

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



ND: 35983

Déclaration de Maladie : N° P19- 0013158

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3161 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MOUSTAHI ABDE Date de naissance : 14.05.1955
 Adresse : 87 E Djemaa 2e AR 1209 CAS
 Tél. : 0661727546 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29 JUL. 2020
 Nom et prénom du malade : Mohamed Charfe Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Epigastrite
 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 : CAS Le 22/07/2020
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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.

Diagnostique 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

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

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
29 JUIN 2020	1+2CC	2.50		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SBATA TAZI RAFIA 259, Bd Sakia Al Hamra CASABLANCA Tel: 0522 37 19 15 - IF: 49628 NSS: 15720801CE: 001632 NPE: 092052362 - Pat: 37426120	29.07.20	29.07.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	29.07.20		

AUXILIAIRES MEDICAUX

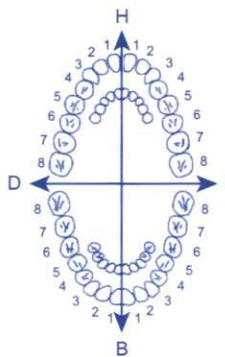
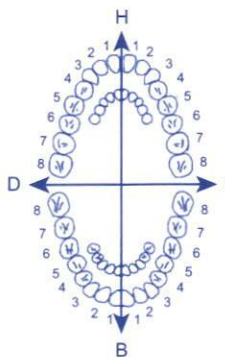
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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'

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 00000000 00000000 G 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

Docteur CHRAÏBI Faïcel

- Médecine Générale
- Médecin du travail
- Echographie (Echodoppler Couleur)
- ECG



الدكتور الشرايبي فيصل

- الطب العام
- طب الشغل
- الفحص بالصدى
- التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le 29/07/2020

LOT 200002
EXP 10/2021
PPV 122.80DH

Mademoiselle MOUJAHID Charifa

1/ ZOEGAS 40 mg
1 gelul le matin 1/2 h avant repas

2/ MGtop cp
1 cp matin avant repas

3/ BRUFEN 400mg Cps bte 30
1 cp au milieu du repas matin, midi et soir

Lot: 2277UAA
Exp: 09 - 2021
P.P.C : 88 Dh



Dr. CHRAÏBI Faïcel
Médecine Générale - Médecin du Travail
Echographie Générale
Jamila 7 Rue 14 N° 82 Cité Djamâa

PHARMACIE SBATA
TAZI RAFIAA

259, Bd Sakia Al Hamra
CASABLANCA
Tél: 0522 37 19 15 - IF: 49628100
CNSS: 1579088-ICE: 001632349000079
INPE: 092052562 - Pat: 37426120

LOT: 19E004/
PER: 09 2022
NO-DOL FEN 400MG
CP PELL B30
P.P.V: 300DH00
6 118000 061878

JAC
I R
Sakia
ABL
915
CE:00
62-1

جميلة 7 زنقة 14 رقم 82 قرية الجماعة - الدار البيضاء - الهاتف . 05 22 29 16 31
Jamila 7, Rue 14 N°82 , Cité Djamâa - Casablanca -Tél.: 05 22 29 16 31

Docteur CHRAÏBI Faïcel

- Médecine Générale
- Médecin du travail
- Echographie (Echodoppler Couleur)
- ECG



الدكتور الشرايبي فيصل

- الطب العام
- طب الشغل
- الفحص بالصدى
- التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le 04/08/2020 الدار البيضاء في

Mademoiselle MOUJTAHID Charifa

1/ FERPLEX 40 mg flacon

1 flacon /j le matin pdt 01 mois



PHARMACIE SBATA
TAZI RAFIAA

259, Bd Sakia Al Hamra
CASABLANCA

Tél: 0522 37 19 15 - IF: 49628100
CNSS: 1579088-ICE: 001632349000079
INPE: 092052562 - Pat: 37426120

Dr. CHRAÏBI Faïcel
Médecin du Travail
Echographie Générale
Jamila 7 Rue 14 N°82 Cité Djamâa

جميلة 7 زنقة 14 رقم 82 قرية الجماعة - الدار البيضاء - الهاتف . 05 22 29 16 31
Jamila 7, Rue 14 N°82 , Cité Djamâa - Casablanca -Tél.: 05 22 29 16 31



مختبر التحليلات الطبية جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES -
JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoucine (Ex 89)
Jamila 4, Cité Djemâa - CASABLANCA
Tél.: 05 22 38 40 50 - Tél./Fax : 05 22 29 14 60

Dr. BERRADA Fathi Khalid

Docteur en Pharmacie-Biologiste
Ex attaché des hôpitaux de France
Ancien Pharmacien chef du 3^e hôpital militaire de LAÏYOUNE
Diplômé des Facultés de BESANÇON et NANCY - FRANCE

Nom : Mlle MOUJTAHID

Prénom : CHARIFA

Dossier : 7JG2890 29/07/2020

Medecin : Dr. CHRAIBI FAÏCEL



HEMOGRAMME

Analyse	Resultat	Normes	Antécédents
---------	----------	--------	-------------

NUMERATION

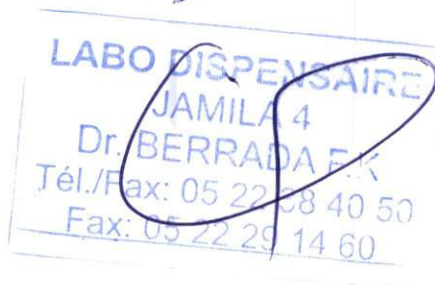
Globules rouges.....	4.22	M/mm3	(3.8-5.4)
Hématocrite.....	36.3	%	(37-47)
Hémoglobine.....	12.2	g/100ml	(12-15)
VGM.....	86.0	μ3	(80-90)
CCMH.....	33.6	%	(32-35)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Globules blancs.....	4 370	/mm3	(4000-9000)
Polynucléaires neutrophiles..	48	%	(55-65)
Polynucléaires éosinophiles..	06	%	(1-4)
Polynucléaires basophiles....	00	%	<1
Lymphocytes.....	42	%	(15-35)
Monocytes.....	04	%	(2-5)
Plaquettes.....	227 000	/mm3	(150000-450000)

BIOCHIMIE

Férritine.....	11	ng/ml	(15-150)
(Technique AIA 360)			



Nom : CHARIFA MOUJAHID
Numéro ID : 200729003
N° sous-ID :
Sexe : Femme
Âge : 18 Années
Réf-service : M
N° chambre :

Fréquence cardiaque:	87 bpm	Intervalle PR	: 129 ms
Durée QRS	: 80 ms	Intervalle QT/QTc	: 344/391 ms
Axes P/QRS/T	: 62/-6/30°	Tension RV5/SV1	: 0.76/1.20 mV
Tension RV5+SV1	: 1.96 mV	[Code Minnesota]	
		138 92	

***** Analyse résultat *****

8110 Rythme sinusal

ECG normal

Le docteur doit confirmer le rapport:

Vérifier l'heure: 2020/07/29,11:47:22

Imprimer l'heure: 2020/07/29,11:47:23 Biocare iE 12A

