

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## Médecine 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.

## Éducation :

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.

## Prothétique :

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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 00683

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AOUAD M'HAMED

Date de naissance : 11 12 1943

Adresse : 256 3<sup>e</sup> DE BORDEAUX ET 9<sup>e</sup> APP 10  
CASABLANCA

Tél. : 06 63 18 80 44 Total des frais engagés : 137530 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/02/22

Nom et prénom du malade : AOUAD

Age : 11/2/1943

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : diabète sucré

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 10/02/2022

## **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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---|--|
| 10/2/22         | Cg                | 300 Ddh               | DR FRA<br>Enseignante Universitaire<br>73 Avenue de la Houssy Bousset et Rue Boulard<br>Résidence Universitaire<br>Docteur ERRAI RAJAE 183211<br>BIBLIOTHÈQUE DU BÉTÔLOGUE<br>101018382 |  |
| 16/2/22         | Cg                |                       |   |  |

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

| Cachet du Pharmacien<br>ou du Fournisseur   | Date              | Montant de la Facture |
|---|-------------------|-----------------------|
| <b>PHARMACIE MY YOUSSEF<br/>Salma CHERIF D'OUAZZANE<br/>Docteur en Pharmacie<br/>139, Boulevard My Youssef<br/>Casablanca - Tél: 05 22 22 27 25</b> | <b>10/02/2022</b> | <b>53,73,-</b>        |
| <b>PHARMACIE MY YOUSSEF<br/>Salma CHERIF D'OUAZZANE<br/>Docteur en Pharmacie<br/>139, Boulevard My Youssef<br/>Casablanca - Tél: 05 22 22 27 25</b> | <b>16/02/2022</b> | <b>338,00</b>         |

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature<br>du Praticien | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé<br>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 d

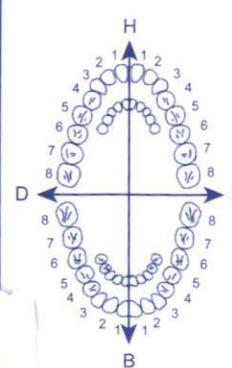
| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient |                         |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
|                 |                |                  |             | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|                 |                |                  |             | 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)**



SA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Zineb ERRAJRAJI**

Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Maladies Métaboliques  
Obésité - Cholesterol



الدكتورة الرجراحي زينب

متخصصة في مرض السكري  
والغدد  
السمنة - الكوليستروول

Le 10/2/88.

243<sup>o</sup>  
Dr. Zineb Errajraji  
My. YOUSSEF  
Pharmacie D'Orziane  
Doktor en Pharmacie  
134 Boulevard My. Youssef  
Casablanca - Tel. 05 22 22 27 25

- Avant

M' René

Tresiba® FlexTouch®  
100 unités/ml  
Solution injectable  
1 stylo pré-rempli 3 ml  
PPV : 243,00 DHS



6 118001 121670

x 2 ml

vers le soir . . . . .

46,00 Digestive (1ste) (A.S)

LOT 21907  
EXP 07/2026  
PPV 46,00

ARMERIE MY. YOUSSEF  
Pharmacie D'Orziane  
Doktor en Pharmacie  
134 Boulevard My. Youssef  
Casablanca - Tel. 05 22 22 27 25

- Victoza .

0,60€ li à la une heure

li 1,20€ li .

- Iprodia 1000 -  
0 - - - 1

X 2 و

DR. ERRAJRAJI Zineb  
Specialiste Endocrinologue  
134 Boulevard Youssef et Rue Boutefle  
Casablanca - Tel. 05 22 26 52 11

شارع مولاي يوسف، فرنقة بوكراع ، اقامة مرمار رقم 3 الطابق الأول - الدار البيضاء 737  
737, Angle Youssef rue Boukraa Résidence Miramar N°3, 1er étage

Tél.: 05 22 26 52 11 / GSM: 06 64 00 98 46

Tel →

Dine (14t.)

1amp | 15 )

Flotest 10 (14t)

159,30 0 - 0 - 1

PPV: 159DH30

Nuradex (14t)

89,00

0 - 0 - 1

LOT : 00033  
PER : 14/05/24  
PPEC : 03/05/24  
DH

PHARMACIE MY YOUSSEF  
Same PHARMACIE D'OUAZZANE  
and Docteur Youssef  
139 Boulevard d'ouazzane  
CASABLANCA - Tél: 05 22 27 25

PHARMACIE MY YOUSSEF  
Same PHARMACIE D'OUAZZANE  
and Docteur en Pharmacie  
Youssef  
139 Boulevard d'ouazzane  
Tél: 05 22 27 25

DR. FERRAJI Zineb  
Praticien Diabétologue  
Dr. Ferraji Zineb Youssef et Rue Boukrat  
Résidence m. 11111 Casablanca  
Tél: 05 22 26 52 11

$$\gamma = 537,3^{\circ}$$

Dr. Zineb ERRAJRAJI

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie et Maladies Métaboliques

Obésité - Cholesterol



الدكتورة الرجراحي زينب

متخصصة في مرض السكري

والغدد

السمنة - الكوليسترول

16/2/22  
7/2/22  
Reneed.

338,00

Septen 750

1 - 0 - 1

x 5  
=

S.V

LOT: 06020001

PER: 09/2023

PPV: 338,00 DH

Doctor ERRAJRAJI Zineb  
ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE  
INP 091018382

PHARMACIE MY YOUSSEF  
~~Salma CHEIRIF D'OUAZZANE~~  
Dotteur en pharmacie  
139, Boulevard MY Youssef  
Casablanca - Tél: 05 22 222 25

737، شارع مولاي يوسف ، زنقة بوكراع ، إقامة مرمار رقم 3 الطابق الأول - الدار البيضاء

737, Angle Youssef rue Boukraa Résidence Miramar N°3, 1er étage

Tél.: 05 22 26 52 11 / GSM: 06 64 00 98 46

# ORDONNANCE

DR. FERRARI A. II Timed

Diabète Diabétologue  
Institut National Veisselle et Pôle Santé  
Université de Toulouse - UPS  
13 Avenue du Recteur Henri Le Moal  
31055 Toulouse Cedex 9  
Téléphone : 05 24 26 52 11  
Residence : 05 24 26 52 11

Le : 10/2/22

Mr. Amed M'Bow

Ensu + chez

LABORATOIRE D'ANALYSES  
L'ANALYSE BORDEAUX  
160 Bd. Général de Gaulle  
33037 Bordeaux Cedex  
Tél : 05 52 22 30 80  
Fax : 05 52 22 30 37  
E-mail : l-analyse@orange.fr  
Site : www.l-analyse.com

DR. FERRARI A. II Timed

Diabète Diabétologue  
Institut National Veisselle et Pôle Santé  
Université de Toulouse - UPS  
13 Avenue du Recteur Henri Le Moal  
31055 Toulouse Cedex 9  
Téléphone : 05 24 26 52 11  
Residence : 05 24 26 52 11



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BORDEAUX

Dr. EJ JENNANE ZINEB : Médecin Biogiste

280, Bd Bordeaux, RDC - 20040 - CASABLANCA

Tél : 0522 22 30 37 / 08 08 35 31 54 Fax : 0522 22 29 62

Site web: [www.labobordeaux.com](http://www.labobordeaux.com) Email:laboratoirebordeaux@gmail.com

TP : 35460318 RC : 422030 INPE : 093061190 ICE : 000232167000019

## FACTURE N° : 2202120012

Casablanca le 12-02-2022

Mr Mhamed AOUAD

Dossier N° 2202120012

Date de l'examen : 12-02-2022

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

| CN   | Analyse                            | Val | Clefs |
|------|------------------------------------|-----|-------|
| 0241 | Cytologie, culture, identification | B90 | B     |
| 0242 | Antibiogramme                      | B60 | B     |

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 200.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cents dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES BORDEAUX  
280, Bd. Bordeaux - Casablanca  
Tél : 0522 22 30 37 - Fax : 0522 22 29 62  
[laboratoirebordeaux@gmail.com](mailto:laboratoirebordeaux@gmail.com)



LABORATOIRE BORDEAUX

# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BORDEAUX

## مختبر التحاليل الطبية ببوردو

Dr. Zineb EJ JENNANE : Médecin Biologiste

Biochimie  
BactériologieHématologie  
ParasitologieHémostase  
MycologieImmunologie  
VirologieHormonologie  
Biologie de la reproduction

Dossier : 2202120012  
 Prélèvement du : 12-02-2022  
 Edition : 15-02-2022

**Mr AOUAD Mhamed**  
 Né(e) le 11-12-1943  
 Code Patient 2110090018  
 Médecin Dr ERRAJRAJI Zineb

### BACTERIOLOGIE-PARASITOLOGIE

#### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

|                 |                |
|-----------------|----------------|
| Date de recueil | 12-02-2022     |
| Type de recueil | 2ème jet       |
| Lieu de receuil | Au laboratoire |
| Aspect          | Clair          |
| Culot           | Culot faible   |

#### Examen chimique (recherche)

|                          |                    |
|--------------------------|--------------------|
| Sucre                    | Traces             |
| Protéines                | POSITIVE + + +     |
| Acétone                  | Recherche négative |
| Nitrites                 | Recherche négative |
| pH (potentiel hydrogène) | 7                  |
| Densité                  | 1.015              |

09-10-2021  
1 015.000

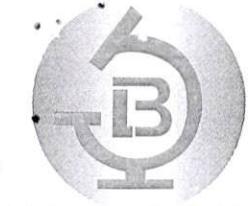
#### Examen microscopique

|                       |   |            |           |
|-----------------------|---|------------|-----------|
| Leucocytes            | 7 000 / ml  | (0-10 000) | 4 960 000 |
| Hématies              | 15 000 / ml   | (<1 000)   | 44 000    |
| Cellules épithéliales | Absence   |            |           |
| Cylindres             | Absence   |            |           |
| Cristaux              | Absence   |            |           |
| Levures               | Absence   |            |           |
| Trichomonas           | Absence   |            |           |
| Examen direct         | Présence de nombreux Coccis à Gram positif en chainettes. |            |           |

Demande validée biologiquement par : Dr. Zineb EJ JENNANE

Dr. EJ JENNANE  
Médecin biologiste  
Laboratoire d'Analyses Médicales Bordeaux  
280 Bd Bordeaux, RDC - C.P : 20040 - Bourgogne - Casablanca  
Tél. : 05 22 22 30 37 - Fax : 05 22 22 29 62  
280 Bd Bordeaux, Casablanca  
Fax : 05 22 22 30 37 - E-mail : laboratoirebordeaux@gmail.com / Site web : www.labobordeaux.com

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 71 45 29 04



Dossier : 2202120012

Mr AOUAD Mhamed

Le 12-02-2022

## TETRACYCLINES

## MACROLIDES, LINCOBAMIDES

|                            |               |
|----------------------------|---------------|
| Erythromycine              | INTERMEDIAIRE |
| Clindamycine<br>(Dalacine) | RESISTANT     |
| Lincomycine                | RESISTANT     |

## SULFAMIDES

**Triméthoprime-sulfaméthoxazole  
(Bactrim, COTRIM)**

## QUINOLONES

|                                      |          |
|--------------------------------------|----------|
| Moxifloxacine                        | Sensible |
| Ciprofloxacine                       | Sensible |
| Norfloxacine<br>(Nofloxine, Uroctal) | Sensible |
| Lévofloxacine<br>(Tavanic, Levaquin) | Sensible |

## GLYCOPEPTIDES

## AUTRES

Nitrofurantoine  
(Furadice) Sensible

Demande validée biologiquement par : Dr. Zineb E. JENNANE

Laboratoire d'Analyses de L'AVANTAGE  
Dr. E.J. JENKINS  
Médecin  
280, Bd. Bourdet, 75016 Paris  
Tél.: 0522 22 36 - Fax: 0522 22 29 62  
5 29 04 - IP: 35460318 - RC: 422030

## Prélèvement à domicile sur rendez-vous



**MUPRAS**

MUTUELLE DE PREVOYANCE &  
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

le 10/12/22

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien

**DR. FERRAJRAJI Zineb**

Endocrinologue Diabétologue

Je soussigné: .....  
Dr. Ferrajraji Zineb Endocrinologue Diabétologue  
Résidence MELKAMAR 1er étage N°3 - Casablanca  
Tél: 05 22 26 52 11

Certifie que M<sup>lle</sup>, M<sup>me</sup>, M: Anas M'Renai

Présente un diabète + insuffisance

Nécessitant un traitement d'une durée de:

**DR. FERRAJRAJI Zineb**

Endocrinologue Diabétologue

Résidence MELKAMAR 1er étage N°3 - Casablanca

Tél: 05 22 26 52 11

Dont ci-joint l'ordonnance. à suivre

(A défaut noter le traitement prescrit). ....

(✓) : valable 3 mois

**DR. FERRAJRAJI Zineb**  
Endocrinologue Diabétologue  
Résidence MELKAMAR 1er étage N°3 - Casablanca  
Tél: 05 22 26 52 11

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

É - mail : Mupras @ royalairmaroc.com