46 14 35 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IE : 15252767 TR : 26167225 CNES : 43023445 ICF : 000114256000076