

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.

N° W21-771028

243340

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12388

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SEBBANE HICHAM

Date de naissance : 05-09-1974

Adresse : 313 D Meknes EL AUIA MOHAMMEDIA

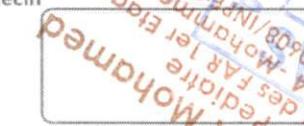
Tél. : 0611775838

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/12/2022

Nom et prénom du malade : SEBBANE HICHAM

Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Hypertension

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 :

MOHAMMED

Le : 21/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
22/12/2010	C		960	INP : 0911186480
22/12/2010				
22/12/2010				
22/12/2010				

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Méthode de Fabrication
 TAZI PHARMACEUTICALS 22/12/22	22/12/22	TAZI PHARMACEUTICALS 22/12/22

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
28/12/2023 L'APRÉS MEDICAL SERVICES 0523301424 M. Mohammed	22/12/22	B 19.0	220 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		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 canalaire, 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 35533411	G 21433552 00000000 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

Dr Mohamed SEDIRA
PEDIATRE

Prématuré - Nouveau Né - Nourrisson - Enfant
Diplômé de la faculté de Médecine de Paris
Médecine de Sport

15, Avenue des F.A.R.
1er étage App. N° 4 - Mohammedia
Tél. : C. : 05 23 31 06 08
Urgence : 06 63 44 32 71



الدكتور محمد سديره
طب الأطفال

الرضيع - الأطفال
خريج كلية الطب بباريس
الطب الرياضي

15 شارع الجيش الملكي
الطابق الأول - شقة رقم 4 - المحمدية
العنادة : 05 23 31 06 08
المستعجلات : 06 63 44 32 71

Mohammedia, le

22.12.2022

المحمدية، في :

Je soussigne, Dr

Certifie avoir reçu

Pour la consultation de l'enfant,

PPV 65DH00

LOT 19028 1
EXP 11/2023

65.00

LEVAMOX 500 mg



17.70

1/Recht x 37

82.70

Efferdega 500 mg
urc

TAZI MOUMEN
PHARMACIE IBN ROCHD
501 Dar Chabab, Al-Mohammedia
Tel. : 05 23 31 29

DR SEDIRA
15.12.2022



EFFERALGAN®

paracétamol + acide ascorbique

comprimés effervescents

Important : ces comprimés craignent l'humidité et la chaleur.

Reboucher le tube avec soin immédiatement après usage.

L'action de la cartouche déshydratante contenue dans le bouchon favorise la conservation des comprimés.

Composition :

Paracétamol 0,330 g - Acide ascorbique 0,200 g.

Excipient q.s.p 1 comprimé effervescent.

Propriétés :

EFFERALGAN est un antalgique, antipyrrétique de conception originale par sa forme galénique mise au point par les Laboratoires UPSA. Il permet de combattre rapidement la douleur et la fièvre. Les comprimés effervescents d'EFFERALGAN sont sécables. Ils donnent une solution limpide. EFFERALGAN est indiqué chez l'adulte et chez l'enfant de 7 ans et plus.

Indications :

Traitements symptomatiques des affections douloureuses et des affections fébriles.

Contre-Indications :

- Hypersensibilité au paracétamol-Insuffisance hépato-cellulaire
- Lithiases rénales lorsque la dose journalière de vitamine C est supérieure à 1 g (supérieure à 5 comprimés/jour).

Précautions d'emploi :

- Ne pas dépasser la posologie indiquée et consulter rapidement le médecin en cas de surdosage accidentel.
- Ne pas laisser à la portée des enfants
- Ne pas utiliser de façon prolongée sans avis médical
- En raison de sa teneur en principe actif, ne pas administrer ce produit au jeune enfant, à moins d'un fractionnement de la prise.
- En cas de régime désodé (sans sel) ou hyposodé (pauvre en sel), il faut savoir que chaque comprimé d'EFFERALGAN contient environ 330 mg de sodium et en tenir compte dans la ration journalière.

Effets indésirables :

Des réactions allergiques sont exceptionnelles et imposent l'arrêt du traitement.

Mode d'emploi et posologie :

Mettre le comprimé dans un grand verre d'eau. La dissolution totale est obtenue rapidement.

La posologie habituelle recommandée est la suivante :

- Adultes à partir de 15 ans : 1 à 2 comprimés 1 à 3 fois par jour dans un grand verre d'eau.
- Enfants de 7 à 15 ans + de 7 à 13 ans : un demi à 1 comprimé 1 à 3 fois par jour dans un grand verre d'eau.

de 13 à 15 ans : 1 comprimé à 1 comprimé et demi 1 à 3 fois par jour dans un grand verre d'eau.

Les prises doivent être espacées d'au moins 4 heures.

Durée de stabilité :

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation indiquée en clair sur l'emballage.

Précautions particulières de conservation :

A conserver à l'abri de l'humidité et

PPV 17DH70

EXP 09/2025

Présentation :

Boîte de 20 comprimés effervescent

LOF 2S03Z 6

Dr Mohamed SEDIRA
PEDIATRE

Prématuré - Nouveau Né - Nourrisson - Enfant
Diplômé de la faculté de Médecine de Paris
Médecine de Sport

15, Avenue des F.A.R,
1er étage App. N° 4 - Mohammedia
Tél. : C. : 05 23 31 06 08
Urgence : 06 63 44 32 71



الدكتور محمد سديرة
طب الأطفال

الرضيع - الأطفال
خريج كلية الطب بباريس
الطب الرياضي
15 شارع الجيش الملكي
الطابق الأول - شقة رقم 4 - المحمدية
العنوان: 05 23 31 06 08
المستعجلات: 06 63 44 32 71

Mohammedia, le

22/12/2022

المحمدية، في:

Je soussigne, Dr

Certifie avoir reçu

Pour la consultation de l'enfant,

SEBASTIEN RENE

6/ NBS / bopelt

2. V.S

Afslw.

Dr. SEDIRA Mohamed
15 AV. DES TRAVAUX DE MOHAMMEDIA
TÉL: 05 23 31 06 08 / M: 06 63 44 32 71

LABORATOIRE
DES ANALYSES NURSES
28180 Moudjai
Mohammedia
05 23 30 14 14

LABORATOIRE RAFEI D'ANALYSES MEDICALES

Dr RAFEI Abderrahman
N° 281, Bd. Monastir, Derb Chabab El Alia

MOHAMMEDIA
Patenté 39358730 IF(IGR) 55042955 CNSS 6627791
ICE 00178150900005 INP 093001972
Tél : 023 30 01 01 / 066 14 91 46

Fax : 023 30 14 14

Médecin Spécialiste
En Biologie Médicale

Mohammedia le 22 décembre 2022

Enfant SEBBANE RIM

FACTURE N°	60680
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine + plaquettes -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
ASLO -----	B	80	Total : B 190

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			220,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Vingt Dirhams

281 Bd Monastir
05 23 30 14 14
Mohammedia
Des analyses médicales
LABORATOIRE RAFEI



لختبر رافي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE RAFEI D'ANALYSES MEDICALES

281, Bd. Monastir, Derb Chabab El Alia Mohammedia - Tél.: 05 23 30 01 01 - Fax : 05 23 30 14 16 / 05 23 30 14 14
Gsm : 06 61 14 68 93 / 06 58 10 57 85 - E-mail : laborafei@gmail.com

Dr Rafei Abderrahman

Médecin spécialiste en
Biologie Médicale

الدكتور رافي عبد الرحمن
طبيب اختصاصي في
التحاليل الطبية

Mohammedia le : 22/12/22

Prélèvement du : 22/12/22

Prélèvement effectué à 12:55

Enfant SEBBANE RIM

Référence : 22613407

Docteur MOHAMED SEDIRA

Page : 1

Compte rendu d'analyses

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Normales
(de 6 à 12 ans)

NUMERATION GLOBULAIRE

Globules blancs ----- :	9 420	/mm ³	4500 - 13500
Globules rouges ----- :	4,09	M/mm ³	4 - 5,4
Hémoglobine ----- :	11,2 *	g/100 ml	12,5 - 14,5
Hématocrite ----- :	34 *	%	35 - 45
- V.G.M. ----- :	82	μ ³	79 - 93
- T.C.M.H. ----- :	27	pg	26 - 32
- C.C.M.H. ----- :	33	%	31 - 36
Plaquettes ----- :	184 000	/mm ³	150000 - 400000

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles ----- :	80,3	%	Soit :	7 564	/mm ³	2000 - 7500
Polynucléaires Eosinophiles ----- :	5,1	%	Soit :	480	/mm ³	< 400
Polynucléaires Basophiles ----- :	0,2	%	Soit :	19	/mm ³	< 400
Lymphocytes ----- :	8,6	%	Soit :	810	/mm ³	1500 - 6500
Monocytes ----- :	5,8	%	Soit :	546	/mm ³	200 - 800

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ère heure ----- : 20 mm

Valeurs références

Age	Age + 10
1 ère H : Homme = -----	et Femme = -----
2	2

IMMUNO / SEROLOGIE

Antistreptolysines (ASLO) ----- : 72 UI/ml < 200

D. A. RAFFI
Médecin Biologiste