

## 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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° W21-688492

115841

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricole : 8731 Société : ROYAL AIR MAROC			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : MEKKAOUI MARIA			
Date de naissance : 25/08/1966			
Adresse : 9 lot N. M MAR			
Tél. : 0661162263		Total des frais engagés : 188,00 Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Dr. ANISS OUASSIF ORTHOPÉDISTE TRAUMATOLOGUE 150 Bd Bourgogne - Casablanca Tél : 05 22 49 28 49			
Date de consultation : 10/05/22			
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : rhumatismes			
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 : 20/05/2021  
Signature de l'adhérent(e) :

### 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
AX				
28				
22				

INP : 1000000000000000000  
**ANISS LOUAI**  
**ORTHOPÉDIQUE**  
**TRAUMATOLOGUE**  
**169 Bd Bourguignon - Casablanca**  
**Tel. 05 22 49 26 43**

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ISMAILIA Rue Abdellah Aït Ben Haddou Casablanca Tel 022 26 00 00	12/03/22	58,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Pharmacien	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE BIOMÉDICAL <b>MESBA</b> 12 Rue Mohamed Ben Abdellah Manar CASABLANCA INPE : 093064145	12/03/22	B50	15,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
G		
B		

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

**Dr OUASSIF ANISS**  
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE  
TRAUMATOLOGUE  
OSTÉOPATHE  
EXPERT ASSERMENTE

**الدكتور وصياف أنيس**

طبيب أخصائي  
جراحة العظام والمفاصل  
طب تقويم العظام والمفاصل العمود الفقري  
خبير قضائي

17/03/22

38,00

①

Co-TRIM



N°1

1 cp x 2 l/j pdt 10 jours

PHARMACIE ISMAILIA  
Louali Abdellah  
Rue Abou Al Waki Bourgogne  
Casablanca Tél 022 36 97 44

~~DR OUASSIF ANISS  
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE  
TRAUMATOLOGUE  
OSTÉOPATHE  
EXPERT ASSERMENTE  
159 BOULEVARD BOURGOGNE  
RÉSIDENCE SHWAN, REZ - DE - CHAUSÉE APT.N°18, CASABLANCA  
TÉLÉPHONE : 05 22 49 26 43 - WWW.DROUASSIFANISS.COM~~

Cachet et signature du médecin

**FORMULE - FORMULA :**

Sulfaméthoxazole ..... 0,800 g  
 Triméthoprime ..... 0,160 g  
 Excipient q.s.p. ..... 1 comprimé

Cette boîte contient 16 g de sulfaméthoxazole et 3,2 g de triméthoprime

This box contains 16 g of sulfamethoxazole and 3,2 g of trimethoprim

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS

لا يترك في متناول الأطفال

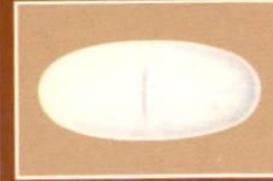
**CO-TRIM® FORT**  
 20 comprimés



6 118000 030195

25x72x95

كوا- تريم®  
 قوي



سلفاميتوكساسازول - تريميتوبريم

**20** comprimés

EXP 06/2025  
 LUT 16028 2

**CO-TRIM® FORT**

PPV 38DH00

علبة بها 20 قرصاً

لابروفنان

# Docteur Aniss Ouassif

الدكتور أنيس وصيف

-ORTHOPEDISTE-TRAUMATOLOGUE  
-ex-chirurgien CHU Ibn Rochd  
EXPERT ASSERMENTE  
159, BD. BOURGOUINE  
Tel : 05 22 49 26 43

- جراحة العظام و المفاصل  
- خبير قضائي لدى المحاكم  
159 شارع بوركون  
الهاتف: 05 22 49 26 43

Cachet et signature du médecin

17 / 03 / 2022

MEKKABI Nouria

E CBU

Dr. ANISS OUASSIF  
ORTHOPEDISTE  
TRAUMATOLOGUE  
159 Bd. Bourgogne - Casablanca  
Tel : 05 22 49 26 43



# LABORATOIRE BIOMEDICAL MESBAHI

12 rue Mohamed El Ghazzaoui Almanar, Anfa CASABLANCA  
ICE : 00274260000082 INPE : 093064145 IF : 48550365 Patente : 35604190

**FACTURE N° : 220000155**

INPE : 

CASABLANCA le 18-02-2022

**Mme MEKKAOUI Maria**

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
	ECBU simple, infection urinaire standard, tout venant	B90

Total des B : 90

TOTAL DOSSIER : 150.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent cinquante dirhams .

LABORATOIRE BIOMÉDICAL  
**MESBAHI**  
12 Rue Mohamed Elghazzaoui  
Manar CASABLANCA  
INPE : 093064145





# LABORATOIRE BIOMEDICAL MESBAHI

Dr. Zineb MESBAHI

Pharmacien Biogiste

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Diplômée en Biologie de la Reproduction de la Faculté de Médecine Sorbonne Université Paris - France

Diplômée en Management de la Qualité pour les Professionnels de la Santé de l'Université Bordeaux II - France

Biochimie Clinique - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie - Biologie de la Reproduction Humaine

Date du prélèvement : 18-02-2022 à 08:47

Code patient : 220218005

Né(e) le : 25-08-1966 (55 ans)



Mme MEKKAOUI Maria

Dossier N° : 220218005

Prescripteur : Dr OUASSIF ANISS

## Examen CYTO-BACTERIOLOGIQUE des URINES

Modalités de recueil :

Aspect

Couleur

Culot

Uries apportées au laboratoire.

Légèrement Trouble

Jaune

Faible

## EXAMEN PHYSICO-CHIMIQUE

pH

5.6

(5.0–6.5)

Nitrites

Négative

Cétones

Négative

Protéines

Négative

Glucose

Négative

Sang

Négative

## EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocyturie :

21 /mm<sup>3</sup> (<10)

Hématurie :

1 /mm<sup>3</sup> (<10)

Cellules épithéliales :

Absence

Cristaux :

Absence

Cylindres :

Absence

Levures :

Absence

Examen direct :

Présence de bacilles Gram Négatif

## UROCULTURE :

BACTERIOLOGIE :

(sur milieux spécifiques)

Interprétation :

Positive

Résultat cytobactériologique en faveur d'une infection du tractus urinaire.

Interprétation selon les recommandations du référentiel REMIC de la Société Française de Microbiologie.

Prélèvement à domicile et sur les lieux de travail sur rendez-vous

Page 1 / 2

12. زنقة 5 بمنطقة المنوار، أنفا - الدار البيضاء 1012، Rue Mohamed Elghazzaoui, Almanar, Anfa - Casablanca

05 22 39 03 04 06 77 88 86 31 www.lbm.ma contact@lmb.ma



# LABORATOIRE BIOMEDICAL MESBAHI

Dr. Zineb MESBAHI

Pharmacien Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Diplômée en Biologie de la Reproduction de la Faculté de Médecine Sorbonne Université Paris - France

Diplômée en Management de la Qualité pour les Professionnels de la Santé de l'Université Bordeaux II - France

Biochimie Clinique - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie - Biologie de la Reproduction Humaine

220218005 – Mme Maria MEKKAOUI

## ANTIBIOTIQUE

Germe testé

*Escherichia coli*

Ampicilline	Résistant
Amoxicilline/ac.clavu	Résistant
Ticarcilline	Résistant
Pipéracilline/tazo	Résistant
Céfalotine	Résistant
Céfoxitine	Sensible
Céfixime	Sensible
Ceftazidime	Sensible
Ceftriaxone	Sensible
Céfèpime	Sensible
Aztreonam	Sensible
Imipénème	Sensible
Ertapénème	Sensible
Amikacine	Sensible
Gentamicine	Sensible
Ac.nalidixique	Sensible
Ciprofloxacine	Sensible
Levofloxacine	Sensible
Ofloxacine	Sensible
Norfloxacine	Sensible
Fosfomycine	Sensible
Nitrofurantoïne	Sensible
Triméthoprime-sulfaméthoxazole	Sensible

Validé par : Dr. MESBAHI Zineb



Prélèvement à domicile et sur les lieux de travail sur rendez-vous

Page 2 / 2

12. زنقة 5 بحمد الله زاوي، المنوار، أنفا - الدار البيضاء - خاء 12. Rue Mohamed Elghazzaoui, Almanar, Anfa - Casablanca

05 22 39 03 04 06 77 88 86 31 www.lbm.ma contact@lrbm.ma