

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

Biologie 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.

Education :

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

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 à caractère personnel.

Matricule : 12981 Société : RAM

 Actif Pensionné(e) Autre

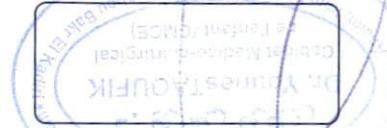
Nom & Prénom : HADDI MOHAMED

Date de naissance : 28/09/1983

Adresse : Les Amayni 2 - CASA

Téléphone : 0522 499419 Total des frais engagés : 799,20 Dhs

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/10/2018

Nom et prénom du malade : HADDI MOHAMED Age : 31 Ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Planteuse Semeur

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

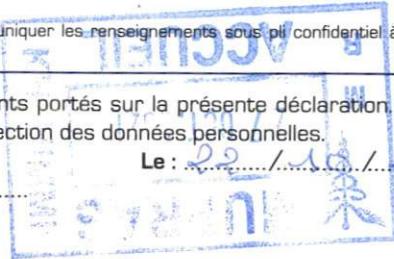
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 22/10/2018



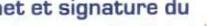
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
20/05/2014	CE		250.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MARABOUT CASABLANCA BLOC F, RUE ENNAKAÏA 11 Maârif - CASABLANCA TEL: 0522 33 56 99	22/08/2021	194.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 L'INSTITUT DE RADIOLOGIE MAROUA	25/10/2012	B25842	35500

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 d

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Taoufik Younes

Chirurgie infantile

Chirurgie viscérale

Traumato-orthopédie

circoncision

Casablanca le : ٢٠ - ١٥ - ٢٠٢٣

Nom, Prénom :



د. يونس توفيق

جراحة الأطفال

الجراحة الباطنية

جراحة العظام و المفاصل

الختان

الدار البيضاء في :

ANAIM

14999

٢٠٢٣-١٥-٢٠
S.V
Amixol Sirup

S.V ٣٠٠ c.c x ٣ ل ٤٠٨,-

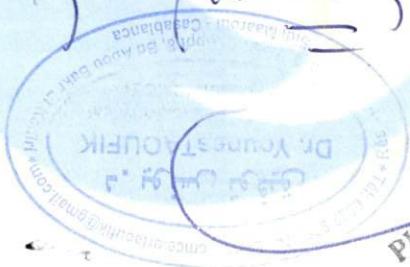
٢٠٢٣-١٥-٢٠
S.V A ٣٠٠ c.c x ٣ ل ٤٠٨,-

S.V ٣٠٠ c.c x ٣ ل ٤٠٨,-

S.V ٣٠٠ c.c x ٣ ل ٤٠٨,-

٢٠٢٣-١٥-٢٠
S.V ٣٠٠ c.c x ٣ ل ٤٠٨,-

٢٠٢٣-١٥-٢٠
S.V ٣٠٠ c.c x ٣ ل ٤٠٨,-



PHARMACIE MANDARONA
CASABLANCA SARL AU
BLOC F, RÉS. ENNAKHIL
TEL: 0522 33 56 99

Préparation de
la suspension
buvable :



1/ Avant d'ouvrir
le flacon, agiter
vigoureusement
la poudre du fond.



2/ Pour ouvrir le flacon,
tourner le bouchon vers
la droite.



3/ Remplir le godet
verseur joint avec de
l'eau jusqu'au trait
indiqué.



4/ Verser le contenu du
godet verseur dans le
flacon contenant la
poudre.



5/ Bien enfoncez le
bouchon adaptateur
dans le flacon.



6/ Refermer le flacon
avec le bouchon.



7/ Agiter vigoureusement
le flacon plusieurs fois.

Azix® 1500 mg

Azithromycine 40mg/ml

Poudre pour suspension buvable



6 118000 041245

AZIX®
40 mg / ml Azithromycine

1500 mg

Poudre pour suspension buvable

PPV:80DH00

PER: 09/24

LOT: K2464

ENFANTS



bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Séba - Casablanca

Enfants

Solution buvable

AUX EXTRAITS
DE PROPOLIS ET D'ÉCHINACÉE

- Apaise les voies respiratoires
- Adoucit la gorge

Goût fraise



200 ml e

Pharmalife

RESEARCH



8 032578 479263

Lot: 210453

À consommer

avant le: 07/2024

PPC: 79,50 DH

20 mg

S-CORT® Prednisolone



20 Comprimés
effervescents
sécables

Voie orale

MC la pharmacie de l'assurance maladie
PHARMA

LOT N°:

34,70

UT. AV :

PPV (DH) :

S-CORT® 20 mg

Prednisolone

20 Comprimés effervescents sécables



6 118000 340270

Composition :

Prednisolone 20mg
(sous forme de métasulfobenzoate
 sodique de prednisolone 31,44 mg)
Excipients q.s.p 1 comprimé
effervescent sécable.

Excipients à effet notoire :

Lactose, sorbitol et sodium

AMM N° 173/12/DMP/21/NNP

Dr. Táoufik Younes

Chirurgie infantile

Chirurgie viscérale

Traumato-orthopédie

circoncision

Casablanca le :

Nom, Prénom :



د. يونس توفيق

جراحة الأطفال

الجراحة الباطنية

جراحة العظام و المفاصل

الختان

الدار البيضاء في :

HADDI NAHDIA

- NFS

- TCK - TP

- 890 02 45

**LABORATOIRE STI SIDI MÄROUF
CNS : 986124 - RC : 410236
IF : 40606866 - TP : 36159885
ICE : 00168169200016**



Laboratoire d'Analyses Médicales
Sidi Maarouf

Facture

Casablanca, le 25/10/2021

Dossier N°: 251021-012 du: 25/10/2021

Médecin Dr: TAOUIFIK YOUNES

Patient :Enf HADDI Mohamed

Analyse	Valeur en B	Montant
TAUX DE PROTHROMBINE	40	53,60
TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN	40	53,60
GROUPAGE SANGUIN ET RHESUS	90	120,60
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80	107,20

Montant de prélèvement : 20,00

Total en dirhams à payer: 355,00

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
TIC: 00164-149200016
IF: 40606886 - IP: 36159885
CNSS: 986024 - RC: 410236



مختبر التحاليل الطبية سيدى ماروف
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF
Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Dr. Ghizlane HADDIOUI
 Médecin Biologiste

Casablanca, le 25/10/2021
 Code Patient : 21-05971

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 251021-012 Pvt du: 25/10/2021 8:03

Nom : Enf HADDI Mohamed
 Demandé par Dr : TAOUIFIK YOUNES



Page : 1/2

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

HEMOGRAMME : NFS + PLQ

(SYSMEX XS 500i)

Globules rouges	:	5,20	$10^6/\text{mm}^3$	(4 - 5,2)
Hémoglobine	:	12,10	g/dl	(11 - 14)
Hématocrite	:	36,10	%	(29 - 45)
VGM	:	69,42	fL	(74 - 91)
TCMH	:	23,27	pg	(24 - 30)
CCMH	:	33,52	g/dl	(28 - 36)
Globules blancs	:	10290	/mm ³	(4500 - 13000)
Formule sanguine	:			
Neutrophiles	:	42,3 %	4353 /mm ³	(1500 - 8500)
Lymphocytes	:	46,8 %	4816 /mm ³	(2000 - 10000)
Monocytes	:	8 %	823 /mm ³	(40 - 1200)
Eosinophiles	:	2,1 %	216 /mm ³	(200 - 600)
Basophiles	:	0,8 %	82 /mm ³	(Inférieur à 150)
Plaquettes	:	276000	/mm ³	(150000 - 450000)

GROUPAGE SANGUIN ET RHESUS

Le résultat du groupe sanguin ne peut être considéré comme définitif, qu'après une deuxième détermination effectuée sur un second prélèvement
 Circ. Minist du 15.12.1965

GROUPAGE SANGUIN	:	A
Rhésus	:	POSITIF

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
 Casablanca
 Tél. : 05 22 33 52 09 / 05 22 78 03 20 • GSM : 06 68 15 24 24 • Fax: 05 22 33 52 71 • E-mail : labosidimaarouf@gmail.com
 R.C : 410238 - Patente : 36159885 - I.F : 40606866 - CNSS : 9861924 - INPE : 093063360 - ICE : 001681692000016



LABORATOIRE SIDI MAAROUF

مختبر التحاليل الطبية سidi معاروف LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

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

Dr. Ghizlane HADDIOUI
Médecin Biologiste

Enf HADDI Mohamed

Dossier N° : 251021-012

Page : 2/2

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

Valeurs Usuelles

TAUX DE PROTHROMBINE

Temps de Quick (TQ) Témoin	:	12,90	sec.	
Temps de Quick (TQ) Malade	:	12,90	sec.	
RESULTAT	:	100,00	%	(70 - 100)

TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN

Témoin	:	29,50	sec.
Malade	:	25,00	sec.
Rapport malade /témoin (M/T) :	:	0,85	.

- Chez l'adulte : (M/T) < ou = 1,20
- Chez l'enfant : (M/T) < ou = 1,30

DR. GHIZLANE SIDI MAAROUF
L'ANALYSE EST FAITE SUR
LE SERUM. LA COAGULATION
EST BIEN FAITE.
B. 251021-012