

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

tions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

ladie 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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

Nº M21- 1058401

84276

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12565 Société : RATP PVN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHAACHOU BADR

Date de naissance : 10/11/87

Adresse : IL RTE NEKRA SALAH, BACHKOU CASABLANCA

Tél. : 06.61.10.36.28 Total des frais engagés : 969,30 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/07/2021

Nom et prénom du malade : Chaachou Leïs Age : 2 Ans 57

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diarrhée

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 : 19/08/2021

Signature de l'adhérent(e) :

9

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
26/07/21	G		250,00	Dr. ABAKAR BOUTI Pédiatre Rue Ishaq ibnou Hassan Medina - Casablanca Tunisie 20100 N° 3656141
01/08/21	G	Cent soixante G		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AZUR <u>TALLOUK Fatima Ezzahra</u> <u>Docteur en Pharmacie</u> <u>Km 16 Route d'Azemmour Dar Bouazza</u> <u>Casablanca - Tel : 05 22 96 54 54</u>	11/81/2021	22533

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p style="text-align: center;"> Hôpital CRH Hôpital Casablanca Rue du Colonel Gres 22 27 06 14 05 22 20 35 35 / 05 22 27 06 14 (2) Fax: 05 22 20 35 15 </p>	30-07-2011	B350	694,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

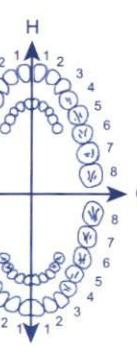
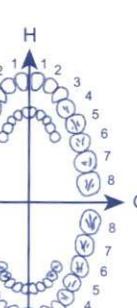
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PRODEFEN
Complément alimentaire

Lot:

11/781

Date de Fab:

02.2021

Date de Pér:

02.2023

PPC : 99 Dhs

93,40

مصحة

CLINIQUE PEDIATRIQUE

Casablanca, le :

01/08/2021

Léia Chachou.

32.90

1) Rogyl drop

PHARMACIE AZUR
KHALLOUK Fatima-Ezzahra
Docteur en Pharmacie
Km. 16 Route d'Azenmour Dar Bouazza
Casablanca - Tel : 05 22 96 54 54

03.40

1 cuill x

3/1

2) Olyber Sirup

dose(11) x 2

~~BAKRA Bouchra
Pediatre
Tel: 05 22 96 54 54~~

04.00

3) Prodefen sachet

T=225.38000000000002

30 Boulevard Panoramique, Casablanca - Maroc
Tel : +212 522 87 81 81 / +212 522 21 00 21 / Fax : +212 522 87 25 00
direction@clinique-ajjal.ma / www.clinique-ajjal.ma

Docteur ABAKKA Bouchra

الدكتورة أبالة بشرى

Pédiatre



Ancien médecin interne
au CHU Ibn Rochd

Nouveau né, nourrisson
Enfant, Adolescent

Nutrition infantile
Allergologie et Asthme de l'enfant

membre de la société marocaine d'endocrinologie
et diabétologie pédiatrique (SMEDIAP)

طبيبة أطفال

طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الاستشفائي
الجامعي ابن رشد

الحديثي الولادة، الرضع
الأطفال و المراهقين

تقديمة الأطفال
الحساسية، الروبو (الفسقة)

عضوة في الجمعية المغربية لأمراض الغدد والسكري عند الطفل

Casablanca le : 20/07/2020 الدار البيضاء في

Chadoria Leïla .

1) Baclor Bofantis

1 sachet / 10g .

2) Pediashield 22 vitamines

1 cuill / 10g

Dr. ABAKKA Bouchra
Pédiatre

Rue Ishaq Ibnou Hanin, étage 3 N° 8
Casablanca
Maroc
Tel: 0522988525 - GSM: 0666352418

Angle Yacoub El Mansour - Rue Ishaq Ibn Hanin 3 Étage 3 Apt. 8 Casablanca Tel: 0522988525 - GSM: 0666352418
زاوية يعقوب المنصور، زنقة اسحاق ابن حنين رقم 3، طابق 3، شقة 8 ، المعاريف الدار البيضاء الهاتف: 0522988525 المحمول: 0666352418

E-mail : cabpedabakkabouchra@gmail.com

INPE : 091183798

Docteur ABAKKA Bouchra

الدكتورة أبالة بشرى

Pédiatre

Ancien médecin interne
au CHU Ibn Rochd

Nouveau né, nourrisson
Enfant, Adolescent

Nutrition infantile
Allergologie et Asthme de l'enfant

membre de la société marocaine d'endocrinologie
et diabétologie pédiatrique (SMEDIAP)



طبيبة أطفال

طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الاستشفائي
الجامعي ابن رشد

الحديثي الولادة، الرضع
الأطفال و المراهقين

تقديمة الأطفال
الحساسية، الربو (الحسيقية)

عضوة في الجمعية المغربية لامراض الغدد والسكري عند الطفل

Casablanca le :

30/07/2021

الدار البيضاء في

Chouachou leia

1) F C B U

CENTRE DE BIOLOGIE
DES HOPITAUX * CHH*
Rue du Colonel Gros - Casablanca
tel: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
fax: 05 22 20 35 15

2) Examen Corporel
Parasitologique
des selles

Dr. ABAKKA Bouchra
Pédiatre

Rue Ishaq Ibnou Hanin étage 3 N° 8
Maarif - Casablanca
Tel: 0922 08 52 35 - 06 88 88 62 41
INPE : 091183798

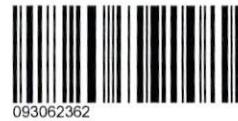
Angle Yacoub El Mansour - Rue Ishaq Ibn Hanin 3 Étage 3 Appt 8 Massif Casablanca 20520 Casablanca 0666352418

زاوية يعقوب المنصور، زنقة اسحاق ابن حني 3، طابق 3 شقة 8 ، المعاريف الدار البيضاء الهاتف: 0522988525 المحمول: 0666352418

E-mail : cabpedabakkabouchra@gmail.com

INPE : 091183798

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 : 165539

Casablanca, le : 30/07/2021

Analyses effectuées le .. : 30/07/21 à 13h36
Sur prescription du : Dr ABAKKA Bouchra

Identité Patient : Enf. CHAACOU LEIA
Code Patient : 316556

BILAN :

1 CBU CYTOLOGIE-CULTURE-IDENTIFICATION	B 90
2 ATBU ANTIBIOGRAMME	B 60
3 KOP1 KOP N°1	B 40
4 COPR COPROCULTURE	B 100
5 ATBC ANTIBIOGRAMME	B 60

TOTAL B : 350

TOTAL HN : 0
0

MONTANT : 494,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 494,00 DH

Dr Mounia BENKIRAN
Pharmacien Biogiste
Centre de biologie des hôpitaux casablanca
Tel: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

**CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX CBH
3, Rue du Col. Gros Casablanca
Tel: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
(2) Fax: 05 22 20 35 15**

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 : 30/07/21 à 13h36

Edité le : 02/08/21 à 13h48

Enf. CHAACHOU LEIA

Patient 316556 Né(e) le 18/02/2019

PRESCRIPTEUR : Dr. ABAKKA Bouchra

Prélevé par le Laboratoire

Page : 1 / 3

BACTERIOLOGIE

NORMES

ANTECEDENTS

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Conditions de receuil : Urines recueillies au laboratoire

EXAMEN PHYSICO-CHIMIQUE

Aspect	Limpide	(N : Limpide)
Couleur	Jaunâtre	(N : Jaune or)
Culot	Absent	
pH	6,0	(N : 5 à 6) 21/11/20 : 6.0
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) 21/11/20 : < 1 000
Hématies	< 1 000	/ml	(N : < 5 000) 21/11/20 : < 1 000

EXAMEN DIRECT Absence de germes

CULTURES Stériles.

CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX « CBH »
Tél: 05 22 20 35 97/09 22 77 66 74
Fax: 05 22 20 35 15

Dr BIOLOGISTE

مركز المستشفيات للتحلييات 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 Assis

EXAMEN du : 30/07/21 à 13h36

Edité le : 02/08/21 à 13h48

Enf. CHAACHOU LEIA

Patient 316556 Né(e) le 18/02/2019

PRESCRIPTEUR : Dr. ABAKKA Bouchra

Prélevé par le Laboratoire

Page : 2 / 3

PARASITOLOGIE

NORMES

ANTECEDENTS

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES N°1

Date de réception : 30/07/2021

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Consistance Selles pâteuses

Couleur Verdâtre

EXAMEN MICROSCOPIQUE SUR DES SELLES FRAÎCHEMENT EMISES

Amibes Absence

Nématodes Absence

Cestodes et Trématodes Absence

EXAMEN APRES TAMISAGE ET ENRICHISSEMENT

(Par technique de concentration de Ritchie)

Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives parasitaires.

CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX CBH
Tél: 02 22 20 35 33 / 02 22 21 36 74
Fax: 02 22 20 35 15

Dr BIOLOGISTE

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 Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 30/07/21 à 13h36

Édité le : 02/08/21 à 13h48

Enf. CHAACHOU LEIA

Patient 316556 Né(e) le 18/02/2019

PRESCRIPTEUR : Dr. ABAKKA Bouchra

Prélevé par le Laboratoire

Page : 3 / 3

BACTERIOLOGIE

NORMES

ANTECEDENTS

COPROCULTURE

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Consistance Selles pâteuses
Couleur Verdâtre

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Flore Gram NEGATIF	70	%
Flore Gram POSITIF	30	%
Leucocytes	Absence de leucocytes	
Hématies	Absence d'hématies	
Levures	Absentees	

BACTERIOLOGIE & MYCOLOGIE

EXAMEN DIRECT

Flore à prédominance de :
- Bacilles à Gram négatif

CULTURES BACTERIOLOGIQUES

(Milieux : BCP, SS, CHAPMAN)

Absence de *Salmonella* ou de *Shigella*
Absence de *Yersinia entéropathogène*
Absence de *Staphylococcus aureus*
Absence de *Pseudomonas aeruginosa*
Absence de germes pathogènes

CULTURES MYCOLOGIQUES

(Milieu : Sabouraud)

Absence de Levures

CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX CBH
Tél: 05 32 20 35 37 / 05 32 21 66 74
Fax: 05 32 20 35 15

Dr BIOLOGISTE