

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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° W21-612704

22539

### Maladie

Dentaire  
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12751

Société : Kam

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MAAOUAQUI

Acthene

Date de naissance : 18/11/1985

Adresse : Les Marguera

Sal Dammane

California USA

Im 8, Apt 8

Tél. : 0661293618

Total des frais engagés :

837,000 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

05 MAR. 2021

الدكتورة أمel بoughnamera  
Dr. Amel BOUGHNAMA  
PEDIATRE ALLERGOLOGUE  
120, Bd. My. Idesse 1er - Casablanca  
Tél: 022 26.02.59

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 03/05/2021

### VOLET ADHERENT

Signature : 



## 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
05 MAR 2021	01	1+	250	INP : 091036160 الدكتورة أمل بوغنامة Dr. Amal BOUGHNAMA DIATRE ALLERGOLOGUE 24 AV. JUSSIEU 75005 PARIS

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE ARIJ</b> <del>SAAL AU</del> <del>Route 102, P.O. Box 1007, Said - California</del> <del>Tél : 05.22.21.90.07 - Casablanca</del> <del>RC : 361421</del>	05/13/91	37100

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Chemin et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. TAYEB Kenza Médecin Biologiste Hay Bachkou, Rés. Atlas 2 - N°3 Casablanca - Tél : 05.22.05.45.50	11/03/21	100.00	500.00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	<b>REMARQUE</b> <b>H</b> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <b>G</b> <b>D</b> <b>B</b>	25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	35533411	11433553	<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>  <b>MONTANTS DES SOINS</b>  <b>DATE DU DEVIS</b>  <b>DATE DE L'EXECUTION</b>
25533412	21433552											
00000000	00000000											
<hr/>												
00000000	00000000											
35533411	11433553											
<p><b>[Création, remont, adjonction]</b>          Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Amal Boughnima

Pédiatre - Allergologue  
Homéopathe

الدكتورة أمل بوغنامة

اختصاصية في أمراض الطفل والرضيع  
أمراض الحساسية والربو  
الطب المثيل

05.03.2021

Casablanca, le .....

Nourrisson MAATOUQUI Joulia

Poids : 10.80 Kg

Age : 16 mois 9 jours

18.50

1 SULFURICUM ACID. 9CH TU GRAN.

5 granules le soir et au coucher, pendant 1 mois.

18.50

2 IRIS VERSICOLOR 9CH TU GRAN.

5 granules au coucher, pendant 1 mois



~~T = 37.5°~~

PHARMACIE ARIJ  
SARL AU  
Route 103 Ouled Said - Casablanca  
Tel: 05 22 21 90 01 - Casablanca  
MC : 361421

Dr. Amal BOUGHNIMA  
PÉDIATRE ALLERGOLOGUE  
120, Bd. Moulay Idriss 1er - Casablanca  
Tél. : 05 22 86 02 59/60 - Gsm : 06 61 26 55 99

**Dr. Amal Boughnama**

Pédiatre - Allergologue  
Homéopathe

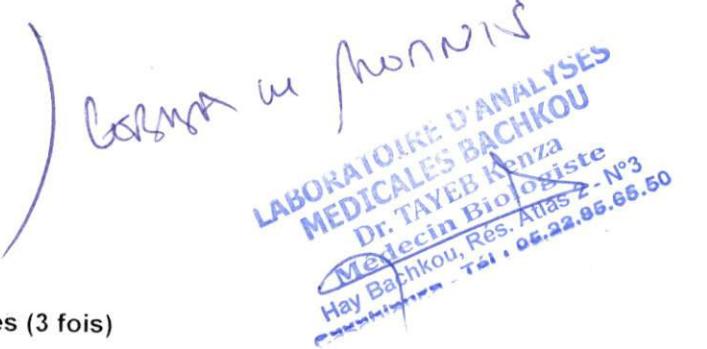
**الدكتورة أمل بوغنامه**

اختصاصية في أمراض الطفل والرضيع  
أمراض الحساسية والريبو  
الطب المثيل

5 Mars 2021  
Casablanca, le .....

Nourrisson MAATOUQUI Joulia

- NFS
- AC anti-caseïne
- AC anti -alphalactalbumine
- AC anti -bétalactoglobuline
- Ig F1
- Coproparasitologie des selles (3 fois)



الدكتورة أمل بوغنامه  
Dr. Amal BOUGHNAMA  
PÉDIATRE - ALLERGOLOGUE  
120 Bd. M. Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 022.86.02.59



- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

## BACTERIOLOGIE

### COPROCULTURE(1).

#### Examen bactériologique

Flore Gram Négatifs : 80 %  
Flore Gram Positifs : 20 %

Cultures : Absence de germes pathogènes (Salmonelle, Shigelle, Campylobacter et Yersinia)

Culture sur Sabouraud-Chloramphénicol Absence de levures pathogènes

### COPROCULTURE(2).

#### Examen bactériologique

Flore Gram Négatifs : 80 %  
Flore Gram Positifs : 20 %

Cultures : Absence de germes pathogènes (Salmonelle, Shigelle, Campylobacter et Yersinia)

Culture sur Sabouraud-Chloramphénicol Absence de levures pathogènes

### COPROCULTURE(3).

#### Examen bactériologique

Flore Gram Négatifs : 80 %  
Flore Gram Positifs : 20 %

Cultures : Absence de germes pathogènes (Salmonelle, Shigelle, Campylobacter et Yersinia)

Culture sur Sabouraud-Chloramphénicol Absence de levures pathogènes

Validé par Dr. TAYEB Kenza

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES BACHKOU  
Dr. TAYEB Kenza  
Médecin Biogiste  
Hay Bachkou RCE Atlas 2 - N°3  
Casablanca - Tél: 05.22.85.45



- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

**Examen microscopique :**

Cellules épithéliales	Absence
Leucocytes	Absence
Hématies	Absence
Levures	Absence
Flore bacterienne	Équilibrée

**Examen parasitologique :**

Examen microscopique	Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives de parasites
----------------------	--

**EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES(3).**

Recueil	Apportées au laboratoire
---------	--------------------------

**Examen macroscopique :**

Aspect	Pâteux
Couleur	Marron
Digestion	R.A.S
Parasites visibles à l'oeil nu	Absence

**Examen microscopique :**

Cellules épithéliales	Absence
Leucocytes	Absence
Hématies	Absence
Levures	Absence
Flore bacterienne	Équilibrée

**Examen parasitologique :**

Examen microscopique	Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives de parasites
----------------------	--

***Commentaire***

L'absence de parasites après 3 prélèvements n'exclut pas une parasitose. En cas de forte suspicion, renouveler une série de 3 examens parasitologiques des selles dans 3 semaines

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES BACHKOU  
Dr. TAYEB Kenza  
Médecin Biologiste  
Hay Bachkou RCE Atlas 2 - N°3  
Hay Bachkou RCE Atlas 2 - N°3  
Tél: 05.22.85.65.5.



- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

Date du prélèvement : 11-03-2021 à 08:34

Code patient : 2101140033

Né(e) le : 24-10-2019 (16 mois 22 jours)



Bébé MAATOUQUI Joulia

Dossier N° : 2103110013

Prescripteur :

## PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE

### EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES

Recueil

Apportées au laboratoire

#### Examen macroscopique :

Aspect	Pâteux
Couleur	Jaunâtre
Digestion	R.A.S
Parasites visibles à l'oeil nu	Absence

#### Examen microscopique :

Cellules épithéliales	Absence
Leucocytes	Absence
Hématies	Absence
Levures	Absence

#### Examen parasitologique :

Examen microscopique	Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives de parasites
----------------------	--

### EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES(2).

Recueil

Apportées au laboratoire

#### Examen macroscopique :

Aspect	Pâteux
Couleur	Marron
Digestion	R.A.S
Parasites visibles à l'oeil nu	Absence

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES BACHKOU  
Dr. TAYEB Kenza  
Médecin Biologiste  
Hay Bachkou RCE Atlas 2 - N°3  
Casablanca - Tel: 05.22.85.65.5

مختبر التحاليلات الطبية باشكو

Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou



Docteur Kenza TAYEB  
Médecin Biologiste

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

FACTURE N° : 000007091

CASABLANCA le 11-03-2021

Bébé MAATOUQUI Joulia

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0255	Coproculture + identification:	B100	B
0255	Coproculture + identification:	B100	B
0255	Coproculture + identification:	B100	B
	Parasitologie des selles	B40	B
	Parasitologie des selles	B40	B
	Parasitologie des selles	B40	B

Total des B : 420

TOTAL DOSSIER : 550.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent cinquante dirhams .

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES BACHKOU  
Dr TAYEB Kenza  
Médecin Biologiste  
Hay Bachkou, Rés. Atlas 2 - N°3  
Casablanca - Tél : 05.22.85.65.50