

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 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 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-627384

83131

Avent
par PDL

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12723 Société : RAT
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : BENBOUBKER Adil
 Date de naissance : 04/07/1985
 Adresse : 14, rue Abou Fakir, 2 Mars
 Tél. : 06614 66928
 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. ABAKK...
 Date de consultation : 19/06/2021
 Nom et prénom du malade : BENBOUBKER Abderrahmane Age : 1 an
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : Fièvre 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 : Casa Le : 07/09/2021
 Signature de l'adhérent(e) : AR

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ 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
19/06/2017	G		3500	INF. ASAKA HOUNG PÉDIATRE TEL: 0666 85 2

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Chorégraphe et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13/06/02	5150	226,00

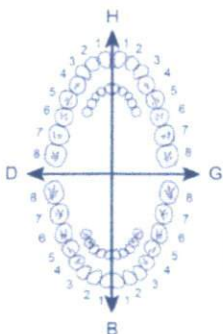
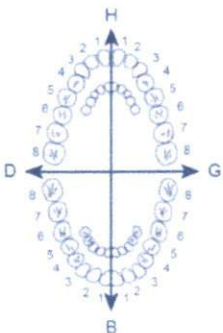
[illegible]

RELEVÉ 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 canaux, 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"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>G</p> </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

أجيال AJIAL



مصحة الطفل و الرضيع
CLINIQUE PEDIATRIQUE

Casablanca, le : 19/06/2021

Ben bou bker
Abderahmane

1 E C B U

CENTRE DE BIOLOGIE
DES HOPITAUX « CBH »
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca
Tél: 05 22 28 35 35 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 20 35 13

Dr. ABAKKA Bouchra
PÉDIATRE
Tél: 0666 35 24 18

أجيال AJIAL



مصحة الطفل و الرضيع
CLINIQUE PEDIATRIQUE

Casablanca, le : 19/06/2024

Ben boubker Abdesshmane

1) Nurodol sirop
1 dose (9) x 3/j
à alterner avec

Doliprane 150 mg
1 suppo x 4/j

Dr. ABAKKA Boughra
PÉDIATRE

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

Fax : 05.22.20.35.15

Patente : 36332437 I.F. : 40288423

CNSS : 8036726

N° ICE : 0017 10887 0000 70

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
2 ATBU ANTIBIOGRAMME

B 90

B 60

TOTAL B : 150

TOTAL HN : 0

0

MONTANT : 226,00 DH

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





- 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 recueil : 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 20 99 44
Fax: 05 22 20 35 35

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

06 61 75 52 65

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7



stationnement
assuré

مركز المستشفيات للتحاليل 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 Biologiste

- 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

ANTIBIOGRAMME 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

Ciprofloxacin (CIFLOX).....	Sensible
-----------------------------	----------

AUTRES ANTIBIOTIQUES

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

Dr MALIKA BENKIRAN

**CENTRE DE BILOGIE
DES HÔPITAUX**
3, Rue du Colonel GROS - 20 360 CASABLANCA
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 20 35 35

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

06 61 75 52 65

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7



stationnement
assuré