

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0033717

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3048 Société : A 60301
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Bouyria Abdelaziz
 Date de naissance : 30/09/1988
 Adresse : Residence Attadamon Rue 6
 M. B. E. C. O. U. F. A.
 Tél. : 0650397134 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/10/2023
 Nom et prénom du malade : LATIFI HAMZA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Dystrophie musculaire
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : Casa Le : 04/10/23
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Règlement des Actes
05/05/23	C	3	300.10.DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE SARANAZ S.A.R.L.A.U 140 Lot Sidi Mada Lissasfa Casablanca Tél/Fax : 05 22 65 20 07	05/05/23	819,60

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DOUALA Dr. DADOUNE Laboratoire d'Analyses Médicales 111 Lot Haj-ajeh Oulka Casablanca Tél : 05 22 10 00 00 Fax : 05 22 10 00 00	05/05/23	B 121	207,14dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

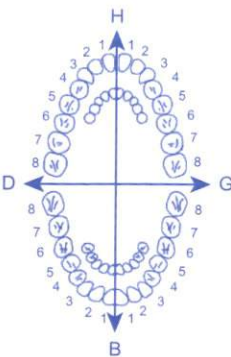
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

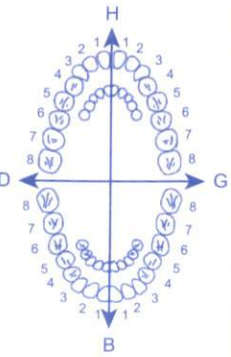
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table><tr><td colspan="2">H</td><td></td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td><td></td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr><tr><td>D</td><td></td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td><td></td></tr><tr><td colspan="2">B</td><td></td></tr></table>			H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																								
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	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



وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

04/06/2023

Dr LATIFI KHADIDA

DOUABLAB
Dr. DADOUNE LOUBNA
Laboratoire d'Analyses Médicales
100 Lot Haj-Abel Oulid Casablanca
Tél : 0529 004 466 Fax : 0529 038 868

Min SCBU

+
Antibiotique

FONDATION CHEIKH KHALIFA IBN ZAID
Pr OUHABI HAMID
Directeur de Spécialité - Neurologie





HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

خليفة
بنت

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 78,10 DH
ID: 651464
118001 140817

وصفة طبية

Ordonnai

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 78,10 DH
ID: 651662
118001 140817

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 78,10 DH
ID: 651662
118001 140817

Casablanca, le :

04/06/2023

7- LATIJI KHADJA

4x78,10

2/ Lamictal 200



330
04/06/23

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 78,10 DH
ID: 651662
118001 140817

Distribué par Roche S.A.
Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Voie 05, Casablanca Marina
MADOPAR 200/50-100 comprimés
P.P.V. : 298,00 DH

6 118001 050697

298,00

2/ Madopar 200



330
04/06/23

AVLOCARDYL 40MG
CP SEC B50
P.P.V. : 41DH80

6 118000 010227

41,80

3/ Aylbeng 40



PHARMACIE
S.A.B.I
Lot Général
Casablanca
Tél: 05 22 61 11 11

167,40

4/ Aylbeng 40



LOT: 058
PER: JUN 2025
PPV: 167 DH 40

819,60

7- LATIJI KHADJA

7- LATIJI KHADJA

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

09/04/2023

ALASSADI PHASAJA

M6,30 x 2

Orokon 200

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Oroken 200 mg, cp, pel b 8
P.P.V : 116,30 DH

6 118000 061069

232/6

1 - 0 - 1

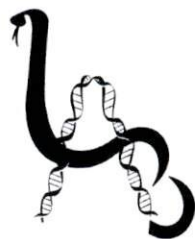
Signature

FOUNDAION CHEIKH KHALIFA IBN ZAID
P. OULADI HANNOU
Directeur de Spécialité Neurologie

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Oroken 200 mg, cp, pel b 8
P.P.V : 116,30 DH

6 118000 061069

PHARMACIE SARAN
S.A.R.L.A.U
140 Lot Smiradja Lissa
Casablanca
Tél/Fax : 05 22 65 20 07



مختبر التحاليل الطبية دُعاء لاب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie Parasitologie
Mycologie - Hormonologie - Virologie - Test Covid-19 autorisé

Mme LATIFI Khadija

Date de naissance : 17/12/1957

Demandé par Dr: OUHABI HAMID

Compte rendu d'analyses

Prélèvement du: 05/05/2023 11:44

Dossier N° : 050523332

Page : 1 / 3

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect	Trouble	Trouble (04/09/21)
Couleur	Jaune	
Culot de centrifugation	Important	

EXAMEN CHIMIQUE

PH	6,50	5,5 (04/09/21)
Glycosurie	Absence	Absence (04/09/21)
Corps cétoniques	Absence	Absence (04/09/21)
Protéinurie	Absence	Recherche positive
Nitrites	Positif +	Absence (04/09/21)
Sang	Présence+	Présence +++ (04/09/21)

EXAMEN CYTOLOGIQUE

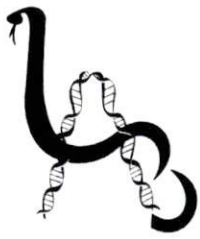
Cellules épithéliales	Rares	Quelques (04/09/21)
Hématies	Quelques	Nombreuses (04/09/21)
Leucocytes	120 000* /mL	(Inférieur à 10000) 9 800 (04/09/21)
(Inférieur à 10000)		
Soit	120* /mm3	(Inférieur à 10) 10 (04/09/21)
Cristaux	Absence	
Cylindres	Absence	
Levures	Absence	

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
3914 Lotissement Habiba Haj Fateh Oulfa Casablanca
Tél: 0522 900 300 - Fax: 0522 900 700

Bilan validé Biologiquement Le

138, Lotissement Habiba Haj Fateh Oulfa (Prés Mosquée Haj Fatah) Casablanca - Tél.: (0522) 900 300 - Fax: (0522) 900 700

Patente : 36225779 - RC : 400950 - IF : 40481510 - CNSS : 9044752 - ICE : 000435300000002



مختبر التحاليل الطبية دُعاء لاب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie Parasitologie
Mycologie - Hormonologie - Virologie - Test Covid-19 autorisé

Compte rendu d'analyses

Mme LATIFI Khadija

Date de naissance : 17/12/1957

Demandé par Dr: OUHABI HAMID

Prélèvement du: 05/05/2023 11:44

Dossier N° : 050523332

Page : 2 / 3

Dossier N° : 050523332

Mme LATIFI Khadija

Filaments mycéliens
Numération de germes

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Examen Direct
Culture

Absence

> 10p5 <10p3/ml

Bacilles Gram négatif

Proteus mirabilis

Négatif (04/09/21)

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
138, Lotissement Habiba Haj Fateh Oulfa Casablanca
Tél.: (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

Bilan validé Biologiquement Le



مختبر التحاليل الطبية دُعَاء لَاب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie Parasitologie
Mycologie - Hormonologie - Virologie - Test Covid-19 autorisé

Mme LATIFI Khadija

Date de naissance : 17/12/1957

Demandé par Dr: OUHABI HAMID

Compte rendu d'analyses

Prélèvement du: 05/05/2023 11:44

Dossier N° : 050523332

Dossier N° : 050523332

Mme LATIFI Khadija

Page : 3 / 3

Antibiogramme(s)

Proteus mirabilis : ECBU

Antibiotique	Résultats
Amoxi + ac. clavulanique (AUGMENTIN)	Résistant
Doxycycline (MONOCLINE, VIBRA)	Résistant
Fluméquine (APURONE)	Résistant
Acide Nalidixique (NEGRAM)	Résistant
Ampicilline (BACAMPINE (TOTAPEN)	Résistant
Cefpodoxime	SENSIBLE
Ceftriaxone (ROCEPHINE)	SENSIBLE
Imipenème (TIENAM)	SENSIBLE
Cefotaxime (CLAFORAN) <i>broken</i>	SENSIBLE
Céfuroxime (ZINNAT)	SENSIBLE
Gentamycine (GENTALLINE)	SENSIBLE
Cefoxitine (MEFOXIN)	Intermédiaire
Ofloxacin (OFLOCET)	Intermédiaire
Ciprofloxacine (CIFLOX)	Intermédiaire
Colistine (COLIMYCINE)	Intermédiaire
Ceftazidime (FORTUM)	Intermédiaire

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
138, Lotissement Habiba Haj Fateh Oulfa (Prés Mosquée Haj Fatah) Casablanca
Tél.: (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

Bilan validé Biologiquement Le



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA

04/05/23

09:52:47

HOPITAL CHEIKH KHALIFA
CASABLANCA

A0000000031010

VISA

VISA

439377*****6899

03/26 CARTE NATIONALE

621-0-0-44

Num Commerçant : 2220064

Num TPE : 08173373

Num Transaction : 000003

Num Autorisation : 824281

Num STAN : 013933

MONTANT : 300,00 MAD

DEBIT
Copie client



DEVENEZ COMMERÇANT NAPS
APPELEZ LE 05 22 91 74 74