

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-627384

83131

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12722

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

BENBOLBKER Abdellah

Date de naissance :

04/07/1985

Adresse :

14, Rue Abu Fakir, 27000 Casablanca

Tél. : 0566 66 928

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

19/06/2021

Nom et prénom du malade :

BENBOLBKER Abdellah Age: 1 an

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Fievre persistante

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

Le : 07/09/2021

Signature de l'adhérent(e) :

AB

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
10/08/2011	G		3500 Dhs	INPA Dr. ABDALLAH BOUNCI PEDIATRE tel: 0666 35 22

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES			
Date et signature du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Colonel M. TITANIX * CBH R 22 20 35 15 / 05 22 27 66-7 R 22 05 22 20 35 15</i>	13/06/21	15150	226,000

AUXILIAIRES MEDICAUX

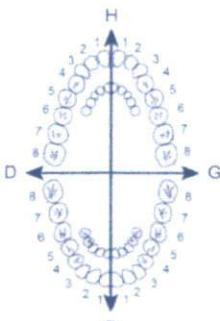
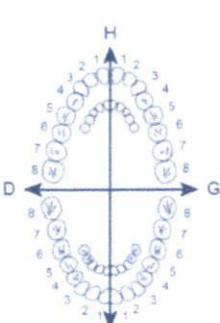
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 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"/>
	$ \begin{array}{r} H \\ 25533412 \quad 21433552 \\ 00000000 \quad 00000000 \\ \hline D \qquad\qquad G \\ 00000000 \quad 00000000 \\ 35533411 \quad 11433553 \\ \hline B \end{array} $ <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Therapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

AJIAL أجيال



مصحة الطفل و الرضيع
CLINIQUE PEDIATRIQUE

Ben boubker

Casablanca, le : 19/06/2001

Abderrahmane

D E C B U

ENTRE DE BIOLOGIE
DES HOPITAUX « CBH »
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 20 35 13

Dr. ABAKKA Bouchra

PÉDIATRE

Tél: 0666 35 24 18

AJIAL أجيال



مصحة الطفل و الرضيع
CLINIQUE PEDIATRIQUE

Casablanca, le : 19/06/2004

Ben boubker

Abderahmane

i) Nurobol 5'op
1 dose (9) x 37°
à refaire avec

Doliprane 150 mg

1 suppo x 4 5'

Dr. ABAKHA Boughra
PÉDIATRE

Tél. : +212 522 87 81 81 / +212 522 21 00 21 / Fax : +212 522 87 25 00

347, Boulevard Panoramique, Casablanca - Maroc
Tél. : +212 522 87 81 81 / +212 522 21 00 21 / Fax : +212 522 87 25 00
direction@clinique-ajial.ma / www.clinique-ajial.ma

LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX CBH
3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca

Tél : 05.22.20.35.35/05.22.27.66.74
Patente : 36332437 , I.F. : 40288423
N° ICE : 0017 10887 0000 70

Fax : 05.22.20.35.15
CNSS : 8036726
Code INPE: 093062362



FACTURE No : 163987

Casablanca, le : 05/07/2021

Analyses effectuées le .. : 19/06/21 à 18h04
Sur prescription du : Dr

Identité Patient : BB BENBOUBKER ABDERRAHMANE
Code Patient : 335435

BILAN :

1 CBU CYTOLOGIE-CULTURE-IDENTIFICATION	B 90
2 ATBU ANTIBIOGRAMME	B 60

TOTAL B : 150

TOTAL HN : 0

0

MONTANT : 226,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 226,00 DH



مركز المستشفيات للتحليلات الطبية

Centre de Biologie des Hôpitaux

Prélèvement à domicile sur rendez-vous
Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biogiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 19/06/21 à 18h04

Edité le : 05/07/21 à 13h59

BB BENBOUBKER ABDERRAHMANE

Patient 335435 Né(e) le 02/07/2020

Prélevé par le Laboratoire

Page : 1 / 2

BACTERIOLOGIE

NORMES

ANTECEDENTS

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Date réception urines : 19/06/2021

Conditions de receuil : Urines recueillies sur pochette

EXAMEN PHYSICO-CHIMIQUE

Aspect	Limpide	(N : Limpide)
Couleur	Jaunâtre	(N : Jaune or)
Culot	Absent	
pH	6,0	(N : 5 à 6)
Nitrites	Recherche NEGATIVE	(N : Absence)

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocytes	Absence de leucocytes
Hématies	Absence d'hématies
Cellules épithéliales ..	Absence de cellules épithéliales
Levures	Absentes
Cylindres	Absence de cylindres
Cristaux	Absence de cristaux

NUMERATION DES ELEMENTS

Leucocytes	< 1 000	/ml (N : < 10 000)
Hématies	< 1 000	/ml (N : < 5 000)

EXAMEN DIRECT

Absence de germes

CULTURES

Il a été isolé d'assez nombreuses colonies de:

Escherichia coli

Numération des germes : 10.4 UFC

Dissociation cyto-bactériologique.

Résultats à interpréter en fonction du contexte clinique.

Dr MALIKA BENKIRAN

CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX
3, Rue du Colonel GROS - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65
Dr. BENKIRAN
BIOLOGISTE
Casablanca
Fax: 05 22 20 35 35 / 05 22 49 06 65

3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS , Quartier des Hôpitaux CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65

E-mail : cbhmaroc@yahoo.fr - Site web : www.cbh.ma

مركز المستشفيات للتحليلات الطبية

Centre de Biologie des Hôpitaux

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN

Pharmacien Biogiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 19/06/21 à 18h04

Edité le : 05/07/21 à 13h59

BB BENBOUBKER ABDERRAHMANE

Patient 335435 Né(e) le 02/07/2020

Prélevé par le Laboratoire

Page : 2 / 2

ANTIBIOPGRAMME URINE

(Système automatisé VITEK 2 - BIOMERIEUX)

(Normes d'interprétation Global European based + Règles CA-SFM)

Souche testée *Escherichia coli*

BETA-LACTAMINES

Ampicilline (CLAMOXYL, TOTAPEN)	Résistant
Amoxicilline - Acide clavulanique (AUGMENTIN) ..	Résistant
Ticarcilline (TICARPEN)	Résistant
Pipéracilline - Tazobactam (TAZOCILLINE)	Sensible
Céfalexine (OREX)	Résistant
Céfoxitine (MEFOXIN)	Sensible
Céfotaxime (CLAFORAN)	Résistant
Ceftriaxone (ROCEPHINE)	Résistant
Ceftazidime (FORTUM)	Intermédiaire
Ertapénème (INVANZ)	Sensible
Imipénème (TIENAM)	Sensible

AMINOSIDES

Amikacine (AMIKLIN)	Sensible
Gentamycine (GENTALLINE)	Sensible

QUINOLONES

Ciprofloxacine (CIFLOX)	Sensible
-------------------------------	----------

AUTRES ANTIBIOTIQUES

Tigécycline (TYGACIL)	Sensible
Fosfomycine	Sensible
Colistine (COLIMYCINE)	Sensible
Cotrimoxazole (BACTRIM)	Résistant

Dr MALIKA BENKIRAN

CENTRE DE BILOGIE
Dr MALIKA BENKIRAN
Pharmacien Biogiste
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca
3, Rue du Colonel GROS Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 20 35 15

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7 06 61 75 52 65



3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS , Quartier des Hôpitaux - 20 360 CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65

E-mail : cbhmaroc@yahoo.fr - Site web : www.cbh.ma