

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

N° W19-481394

ND: 20412

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11453

Société : royal air maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DAHBI KAMAL

Date de naissance : 14/07/1975

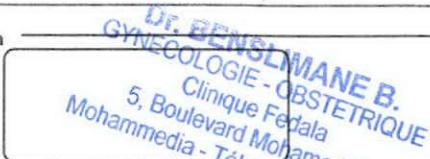
Adresse : 11, Rue Ibn Roumi Farah 1 Settat

Tél. : 0661766475

Total des frais engagés : 1247,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/01/2020

Nom et prénom du malade : KARIMI SI HAMID

Age : 36

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Prostatite vuln

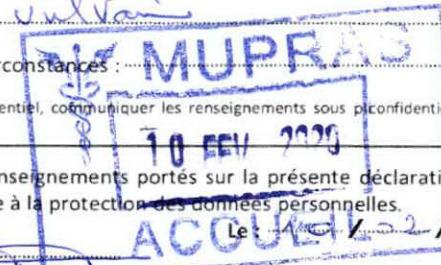
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) :

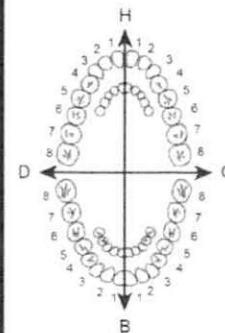
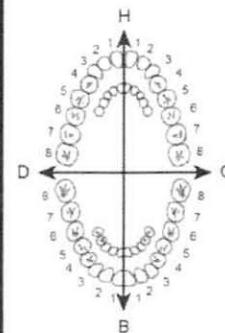


RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/01/20 - 2			200.50	INP : 091029761 BENSLANE DENTISTE 5, Boulevard Montebello Clinique FAMILIALE Mohammed - Tel : 05 33 12 83 12 ECOLOGIE

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL HOUDE AL MOUN Samir Docteur en Pharmacie Rue ASSALAM Hay Al Houde Berrechid Tél : 05 72 22 84 94	21/01/2020	825.60

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE AL AMARA Mohammed AL AMARA Bd. Med. V - Moham Tél : 05 23 90 40 82	21/01/2020	150	226.50

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particulier	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 : <input type="text"/>								
												
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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>								
<table border="0"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
H	25533412	21433552										
D	00000000	00000000										
B	35533411	11433553										
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>									
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>									
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS												
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION												

Fabriquant : ALTHEA  
 Nutrilinea Srl -  
 Via Gran Bretagna 1,  
 CAP 20103 Gallarate (VA) -  
 76, Allée des Casuarina  
 Ain Sébaâ - 20580  
 Casablanca  
 PPC : 170,00 Dhs

DIFLUCAN®  
 150 mg FLUCONAZOLE  
 UT. AV. ST. 150  
 P.P.V.

BENSL  
 écologie  
 Fécondité - Coïtto - Chirurgie

LOT N°:

87-30

21 JAN. 2020

Mohammedia, le :

21 JANVIER 2020  
 1. ASMOUN Samir  
 Docteur en Pharmacie  
 2. RU ASSALAM Hay Al Houde  
 BENSLIMANE B.  
 76, Allée des Casuarina  
 Ain Sébaâ - 20580  
 Casablanca  
 Tél. 0523328409

PPC : 170,00 Dhs

LOT : 05619001  
 PER : 02-2022  
 PPV : 110,50 DH

LOT : 05619002  
 PER : 02-2022  
 PPV : 110,50 DH

8 032578 476033

Lot:  
 À utiliser de  
 préférence avant le: 11/2022  
 PPC: 79,50 DH

9280

PHARMACIE  
 ASMOUN Samir  
 Docteur en Pharmacie  
 2. RU ASSALAM Hay Al Houde  
 BERRECHID  
 Tél. 0523328409

BENSLIMANE B.  
 GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE  
 Clinique I  
 5, Boulevard  
 Mohammedia - Tél.  
 0523311283

36,30

T 821,60

5, Boulevard Mohammed - Mohammedia - Tél.: 05.23.31.12.83

T 0523328409



clinique fedala  
CLINIQUE FEDALA

Karim

Sliman

Mohammedia, le : .....

21 JAN. 2020

Prélèvement vaginal  
+ ATB

LABORATOIRE AMARA  
Mohammedia - Fedala  
3, Bd. Mohamed V - Mohammedia  
Tél. : 05.23.30.40.30

Dr. BENSIMANE B.  
GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE  
Clinique Fedala  
5, Boulevard Mohamed V  
Mohammedia - Tél. 05.23.31.12.83

**LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES**

Dr. M. AMARA

3,Bd Mohammed V - Tél.: 0523.30.40.30 - Fax: 0523.30.43.20

Référence:

**501225**

Analyses effectuées le: 22/01/2020

Pour.....: **Mme KARIMI SIHAM EP DAHBI**

Sur préscription du: Dr BENSIMIANE BADIA

Code.....: 00065588



Organisme.....:

**Bilan:**

PV

Cotation : (B 150 )

**Montant Net :** 226.00 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**DEUX CENT VINGT SIX Dhs 00 Cts**

LABORATOIRE AMARA  
Mohamed V - AMARA  
3, Bd. Mohammed V - Mohenimed  
Tél. : 05 23 30 40 30

Mohammed AMARA

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)

Spécialités : Biochimie - Hématologie

Immunologie - Bactériologie - Mycologie

# مختبر اعمارة للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Prélèvement du : 22/01/2020

Heure : 09:05

Edition du : 25/01/2020

Référence 50122T25

du : 22/01/2020

Code Patient 00065588

Mme KARIMI SIHAM EP DAHBI

Matricule :

Médecin: Dr. BENSLIMANE BADIA



## EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE PRELEVEMENT VAGINAL

### EXAMEN DIRECT

#### A l'état frais

Cellules vaginales..... : +++  
Hématies..... : Absentes  
Polynucléaires..... : +++ ✓  
Levures..... : Absentes  
Filaments mycéliens..... : Absents  
Trichomonas..... : Absent

#### Après coloration de Giemsa et de Gram

Aspect de la flore bactérienne :

présence de bacilles de Doderlein ,mais prédominance d'autres bactéries(Gram-) ✓

### CULTURES SUR MILIEUX USUELS ET ENRICHIS SOUS CO2

Flore associée : Isolement et identification de:

- Klebsiella SP

Voir ATB page suivante svp.....

LABORATOIRE AMARA  
AMAR  
T25  
05/01/2020 10:40:30  
T25 05/01/2020 10:40:30

Mohammed AMARA

Pharmacien Biologiste

éplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)

Spécialités : Biochimie - Hématologie

Immunologie - Bactériologie - Mycologie

# مختبر اعمارة للتحليقات الطبية

LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Prélèvement du : 22/01/2020

Heure : 09:05

Edition du : 25/01/2020

Code Patient : 00065588

Matricule :



Référence 50122T25

du : 22/01/2020

Mme KARIMI SIHAM EP DAHBI

Médecin: Dr. BENSLIMANE BADIA

## ANTIBIOPGRAMME

### ENOMINATION COMMUNE INTERNATIONALE

### DENOMINATION COMMERCIALE

Amoxicilline..... : R

Agram, Amodex, Bristamox, Cipamox, Clamox  
Clamoxyl, Hiconcil

Amoxicilline+Ac.clavulanique : I

Amoclaavin, Augmentin, Ciblor

Amikacine..... : S

Amiklin

Doxycycline(DO)..... : R

Vibramycine, Vibra 200

Cotrimoxazole..... : R

Bactrim, Eusaprim, Bactékod

Ciprofloxacine..... : S

Sepcen, Ciproxine, Catex, Ciflox

Ofloxacine(OFX)..... : S

Tarivid, Oflocet

Céfotaxime (CTX)..... : S

Claforan

Céftriaxone(CRO)..... : S

Rocéphine

Céfixime (CFM)..... : I

Oroken

Céfaclor (CEC)..... : R

Alfatil

Ceftazidime (CAZ)..... : R

Fortum

Levofloxacine(LEV)..... : S

Tavanic

Imipenem (IPM)..... : S

Vancomycin..... : R

S-sensible

I-intermédiaire

R-résistant

LABORATOIRE AMARA  
MARRAKESH  
2020