

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

- 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.

CP

Déclaration de Maladie

Nº W19-560696

58086

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 12289	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BEKAYARI Med Karim			
Date de naissance : 18 Nov 81			
Adresse : 86 Rue Jbel Agarki F-7 cul square			
Tél. : 06 61 63 03 88 Total des frais engagés : Dhs			

Cadre réservé au Médecin	
Chail MECHIOUHE ALAMI Pédiatre Centre Résidence Nadia 281, Bd. Brahim Roudani Casa - Tél. : 0522 23 48 42	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade : BEKAYARI - LINA	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint
Age: 201	
Nature de la maladie : grippe	
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) :

Le : 23/11/20

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
22 NOV. 2000	R	1	3000000	INP : 091212491 ALAHU

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Distributeur	Date	Montant de la Facture
<i>DÉPARTEMENTAL PHARMACIE DU HABIB BOURGEOIS SALE 360</i>	20/11/20	236,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES SPORTE GHANDI CIR AZIZ Benza bd Yacoub El Mansour, RDC. 22991974 Casablanca Fax: 0522991972	21.11.20	B 560, PNT	787,90

الدكتور الغالي مشيش العلمي

Docteur Ghali MECHICHE-ALAMI

Pédiatre

Diplômé de la faculté de médecine de Paris

Casablanca le : 20 NOV. 2020

Rekkasi Lina.

~~70,65~~^{x 2} Clavulanic acid

~~60,00~~

mg 12 x 3 2

~~g. Eukofenid~~ mg

{ mg x 2 }

~~17,50~~^{x 2}

~~mg 20 mg~~ Sy.

mg 12 x 4

tonk

~~18~~
~~236,20~~

~~g. Bofex~~ mg

mg 6 fl

Dr. Ghali MECHICHE-ALAMI
Pédiatre
Bd Brahim Roudani
281, Casablanca 20390
Tél: 0522.234842 / 0522.982017

PHARMACIE BULNES
LARAKI HAKIMA
ANGLE BD GHANDI ET
Y EL MANSOUR 360906

الدكتور الغالي مشيش العلمي

Docteur Ghali MECHICHE-ALAMI

Pédiatre

Diplômé de la faculté de médecine de Paris

Casablanca le : 21 NOV. 2020

Barkani Auda.

(fem, Adenite cervico br.)

- NL, articolocyt., flo pul.
- Toux saufni: Cellule hyperbactérale ---
- CRP -
- Transaminases -
- Fente po et pris au Mus.
et au Anti. VCA



Dr. Ghali MECHICHE-ALAMI
Pédiatre
281, Bd Brahim Roudani
Casablanca - Tél: 0522.234842 / 0522.990217
Fax: 0522.234842 / 0522.990217



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي .
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA

Médecin Biologiste

Bactério-Virologie-Parasito-Mycologie-Hématologie-Biochimie-Immunologie

Facture

N° facture 2020-3275

Patient BEKKARI Lina

Date 21/11/2020

Analyses	Valeur en B
HEMOGRAMME	80
RETICULOCYTES	30
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100
TRANSAMINASES	100
EBV : Anticorps anti-VCA (IgM)	250
Total B	560
Total	787,90

✓
LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES PORTE GHANDI
Dr TAZI Kenza
159, bd Yacoub El Mansour, RDC.
Casablanca
Tel: 0522991974 / Fax: 0522991972

Arrêtée la présente facture à la somme de : Sept cent quatre-vingt-sept dirhams 90 centimes***



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI
Docteur TAZI KENZA
Médecin Biologiste
Bactério-Virologie-Parasito-Mycologie-Hématologie-Biochimie-Immunologie

Casablanca, le 23/11/2020
Code Patient 14-01612

Nom : Enf BEKKARI Lina
Dossier N° : 211120-017 Prélèvement du: 21/11/2020 11:
Demandé par Dr : MCHICHE ALAMI GHALI



Compte rendu d'analyses

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

		Valeurs Usuelles	Antériorités
HEMOGRAMME			
GLOBULES ROUGES	: 4,40	10 ⁶ /mm ³	(3,9 - 5,2) 4,31 (30/05/18)
HEMOGLOBINE	: 11,44	g/dl	(11,1 - 14,7) 11,20 (30/05/18)
HEMATOCRITE	: 34	%	(32 - 45) 32 (30/05/18)
VGM	: 77	fL	(75 - 95) 75 (30/05/18)
TCMH	: 26	pg	(25 - 33) 26 (30/05/18)
CCMH	: 34	g/dl	(31 - 37) 35 (30/05/18)
GLOBULES BLANCS	: 13000	/mm ³	(4000 - 14500) 13000 (30/05/18)
FORMULE LEUCOCYTAIRE			
NEUTROPHILES	: 79 %	10270 /mm ³	(2000 - 7500) 8450 (30/05/18)
EOSINOPHILES	: 2 %	260 /mm ³	(Inférieur à 500) 260 (30/05/18)
BASOPHILES	: 0 %	0 /mm ³	(Inférieur à 150) 0 (30/05/18)
LYMPHOCYTES	: 15 %	1950 /mm ³	(1500 - 4000) 3770 (30/05/18)
MONOCYTES	: 4 %	520 /mm ³	(40 - 800) 520 (30/05/18)
PLAQUETTES	: 313000	/mm ³	(150000 - 463000) 405000 (30/05/18)
ETUDE DU FROTTIS SUR LAME			Neutrophile avec cytologie normale , absence de cellules hyperbasophiles
RETICULOCYTES			
RETICULOCYTES	: 1,50	%	
RETICULOCYTES	: 66000	mm ³	(25000 - 100000)



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI
Docteur TAZI KENZA
Médecin Biologiste
Bactério-Virologie-Parasito-Mycologie-Hématologie-Biochimie-Immunologie

Dossier N° : 211120-017

Enf BEKKARI Lina

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

	Valeurs Usuelles	Antériorités
CRP : PROTEINE-C REACTIVE <i>Turbidimétric</i>	: 85,10 mg/l	(Inferieur à 6)
TRANSAMINASES		
SGOT/ASAT	: 24 UI/l	(Inferieur à 40)
SGPT/ALAT	: 14 UI/l	(Inferieur à 40)

SEROLOGIE

	Valeurs Usuelles	Antériorités
Anticorps anti-VCA IgM (Index) <i>(CLIA)</i> Interprétation: Index <0.9 Négatif index 0.9-1.10 Equivoque Index >1.10 Positif	: 0,542	(Inferieur à 0.9)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Le Biologiste

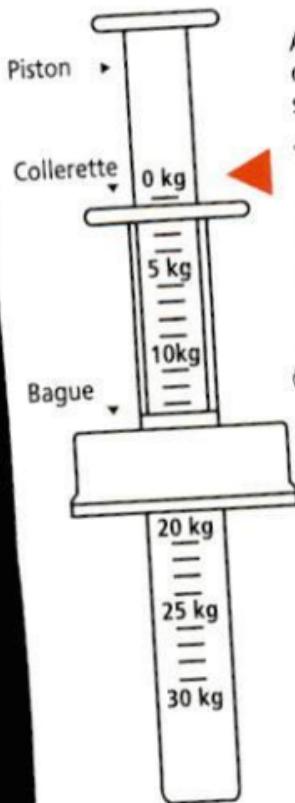
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

PORT GHANDI
Dr. TAZI KENZA
159, Bd Yacoub El Mansour RDC Casablanca
Tel: 0522 691031 / Fax: 0522 691972

CLAVULIN

AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE 100mg/12,50mg/1ml

ENFANT



Après addition d'eau jusqu'au niveau circulaire, on obtient 60ml de suspension reconstituée, soit 224 doses-graduation (1 dose = 1 kg).

1 dose-graduation n°

3 fois/jour, à prendre de préférence au début des repas, pendant jours.

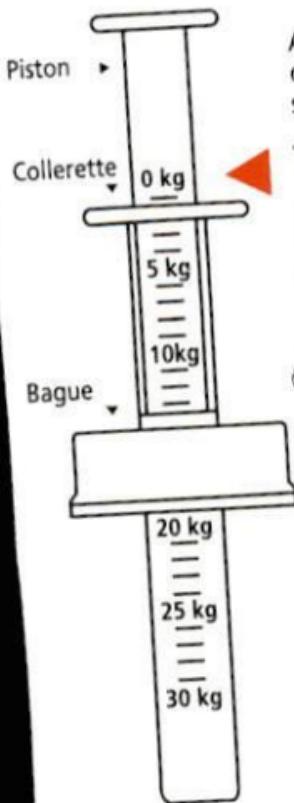
جرعة رقم 3 مرات في اليوم، من الأفضل قبل الأكل، مدة يوم

PPV : 70,60 DH
LOT : 640407
PER : 09/2021

CLAVULIN

AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE 100mg/12,50mg/1ml

ENFANT



Après addition d'eau jusqu'au niveau circulaire, on obtient 60ml de suspension reconstituée, soit 224 doses-graduation (1 dose = 1 kg).

1 dose-graduation n°

3 fois/jour, à prendre de préférence au début des repas, pendant jours.

جرعة رقم 3 مرات في اليوم، من الأفضل قبل الأكل، مدة يوم

PPV : 70,60 DH
LOT : 640407
PER : 09/2021

Doli®

PEDIATRIQUE

PARACETAMOL

17,50

PPV 17DH50
PER 01/23
LOT J300

Doli®

PEDIATRIQUE

PARACETAMOL

17,50

PPV 17DH50
PER 01/23
LOT J300

