

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.

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



Déclaration de Maladie

N° W19-543871

ND. 45643

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 8593		Société : RAM	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : HABATI HASNAA			
Date de naissance :			
Adresse : 4, LOT. HANZA SIDI MAAROUF CASA			
Tél. : 9629	Total des frais engagés : 950,80 DHS Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : Dr. SADIK Fouzia Médecin 104, Rue Mimouza Hay Erraha Tel: 05 22 36 58 91 Casablanca			
Date de consultation : 16 SEP 2020			
Nom et prénom du malade : HABATI HASNAA Age :			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Coliques + gastralgia			
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

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

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
16 SEP 2020	AC 01	200,00		INP : 77448921 Dr. SADIK Touzia Médecin 104, Rue Mimouza Hay Erraha Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca
01 OCT 2020	AC 01	G.		Dr. SADIK Touzia

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
Pharmacie ABDOU KATIK M'hamed QERMANE Docteur en Pharmacie	16/09/2020	104, Rue Mimouza Hay Erraha Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca 96,00

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire de Diagnose et de Soins 1810912020	18/10/2020	134701,21	654,80, D4

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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	INP : []
[Diagramme d'alignement des dents]	[Liste des dents traitées]	[Nature des soins]	[Coefficient]	COEFFICIENT DES TRAVAUX
[Diagramme d'alignement des dents]	[Liste des dents traitées]	[Nature des soins]	[Coefficient]	MONTANTS DES SOINS
[Diagramme d'alignement des dents]	[Liste des dents traitées]	[Nature des soins]	[Coefficient]	DEBUT D'EXECUTION
[Diagramme d'alignement des dents]	[Liste des dents traitées]	[Nature des soins]	[Coefficient]	FIN D'EXECUTION
[Diagramme d'alignement des dents]	[Liste des dents traitées]	[Nature des soins]	[Coefficient]	COEFFICIENT DES TRAVAUX
[Diagramme d'alignement des dents]	[Liste des dents traitées]	[Nature des soins]	[Coefficient]	MONTANTS DES SOINS
[Diagramme d'alignement des dents]	[Liste des dents traitées]	[Nature des soins]	[Coefficient]	DATE DU DEVIS
[Diagramme d'alignement des dents]	[Liste des dents traitées]	[Nature des soins]	[Coefficient]	DATE DE L'EXECUTION

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G	00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale

Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)

1^{er} Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05 22.36.58.91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام

الفحص بالصدى

104، زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 36.58.91

Casablanca, le : 16 SEP. 2020 الدار البيضاء ، في :

Mme HABATI HASNA

مصحة ابن قتيبة
Pharmacie IBNOU KATIK
M'hamed OERMANE
Docteur en Pharmacie
TIR

QXantin (0.13)

- 1 g 2 fois 1^{er} apès rep.

Alflorex (0.13)

1 g 2 fois 1^{er} apès rep.

Flagyl 500 mg (0.13)

- 1 g 2 fois 1^{er} apès rep.

prazekto

de 7

Dr. SADIK Fouzia
Médecin
104, Rue Mimouza Hay Erraha
Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca

96,00

(S.V.)

PPV: 96DH00
PER: 11/21
LOT: 1956-2

Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale

Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)

1^{er} Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05.22.36.58.91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام

الفحص بالصدى

104، زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.36.58.91

16 SEP. 2020

ANALYSES

- HABATI
HASNA
- Urée sanguine, créatinine
 - Glycémie post prandiale
 - Cholesterol total, HDL , LDL
 - Acide Urique
 - SGOT, SGPT, Gamma GT
 - ASLO Bilirubine totale
 - PSA
 - Groupage
 - VDRL - TPHA
 - Toxoplasmose
 - Rubeole
 - BKD - BKC - IDR
 - Protéinurie des 24H
 - Micro-Albuminurie
 - Acétonurie
 - Ionogramme urinaire
 - FSH - LH
 - Ag Hbs-Hépatite C AC Anti HVC
 - Spermogramme - Spermoculture
 - Clearance de la créatinine
 - HIV
 - Hémoculture



- Glycémie à jeun
- Hémoglobine glycosylée
- Triglycérides
- NFS, VS, CRP
- Aspect du sérum
- T3, T4, TSH-AC antithyroidien
- Anticorps antithyroidien
- Taux de Porthribine + INR
- FE + CTF + Ferritine
- Dosages de IgE totales
- Serologie d'Helicobacter Pylori
- Ex coproparasitologique des selles
- Calcémie - Calcurie
- E.C.BU + ATBgr
- Glucosurie
- Compte d'addis
- F.C.V
- Ionogrammes sg
- Vitamine D
- Ex cyto-bacteriologique vaginal+
- ATB gram
- Bilan de coagulation

Dr. SADIK Fouzia
Médecin
104, Rue Mimosa Hay Erraha
Casablanca
Tel: 05.22.36.58.91

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083
Patente : 35870583
IF : 01006693
CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 18-09-2020

Mme Hasna HABATI

FACTURE N°	2009181013
------------	------------

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
0255	Coproculture + identification:	B100	B
	Parasitologie des selles1	B40	B
	Examen cytobactériologique des urines	B150	B
	Sérologie Helicobacter pylori	B180	B

Total de B : 470

TOTAL DOSSIER	654.80 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent cinquante-quatre dirhams quatre-vingts centimes

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane
117, Bd Bir Anzarane - Casa
ICE : 001748386000083
INPE : 093001196



Prescripteur : Dr Fouzia SADIK

Réf : 2009181013

Dossier ouvert le : 18-09-2020 08:27

Edité le : 21-09-2020

Mme HABATI Hasna

Compte Rendu d'Analyse

Page 1 / 2

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

SEROLOGIE BACTERIENNE

SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI

Ac anti H.pylori IgG: Positif.

(Elisa (Alegria))

Titre alegria: 43.9 U/ml
(seuil:25)

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect : Clair.

BIOCHIMIE PAR BANDELETTE

27-04-2019

5.5

pH: 5.5
Glucose: Absence.
Proteines: Absence.
Corps Cétoniques: Absence.
Sang: Absence.

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Leucocytes :	<10 / mm ³	(0-10)	<10
Hématies :	<5 / mm ³	(0-5)	<5
Cellules épithéliales :	Absence		
Cylindres :	Absence		
cristaux:	Absence		

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Examen direct : Absence de germes
Culture : Négative.

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dr A. Azeddoug

Médecin biologiste



Prescripteur : Dr Fouzia SADIK

Dossier ouvert le : 18-09-2020 08:27

Edité le : 21-09-2020

Réf : 2009181013

Mme HABATI Hasna

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

Page 1 / 2

SEROLOGIE BACTERIENNE

SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI

Ac anti H.pylori IgG: Positif.
(Elisa (Alegria))
Titre alegria: 43.9 U/ml
(seuil:25)

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect : Clair.

BIOCHIMIE PAR BANDELETTE

27-04-2019

pH:	5.5	5.5
Glucose:	Absence.	
Proteines:	Absence.	
Corps Cétoniques:	Absence.	
Sang:	Absence.	

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Leucocytes :	<10 / mm ³	(0-10)	<10
Hématies :	<5 / mm ³	(0-5)	<5
Cellules épithéliales :	Absence		
Cylindres :	Absence		
cristaux:	Absence		

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Examen direct : Absence de germes
Culture : Négative.

Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dr A. Azeddoug

Médecin Biologiste



COPROCULTURE

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect : Pateuses

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Leucocytes: Absence

Hématies: Absence

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Coloration de Gram : Flore polymorphe.

Cultures sur milieux sélectifs: Absence de germes pathogènes (Salmonelle, Shigelle, Yersinia)

PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES 1

Prélèvement effectué le: 18-09-2020

Aspect : Pateuses

EXAMEN CYTOLOGIQUE:

Polynucléaires: Absence

Hématies: Absence

EXAMEN PARASITOLOGIQUE:

Recherche de parasites: Négative

Recherche de Kystes: Négative.

Recherche d'oeufs : Négative

Fin du compte rendu



COPROCULTURE

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect : Pateuses

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Leucocytes: Absence

Hématies: Absence

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Coloration de Gram : Flore polymorphe.

Cultures sur milieux sélectifs: Absence de germes pathogènes (Salmonelle, Shigelle, Yersinia)

PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES 1

Prélèvement effectué le: 18-09-2020

Aspect : Pateuses

EXAMEN CYTOLOGIQUE:

Polynucléaires: Absence

Hématies: Absence

EXAMEN PARASITOLOGIQUE:

Recherche de parasites: Négative

Recherche de Kystes: Négative.

Recherche d'oeufs : Négative

Fin du compte rendu

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dr A. Azeddoug

Médecin biologiste

Dossier Validé par :

*117, Bd Bir Anzarane - Casablanca - Tél : 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05 / 06 61 80 77 96 - Fax : 0522 98 09 11
Site Web : labobiranzarane.com*