

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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



Déclaration de Maladie

N° W21-697313

125231

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 1248	Société :		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Dr. AMAL BOUGHAMA		Date de naissance : 21/01/69	
Adresse : 202, 300 Dar Bouazza			
Tél. : 05 22 86 02 59	Total des frais engagés : Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cachet réservé au Médecin		
	<p style="text-align: center;">MUPRAS</p> <p>Dr. Amal BOUGHAMA PEDIATRE ALLERGOLOGUE 120, Bd. My. Idriss II - Casa Tél : 05 22 86 02 59</p>		
<p>Cachet du médecin :</p> <p>Dr. Amal BOUGHAMA</p> <p>Date de constitution : 06/2012</p> <p>Nom et prénom du malade : Dr. Amal BOUGHAMA</p> <p>Lien de parenté : Lui-même</p> <p>Nature de la maladie : Alergologie</p> <p>En cas d'accident préciser les causes et circonstances :</p> <p>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.</p>	<p>الدكتور أمال بوعنامة</p> <p>Age : 50 ans</p> <p><input type="checkbox"/> Conjoint</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Enfant</p>		
	<p>Fait à : Casablanca</p> <p>Le : 08/08/2012</p> <p>Signature de l'adhérent(e) :</p>		

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) :

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
05/06/2022	U	4	250	INP INB AMAL BOUGHAMMA DENTISTE ALLERGOLOGISTE Dr. Amal BOUGHAMMA 101, Avenue de l'Irisse 1er étage Tunisie 1386 0259 Tunisie 1386 0259
12/06/22	C	60	100	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Tel : 06 22 86 02 59 Montant de la Facture
	12/06/22	246,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Signature et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. SPANIER-PAK 13611	12.06.2023	B2630f	40000f
	12.06.2023	B893	1166,0681f

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	16/05/2011 * 50-222361					

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 de l'ODF.

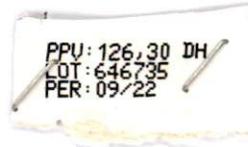
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	D	35533411	11433553	
	G			
	B			
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Amal Boughnama

Pédiatre - Allergologue
Homéopathe



الدكتورة أمل بوغنامة

اختصاصية في أمراض الطفل والرضيع
أمراض الحساسية والربو
الطب المثيل

Casablanca, le
09.06.2022

Enfant OUDGHIRI Salma

Poids : 42,00 Kg

Age : 11 ans 11 mois

54,00

1 HIVERNEX SACHET



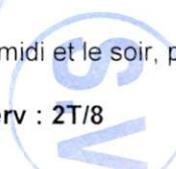
Prendre 1 sachet le matin, à midi et le soir, pendant 3 jours.

15,80 x 2

2 DOLIPRANE 500 mg cp efferv : 2T/8

14,90

1 cp 3 fois par jour



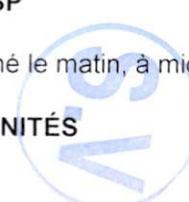
3 ALGANTIL CP DISP



49,60

Prendre 1 comprimé le matin, à midi et le soir.

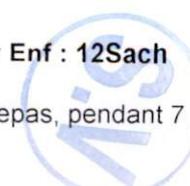
4 DCURE 100000 UNITÉS



5 AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg pdre p susp buv Enf : 12Sach

126,30

1 sachet le matin, à midi et le soir, au cours du repas, pendant 7 jours.



الدكتورة أمل بوغنامة
Dr. Amal BOUGHNAMA
PEDIATRE ALLERGOLOGUE
120, Bd. My Driss Idriss 1^{er} Casa
Tél: 05 22 29 08 29

RC: 399369 - T.P: 32960411
Route d'Azemmou Km 15
Dar Bouazza Casablanca
PHARMACEUTICALS JR RDINS
DE LOCEAN JRDINS
ROUTE D'AZEMMOU KM 15
DAR BOUAZZA CASABLANCA
TEL: 05 22 29 08 29

P V 150 H 80
PER 03 / 25
LOT LB 56

P V 150 H 80
PER 03 / 25
LOT LB 56

Dr. Amal BOUGHNAMA

Pédiatre
Allergologue
Homéopathe

الدكتورة أمل بوغناما

اختصاصية في أمراض الطفل والرضيع
أمراض الحساسية والربو
الطب المثيل



12/06/22

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :

Slewa Imedine

نهاية NFS

لهم CRP

حيث سوكفي لعنة ١٩

نف ٦ / نف م

H procalcitonine (HN)

PCR

الدكتورة أمل بوغناما
PEDIATRE ALLERGOLOGUE
120, Bd. My. Idriss 1er - Casablanca
Tél : 05 22 86 02 59



الرجو إحترام وصفة طبيكم

120، شارع مولاي إدريس الأول - الهاتف : عيادة : 05 22 86 02 59/60 - محمول : 06 61 26 55 99 - الدار البيضاء

120, Bd. Moulay Idriss 1er - Tél. : C : 05 22 86 02 59/60 - GSM : 06 61 26 55 99 - CASABLANCA

**LABORATOIRE
CASALAB PALMIER SCP**

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



مختبر التحاليل الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

FACTURE N° 2206123101

LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 12/06/2022

INPE : 093002574

Enf (F) Salma OUDGHIRI

Demande N° 2206123101

Récapitulatif des analyses	
	Analyse
Prise de sang Adulte	
C R P (Protéine C réactive)	
Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	
Procalcitonine (HN)*	
SEROLOGIE COVID IgG	
SEROLOGIE COVID IgM	

Total des B : 898

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **1166.06 DH ***
mille cent soixante-six dirhams six centimes

*(HN) = analyse hors nomenclature



LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



مختبر
التحليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

FACTURE N° 2206123102

LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 12/06/2022

INPE : 093002574

Enf (F) Salma OUDGHIRI

Demande N° 2206123102

Récapitulatif des analyses

Analyse

Prélèvement Nasopharyngé

Recherche de coronavirus covid-19 par PCR (Classique)

Total des B : 262.07

Arrêtée la présente facture à la somme de : * 400 DH *
quatre cents dirhams

*(HN) = analyse hors nomenclature



LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



Urgences 24h/24 7j/7

مختبر
التحليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2206123102**

Résultats de : **Enf (F) OUDGHIRI Salma**

Né(e) le : **19/06/2010 – 12 ans**

N° CIN :

Date du prélèvement : **12/06/2022 23:13. KB**

Edition du : **24/07/2022 à 17:25**

Mme/Mr Le DR Prescripteur Médecin

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

MOLECULAR BIOLOGY

SEARCH OF CORONAVIRUS SARS-COV2 by RT-PCR:

Type d'échantillon:

Nasopharyngeal

Résultat:

NEGATIVE : Absence of SARS COV-2 RNA

The negative results of a nasopharyngeal PCR does not definitely rule out a SARS COV-2 infection. This mainly concerne the incubation period of the virus which can last between 3 and 14 days.

Recherche du coronavirus SARS COV -2 (Covid-19) par RT-PCR :

Nature du prélèvement:

Nasopharyngé

Résultat:

Recherche NEGATIVE : Absence de l'ARN

SARS-CoV2

NB : Un résultat négatif n'exclut pas la maladie, à confronter aux données cliniques et radiologiques.



Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUAZZANI



Dossier N°: **2206123102 – Enf (F) Salma OUDGHIRI**

1 / 1



LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



Urgences 24h/24 7j/7

مختبر التحاليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2206123101**

Résultats de : **Enf (F) OUDGHIRI Salma**

Né(e) le : 19/06/2010 – 12 ans

N° CIN :

Date du prélèvement : 12/06/2022 23:09. KB
Edition du : 24/07/2022 à 17:24

RAMMED

Madame Le Dr AMAL BOUGHNAMA (Pédiatre)

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu annulé et remplace le rapport du 13/06/2022 à 12:05 >

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(SYSMEX XN-1000)

Leucocytes :	10,00	10 ³ /mm ³	(4,80-12,00)
Hématies :	4,30	10 ⁶ /mm ³	(3,95-5,25)
Hémoglobine :	12,00	g/dL	(11,20-14,60)
Hématocrite :	36,0	%	(34,0-43,5)
VGM :	83,7	fL	(76,0-91,0)
TCMH :	27,9	pg	(25,0-31,5)
CCMH :	33,3	g/dL	(31,5-36,0)
RDW :	13,2	%	(0,0-18,5)

Formule leucocytaire :

Neutrophiles :	78,5	%	
Sait:	7 850	/mm ³	(1 500-8 000)
Eosinophiles :	0,2	%	
Sait:	20	/mm ³	(0-1 000)
Basophiles :	0,3	%	
Sait:	30	/mm ³	(10-240)
Lymphocytes :	11,5	%	
Sait:	1 150	/mm ³	(1 000-11 000)
Monocytes :	9,5	%	
Sait:	950	/mm ³	(0-2 000)
Plasmocytes:	297	10 ³ /mm ³	(160-415)

Dossier n° 2206123101 – Enf (F) Salma OUDGHIRI



1 / 2

