

# 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.

## Biologie 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.

## éducation :

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.

## caire :

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.

## die 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

éclamation : contact@mupras.com

rise 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.

NS : Centre Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial 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° P19- 064493

Optique 52963  Autres

Maladie  Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10406

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TAHAY ASNAF

27/10/1937

Date de naissance :

Adresse : 8 Rue Alial Ben Abdellah N°25 Casablanca

Tél. 0661169004

Total des frais engagés : + Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

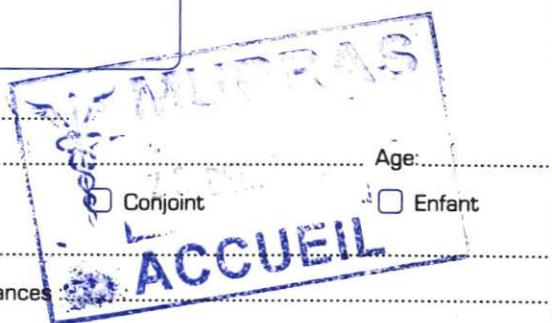
Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : 27/12/2022

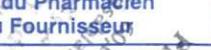
Signature de l'adhérent(e) :





## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/11/20 20.11.2020	53,00
	21/11/20 21.11.2020	249,50 196,50

## **ANALYSES - RADIOPHARMACIES**

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>ULS Laboratoire Dr LOUAILLE 10, RUE PAUL BERT 67000 STRASBOURG Dr. M. A. M. Abdallah - Radiologue - Fax: 03 88 22 00 00</i>	02.11.2010 27.11.2010	B150 - le B150 - le	200 D.H. 200 D.H.

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement car ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX			
							
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE				CŒFFICIENT DES TRAVAUX		
							
$  \begin{array}{r l}  & H \\  25533412 & 21433552 \\  00000000 & 00000000 \\  \hline  D & G \\  00000000 & 00000000 \\  35533411 & 11433553 \\  \hline  & B  \end{array}  $ <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>							
MONTANT DES SOINS				MONTANT DES SOINS			
DATE DU DEVIS							
DATE DE L'EXECUTION				DATE DE L'EXECUTION			

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. Nejmeddine SLIMANI.

GYNÉCOLOGUE - ACCOUCHEUR  
SPECIALISTE

Titulaire du C.E.S.

d'Obstétrique et de Gynécologie  
de la Faculté de Médecine de Reims (France)

Stérilité - Echographie - Maladies des seins  
Chirurgie Gynécologique

20, Rue Chenier - Place 16 Novembre

Tél : 0522 29 50 32 / 0522 22 16 00

CASABLANCA

Casablanca, le : 20 NOV. 2020

الدكتور نجم الدين سليماني

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد

خريج كلية الطب ببرامس (فرنسا)

الجراحة النسائية - العقم

الفحص بالأشعة فوق الصوتية

أمراض الثدي

20 زنقة شوني - ساحة 16 نونبر

الهاتف: 0522 29 50 32 / 0522 22 36 00

الدار البيضاء

ICPA / PSRAB.

196.00

Sp. Cen

PHARMACIE LE GALIEN  
MOHAMMED HATH AMRAN  
17 RUE DE ROME - CASABLANCA  
Tél. 05 22 03 07 67 - MRE 092063031

196.00

Dr. N. SLIMANI

131

249.80

60 Bd. Mme. SITA BOUAFIA  
Boulevard  
Casablanca  
Tél. 05 22 28 04 65

Dr. N. SLIMANI  
GYNÉCOLOGUE  
60 Bd. Mme. SITA BOUAFIA  
Boulevard  
Casablanca  
Tél. 05 22 28 04 65

Dr. N. SLIMANI  
GYNÉCOLOGUE  
60 Bd. Mme. SITA BOUAFIA  
Boulevard  
Casablanca  
Tél. 05 22 28 04 65

LOT: 010221  
PER: 05/2023  
PPV: 196.500H

196,50

LOT: 010221  
PER: 05/2023  
PPV: 196.500H

196,50

**Di-INDO® 50 mg 15 comprimés dispersibles**  
PPV 53DH00 EXP 05/2023  
LOT 01022 1

**Di-INDO® 50 mg 15 comprimés dispersibles**  
PPV 53DH00 EXP 05/2022  
LOT 01022 1

Dr. Nejmeddine SLIMANI

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR  
SPECIALISTE

Titulaire du C.E.S.

d'Obstétrique et de Gynécologie  
de la Faculté de Médecine de Reims (France)

Stérilité - Echographie - Maladies des seins  
Chirurgie Gynécologique

20, Rue Chenier - Place 16 Novembre

Tél : 0522 29 50 32 / 0522 22 36 00

CASABLANCA

Casablanca, le :

٠٢ / ١٢ / ٢٠

الدوار البيضاء

ECBU

Dr. SLIMANI Nejmeddine  
Gynécologue - Accoucheur  
20, Rue Chenier - Casablanca  
Tél: 0522 22 36 00 / 0522 22 36 00

Dr. Nejmeddine SLIMANI

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR  
SPECIALISTE

Titulaire du C.E.S.

d'Obstétrique et de Gynécologie  
de la Faculté de Médecine de Reims (France)

Stérilité - Echographie - Maladies des seins  
Chirurgie Gynécologique

20, Rue Chenier - Place 16 Novembre

Tél : 0522 29 50 32 / 0522 22 36 00

CASABLANCA

Casablanca, le :

27 / 11 / 20

م. ٢٠٢١

٢٠٢١/١١/٢٧

٤٤٣٦

مختبر  
التحاليل  
الطبية  
لعماليك  
Laboratoire  
La Noureddine Andellah "Casablanca"  
Dr. LOUANJLI Mouley Moulay  
10, Rue Prince Moulay  
Tél. 0522 22 36 00

Dr. Nejmeddine SLIMANI  
Gynécologue - Accoucheur  
20, Rue Chenier - Casablanca  
Tél. 0522 29 50 32

INP : 093001980  
IF : 706552  
ICE : 001654761000041

## FACTURE

Casablanca le 02-12-2020

**MUPRAS**  
**Mme Asmaa KHAY**  
**Prescripteur :**

Demande N° 2012020300

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

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cents dirhams

*Dr Noureddine LOUANJLI*

مختبر المختبرات الطبية لوماك  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOMAC  
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste  
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca  
Tél: 0522.20.74.22 / 22.14.95 - Fax: 0522.26.63.03

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080  
Tél : 05.22.47.33.83/05.22.20.74.22/05.22.29.77.06/05.22.22.14.95/06.61.06.15.99/06.61.06.35.99/Fax : 05.22.26.83.03  
e-mail : labomac@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

**Prélèvements à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95**

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080 - محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

**Date du prélèvement :** 02-12-2020 à 11:30  
**Code patient :** 2011270545  
**Né(e) le :** 27-10-1977 (43 ans)



**Mme Asmaa KHAY**  
**Dossier N° :** 2012020300  
**Prescripteur :**

## MICROBIOLOGIE

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Cultures sur milieux : C.L.E.D et Milieux Chromogènes)

Recueil	Milieu du jet
Aspect	<b>Légèrement trouble</b>
Couleur	Jaunâtre
Culot	Absent

### Recherche biochimique

27-11-2020

PH	6.0	(6.0-7.5)	8.0
Glucose	Négative		
Proteines	Négative		
Sang	<b>POSITIVE +</b>		
Corps Cétoniques	Négative		
Nitrites	Négative		

### Examen Microscopique

<b>Leucocytes</b>	<1 / mm <sup>3</sup>	(0-20)	5
	<1 000 / ml	(0-20 000)	
<b>Hématies</b>	4 / mm <sup>3</sup>	(0-10)	32
	4 000 / ml	(0-10 000)	
Cellules épithéliales	Rares		
Cylindres	Absence		
Cristaux	Absence		
<b>Trichomonas</b>	Absence		
<b>Levures</b>	Absence		
<b>Examen direct</b> (Coloration de Gram)	Négatif		

### Culture

#### Résultat

Culture négative

### Conclusion

Leucocyturie négative, bactériurie négative : absence d'infection urinaire.

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 1 / 1

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. - ر.ب. محج الأمير مولاي عبد الله . الدار البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

**Date du prélèvement :** 27-11-2020 à 14:03  
**Code patient :** 2011270545  
**Né(e) le :** 27-10-1977 (43 ans)



**Mme Asmaa KHAY**  
**Dossier N° :** 2011270545  
**Prescripteur :** Dr Nejmeddine SLIMANI

## MICROBIOLOGIE

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Cultures sur milieux : C.L.E.D et Milieux Chromogènes)

Recueil	Milieu du jet
Aspect	<b>Trouble</b>
Couleur	Jaunâtre
Culot	Apparent

### Recherche biochimique

PH	<b>8.0</b>	(6.0-7.5)
Glucose	Négative	
Proteines	Négative	
Sang	<b>POSITIVE +</b>	
Corps Cétoniques	Négative	
Nitrites	Négative	

### Examen Microscopique

<b>Leucocytes</b>	5 / mm <sup>3</sup>	(0-20)
<b>Hématies</b>	5 000 / ml	(0-20 000)
Cellules épithéliales	<b>32 / mm<sup>3</sup></b>	(0-10)
Cylindres	32 000 / ml	(0-10 000)
Cristaux	Rares	
Type de cristaux	Absence	
<b>Trichomonas</b>	Quelques	
<b>Levures</b>	Phosphate amorphes	
<b>Examen direct (RC)</b> (Coloration de Gram)	Absence	
	Absence	
	Négatif	

### Culture

**Résultat (RC)** Culture négative

(RC) : Résultat contrôlé

مختبر الجلالة الطبية لـ  
L'Institut de Analyses Médicales  
LA BOMAC  
Dr LOUANJLI Noureddine - Biologiste  
10, Rue Prince Moulay Abdellah " Casablanca "  
Tél: 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84  
Fax: 05 22 26 83 03

Validé par : **Dr Noureddine LOUANJLI**

Page 1 / 1

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

INP : 093001980  
IF : 706552  
ICE : 001654761000041

## FACTURE

Casablanca le 27-11-2020

Mme Asmaa KHAY  
Prescripteur : Dr Nejmeddine SLIMANI

Demande N° 2011270545

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

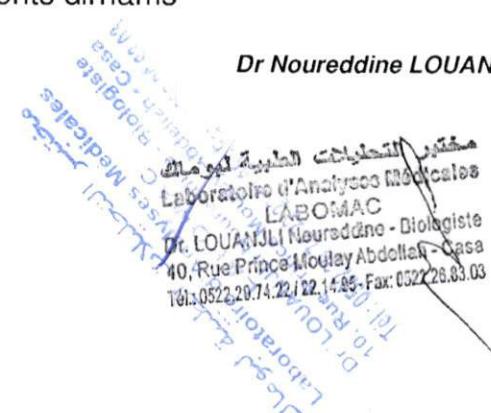
CN	Analyse	Val	Clefs
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 200.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cents dirhams

Dr Noureddine LOUANJLI



Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080 : متحف الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء، رب  
Tél : 05.22.47.33.83 / 05.22.20.74.22 / 05.22.29.77.06 / 05.22.22.14.95 / 06.61.06.15.99 / 06.61.06.35.99 / Fax : 05.22.26.83.03  
e-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Prélèvements à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080. متحف الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma