

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

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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.



121233

Déclaration de Maladie : N° S19-0048547

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12827 Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LARIN CHITA Date de naissance : 01/01/1981

Adresse : 2 Rue d'Almanzur

Tél. : 06.62.82.11.72 Total des frais engagés : 1 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/06/2022

Nom et prénom du malade : M'hay Neyf Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : Casab

Le : 08/06/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
01/06/2022		C	300,-	PROFESSEUR LASSETIER Pédiatrie casanova Ain Fouad Sous-sous 3ème casanova 2022 GFM 06614353

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Service de Radiologie Clinique et de Radiotomie à la clinique Sainte-Barbe à Paris 18^e - Fax : 01 47 22 87 25</i>	<i>22/09/94</i>	<i>E. Lévy</i>	<i>75000 Frs</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en ind

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram illustrates a dental arch with teeth numbered 1 through 8 in each quadrant. The quadrants are labeled D (left), H (top), and B (right). The teeth are arranged in a standard dental sequence: upper arch (H) has teeth 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8; lower arch (B) has teeth 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1. The diagram shows the arches in a cross-sectional view, with the H quadrant at the top, D at the bottom-left, and B at the bottom-right.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PH 59DH10 EXP 07/2024
LOT 13055 1

EXP 07/2024
LOT 13055 1

SOLUTION INJECTABLE IM

Boîte de 6 ampoule de 2 ml
Box of 6 vial of 2 ml

COEFFICIENT
DES TRAVAILIX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

**DATE DE
L'EXECUTION**

Professeur Fatine LASRY



الدكتورة فاتن العسري

Professeur en Pédiatrie
Spécialiste des Maladies de Nouveau-né
Nourrisson et de l'enfant
Néphrologie pédiatrique

أستاذة في طب الأطفال
اختصاصية أمراض الأطفال والرضع

Casablanca, le :

3 / 6 / 2027

Dr. Iman Negly

1) Tria X m 800 g

(3 doses)

lunes / jeudi IX L.

2) Genibryl 80 g

Mglaie / en IUL

pdr 3 journ



INPE 091034728 / Patente 35691322 / CNSS 4259306 / IF 152/8001 / ICE 001918488000085

6, Bd. Ain Taoujoute - 4^{ème} étage - Bourgogne - Casablanca

Tél.: 0522 20 20 93 - GSM : 0661 45 35 35 - E-mail : lasryfatile@hotmail.com

Site web : www.lasry-fatine.com

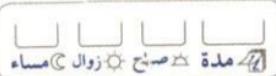
ترياكسون®

سفترياكسون — عبّر الوريد

مخ
مل 500
 عبر الوريد



قارورة من المنسحوق -
+ محلول للحقن



TRIAxon® I.V.
500mg/5ml

Flacon de poudre + ampoule dé solvant



6 118000 081241

 COOPER
PHARMA

LOT : R-01-5
PER : 04-2023
PHO : 35,60DH

756.137.06.16

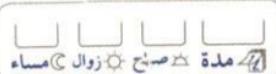
ترياكسون®

سفترياكسون — عبّر الوريد

مخ
مل 500
 عبر الوريد



قارورة من المنسحوق -
+ محلول للحقن



TRIAxon® I.V.
500mg/5ml

Flacon de poudre + ampoule dé solvant



6 118000 081241

 COOPER
PHARMA

LOT : R-01-5
PER : 04-2023
PHO : 35,60DH

756.137.06.16

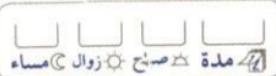
ترياكسون®

سفترياكسون — عبّر الوريد

مخ
مل 500
 عبر الوريد



قارورة من المنسحوق -
+ محلول للحقن



TRIAxon® I.V.
500mg/5ml

Flacon de poudre + ampoule dé solvant



6 118000 081241

 COOPER
PHARMA

LOT : R-01-5
PER : 04-2023
PHO : 35,60DH

756.137.06.16

Professeur Fatine LASRY

Professeur en Pédiatrie
Spécialiste des Maladies de Nouveau-né
Nourrisson et de l'enfant
Néphrologie pédiatrique



الدكتورة فاتن العسري

أستاذة في طب الأطفال
اختصاصية أمراض الأطفال والرضع

Casablanca, le : 21/6/2022.

Drikha Neyl

enfant née le 28
un petit nourrisson de 7 mois

-> Eds graphique
renale et rénale



INPE 091034728 / Patente 35691322 / CNSS 4259306 / IF 15218001 / ICE 001918488000085

6, Bd. Ain Taoujite - 4^{ème} étage - Bourgogne - Casablanca

Tél.: 0522 20 20 93 - GSM : 0661 45 35 35 - E-mail : lasryfatile@hotmail.com

Site web : www.lasry-fatine.com

Clinique Pédiatrique Ajial

DATE: 03/06/2022

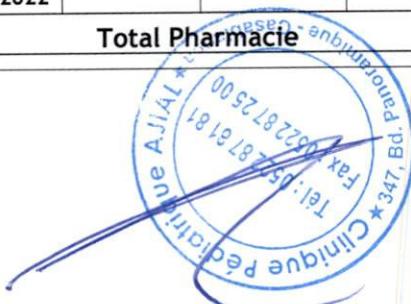
PAGE: 1

Détail de la pharmacie consommée

Patient MIKOU NEYL

Dossier N° X2F019326

Date	Produit consommé	Quantité	Prix Unit.	Montant
Pharmacie				
02/06/2022	DOLIPRANE 150 MG SUPPO (10)	1	0,97	0,97
02/06/2022	GENTOSYL 80MG IN INJECTA (06)	2	9,83	19,66
02/06/2022	SERUM SALE 0.9% 100ML POCHE (01)	3	14,00	42,00
02/06/2022	TRIAXON IV 500 MG INJECTA (01)	2	35,60	71,20
Total				133,83
Consommables médicaux				
02/06/2022	PHARMAFIX SPARADRAP	2	2,50	5,00
02/06/2022	PERFUSEURS A/ROBINET CESMA (001)	1	13,50	13,50
02/06/2022	SERINGUE DE 10CC (001)	1	4,00	4,00
02/06/2022	INTRANULE G24 JAUNE (001)	6	3,00	18,00
02/06/2022	COMPRESSE DE GAZ 7.5*7.5 (10)	1	6,00	6,00
02/06/2022	SERINGUE DE 5CC (001)	1	4,00	4,00
02/06/2022	PHARMAFIX SPARADRAP	1	2,50	2,50
02/06/2022	PERFUSEURS A/ROBINET CESMA (001)	1	13,50	13,50
02/06/2022	SERINGUE DE 5CC (001)	1	4,00	4,00
02/06/2022	BANDE DE GAZ 5CM*3M LOH (100)	1	9,00	9,00
02/06/2022	BANDE DE GAZ 5CM*3M LOH (100)	1	9,00	9,00
02/06/2022	SERINGUE DE 2.5CC (001)	1	3,00	3,00
Total				91,50
	Total journée	02/06/2022		225,33
Date	Produit consommé	Quantité	Prix Unit.	Montant
Pharmacie				
03/06/2022	TRIAXON IV 500 MG INJECTA (01)	1	35,60	35,60
03/06/2022	SERUM SALE 0.9% 100ML POCHE (01)	2	14,00	28,00
03/06/2022	GENTOSYL 80MG IN INJECTA (06)	1	9,83	9,83
Total				73,43
Consommables médicaux				
03/06/2022	SERINGUE DE 5CC (001)	1	4,00	4,00
03/06/2022	COMPRESSE DE GAZ 7.5*7.5 (10)	1	6,00	6,00
03/06/2022	PERFUSEURS A/ROBINET CESMA (001)	1	13,50	13,50
03/06/2022	SERINGUE DE 2.5CC (001)	1	3,00	3,00
03/06/2022	PHARMAFIX SPARADRAP	1	2,50	2,50
03/06/2022	INTRANULE G24 JAUNE (001)	1	3,00	3,00
Total				32,00
	Total journée	03/06/2022		105,43
Total Pharmacie				330,76



Clinique Pédiatrique Ajial

Casablanca Le : 03/06/2022

Facture N° 2809/22		Etablie par HOUDA RECEPTION	Page	1/1
Identification				
N° Dossier : X2F019326		N° Identifiant : 22055446/22		
Nom & Prénom : MIKOU NEYL				
C.I.N. : MCN		Date Début : 01/06/2022	Date Fin : 01/06/2022	
Adresse :				
Traitement : Consultation		Médecin : LASRY FATINE		
Prestations	Qté	Prix U.	L.C.	Coef Montant
MEDICAL				
Injection intraveineuse avec voie	1	300,00		300,00
Injection intraveineuse sans voie	2	200,00		400,00
		Total Rubrique :		700,00
CONSOMMABLE MEDICAL				
Consommables médicaux	1	123,50		123,50
		Total Rubrique :		123,50
PHARMACIE				
Pharmacie	1	207,26		207,26
		Total Rubrique :		207,26
PARTIE CLINIQUE :				
		TOTAL FACTURE		1 030,76

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Mille trente Dirhams et soixante seize Cts



Clinique Pédiatrique Ajial

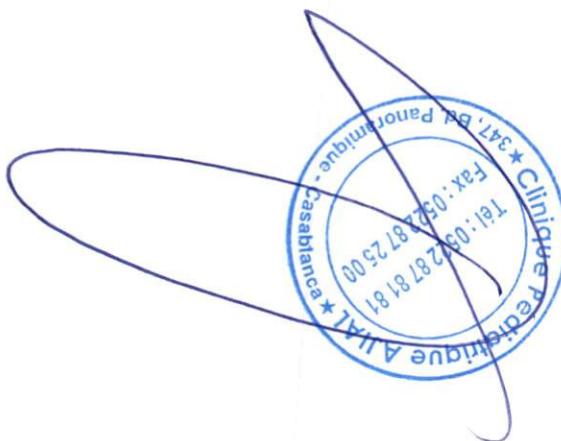
Casablanca Le : 02/06/2022

Pré-Facture N° 100550		Etablie par WIDAD ACCUEIL Page 1/1			
Identification					
N° Dossier : X2F029373		N° Identifiant : 22065545/22			
Nom & Prénom : MIKOU NEYL					
C.I.N. : IJK	Date Début : 02/06/2022	Date Fin : 02/06/2022			
Adresse :					
Traitemet :	Médecin : LASRY FATINE				
Prestations	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
IMAGERIE MEDICALE					
Echographie renale	1	500,00			500,00
		Total Rubrique :	500,00		
PARTIE CLINIQUE :					
		TOTAL FACTURE	500,00		

Arrêtée la présente Pré-Facture à la somme de :

Cinq cents Dirhams

Cachet et signature



AJIAL أجيال



مصحة الطفل والرضيع
CLINIQUE PEDIATRIQUE

Casablanca le: 02/06/2022

Patient : MIKOU NEYL

ECHOGRAPHIE RENO-VESICALE

Les deux reins sont de taille normale et symétrique, de contours réguliers, sans anomalies écho structurale.

Bonne différenciation cortico-médulo-sinusienne.

Dilatation minime des cavités pyélocalicielle gauche sans obstacle échographiquement décelable.

Absence de dilatation des cavités pyélocalicielle droites.

Vessie pleine, de contenu finement échogène.

CONCLUSION :

Hydronephrose minime gauche.

Vessie de contenu finement échogène : infection urinaire ?

À confronter aux restes des donnés du bilan.

Cordialement
Clinique Pédiatrique AJIAL
Service de Radiologie
347, Bd Panoramique Casablanca
Tél: 0522.87.81.81 - Fax: 0522.87.25.00

