

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER RENDEMENT DES 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, parodontologie 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 canaux, 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 canaux.

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° P19-0035491

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 232

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : LAARAJ Mounir

Date de naissance : 11/01/1968

Adresse : 066149462

Tél. : 066149462

Total des frais engagés : 1909,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/01/2020

Nom et prénom du malade : LAARAJ Mounir Age : 52

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : RAV - fente mineure

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) :

COPIÉ 1/1



Service Consultation

Reçu N° 0002205

Nom du patient : LAANAS Mohamed

Age :

Tél :

Date : 09/01/2017 Heure :

Organisme : MUPAS

Medecin : M. EL NEJAN

Nature de l'acte : Sondage

Acte Complémentaire :

Prix : 1000

Avance :

Reste :

Reçu par :

Signature

CLINIQUE AL AMAN
Dr. Mohamed AL HAYANI France VI
Tél: 05 22 25 58 72 - 05 22 25 10 00
Fax: 05 22 38 88 94 - Casablanca

Clinique Al Amane



مصحة الأمان

Dr. Amine EL MEJJAD
Chirurgien Urologue
Clinique Al Amane
Tél: 0522 25 38 72 - 0522 25 10 62
Fax: 0522 98 88 94 - Casablanca

Casablanca le :

09/02/2020

M^{re} LAARAJ

PHARMACIE AMIDA
Rue 1100 Complexe Commercial
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél: 0522 33 55 87 - 06 93 30 93 14
ICE: 000483700000083

114.30 x 3

1/ Triam



196.50

1/ Triam



1/ IM

1/ 4x4

2/ Super cpsoy

170.00

1/ 4x4, 1/ 4x4



3/ ofken cp 200

1/ 4x4, 1/ 4x4

709.40

Dr. Amine EL MEJJAD
Chirurgien Urologue
Clinique Al Amane
Tél: 0522 25 38 72 - 0522 25 10 62
Fax: 0522 98 88 94 - Casablanca

Clinique Al amane, N° 39, Rue Mohamed AL HAYANI (ex Laménais), Franceville, Casablanca

Tél : 05 22 25 38 72, 05 22 25 10 62 - Fax : 05 22 98 88 94

Web : www.clinique-alamane.com - Mail : contact@clinique-alamane.com

LOT: N-07-3
PER: 10-2021
PPV: 114,30 DH

LOT: N-07-3
PER: 10-2021
PPV: 114,30 DH

LOT: P-06-1
PER: 04-2022
PPV: 106,80 DH

LOT 192569 1
EXP 10 21
PPV 170.00 DH

1005.00 :
2007.00 :
1061.00 :
196,50

Clinique Al Amane



مصلحة الأمان

Casablanca le : 09/01/2020

M^{me} LAARAJ rohan

ECBU

Dr. Amine EL METJAD
Chirurgien Urologue
Clinique Al Amane
Tél.: 0522 25 38 72 - 0522 25 10 62
Fax : 0522 98 88 94 - Casablanca

Laboratoire d'Analyse Médicales
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane, Lot Chama
Sidi Maarout - Casablanca
Tél: 05 22 58 35 50 - Fax: 05 22 58 18 05

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° : 200000145

Casablanca le 09-01-2020

Mr Mohamed LAARAJ

Demande N° 2001092048

Date de l'examen : 09-01-2020

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 reglement :

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

Dr Samira KOUTAIR
MIJHARLAB
Centre commercial Soufiane, Lot Chaima
Bd. Abou Bakr EL KADIRI
CASABLANCA
Tél: 05 22 58 35 56 - 05 22 58 18 05



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 : 09-01-2020

Identifiant : 2001092048

Edition : 10-01-2020

Patient : Mr LAARAJ Mohamed

Référence : 2001092048

Prescripteur : Clinique Al madina

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Examen macroscopique

Recueil :	Sondage (aller-retour)
Aspect :	Clair
Couleur:	Jaune clair

Recherche biochimique:

pH:	6.5	(6.0-8.0)
Sucre:	Négative	
Proteines:	Négative	
Sang:	Négative	
Acétone:	Négative	
Nitrites:	Négative	

Examen cytologique

Leucocytes :	2 / mm3	(0-10)
	2 000 / ml	(0-10 000)
Hématies :	0 / mm3	(0-5)
	0 / ml	(0-5 000)
Cellules épithéliales :	Absence	
Cylindres :	Absence	
Cristaux:	Absence	

Demande validée par : Dr Koutair Samira

Laboratoire d'Analyses Médicales
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane Lot Chaima
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél: 05 22 58 35 56 - Fax: 05 22 58 35 56

Page 1/2

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 05 22 58 35 56 - Fax : 05 22 58 18 05 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - 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

2001092048 – Mr Mohamed LAARAJ

Examen bactériologique

Examen direct :

Cultures :

Conclusion:

Absence de germes

Cultures stériles

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

Demande validée par : Dr. Samira Dr Koutair

Laboratoire d'Analyses Médicales
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél: 05 22 58 35 56 - Fax: 05 22 58 18 05
Page 2/2

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 05 22 58 35 56 - Fax : 05 22 58 18 05 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076