

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="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3078

Société : Aero 3078

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Bouymissa Aoudet Azi

Date de naissance : 30/09/1943

Adresse : Residence Satt ad-Dawwan Rue 6

Tél. : 06 50 39 41 34

Total des frais engagés : 100000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/10/2013

Nom et prénom du malade : LATIFI CHAIBI Age : 70

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : maladie pulmonaire

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Pathologie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : cas

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 : 04/10/2013

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Relèvement des Actes
Actes de Sante		300,00 DH	FOUNDAZIONI SHEIKH KHANZADEH P1 DR. SABRI HAMMOUD Directeur Général 2011-07-02

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE SARANAZ S.A.R.L.A-U 140 Lot Smaïda Lissasfa Casablanca Tél/Fax: 05 22 65 20 07	04/05/2023	819,60
PHARMACIE SARANAZ S.A.R.L.A-U 140 Lot Smaïda Lissasfa Casablanca Tél/Fax: 05 22 65 20 07	05/05/2023	1 = 2326

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DOUALAH Dr. DADOUNE Joubna Laboratoire d'Analyses Médicales 111 Lot Haï - Zéh Oulata Casablanca Tél: 0522 900 000 Fax: 0522 900 000	05/05/2023	B.121	207,10 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

٢٤ / ٠٦ / ٢٠٢٣

Dr LATIFI KHADIR

Dr. DOUAALAB
DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
Lorhai - 3rd Oule - Casablanca
Tél : 0522 900 100
Fax : 0522 900 100

FONDATION CHEIKH KHALIFA IBN ZAID
Pr OUHABI HAMID
Directeur de Spécialité : Neurologie
101107662



GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 78,0 DH
ID: 651464
6 118001 140817

مصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

04/06/2023

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 78,10 DH
ID: 651662
6 118001 140817

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 78,10 DH
ID: 651662
6 118001 140817

4x78,10

21 Lamictal 200 mg

1 - 2 - 1



330
04/06/23

298,00

4 Zodoper 200 mg

330
04/06/23

1/4 x 5 / 1



41,80

31 Atorvent 40 mg

1/4 x 3 / 1

PHARMACIE
S.A.P.I.
Lot N° 1
Casablanca
Ex: 05/22/6

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

167,00

4 Nitazoxanide 500 mg

1/4 x 3 / 1

330
04/06/23
FONDATION CHEIKH KHALIFA
SHUAIB HAMID
Centre de Médecine et de Santé

LOT : 058
PER : MAR 2025
EMG

1819,60

1/4 x 3 / 1

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

09/05/2023

N= Larifi Phasi DA

M6,30 x 2

Orokoren 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



932(6)

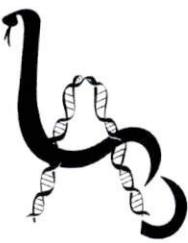
— — — —

FONDATION CHEIKH KHALIFA IBN ZAID
Directeur de Spécialité Neurologie
10110762

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
140 Lot S.M.I.A.U
Casablanca Lissa
Tél/Fax : 05 22.65.20.07



Dr. DADOUNE Loubna
Médecin Biologiste

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

مختبر التحاليل الطبية دعاء لاب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

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 : 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 * /mm ³	(Inférieur à 10) 10 (04/09/21)
Cristaux	Absence	
Cylindres	Absence	
Levures	Absence	

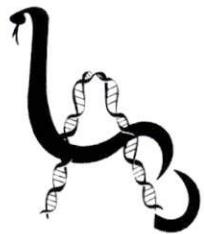
DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
138, Lotissement Habiba Haj Fatah Oulfa (Prés Mosquée Haj Fatah) Casablanca - Tél.: (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700
Patente : 36225779 - RC : 400950 - IF : 40481510 - CNSS : 9044752 - ICE : 000435300000002

Bilan validé Biologiquement Le

138، تجزئة حبيبة الحاج فاتح الألفة (قرب مسجد الحاج فاتح) - الدار البيضاء - الهاتف: (0522) 900 300 - الفاكس: (0522) 900 700

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

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



Dr. DADOUNE Loubna
Médecin Biologiste

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

مختبر التحاليل الطبية دعاء لاب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 050523332

Mme LATIFI Khadija

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

Filaments mycéliens

Absence

Numération de germes

> 10^{p5} <10^{p3/ml}

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Examen Direct

Bacilles Gram négatif

Négatif (04/09/21)

Culture

Proteus mirabilis

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

Bilan validé Biologiquement Le

138. تجزئة حبيبة الحاج فاتح الألفة (قرب مسجد الحاج فاتح) - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 900 300 - الفاكس : 0522 900 700

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



Dr. DADOUNE Loubna
Médecin Biologiste

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

مختبر التحاليل الطبية دعاء لاب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Compte rendu d'analyses

Mme LATIFI Khadija

Mme LATIFI Khadija

Date de naissance : 17/12/1957
Demandé par Dr: OUHABI HAMID

Prélèvement du: 05/05/2023 11:44
Dossier N° : 050523332

Dossier N° : 050523332

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
Ofloxacine (OFLOCET)	Intermédiaire
Ciprofloxacine (CIFLOX)	Intermédiaire
Colistine(COLIMYCINE)	Intermédiaire
Ceftazidime (FORTUM)	Intermédiaire

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

Bilan validé Biologiquement Le

138، تجزئة حبيبة الحاج فاتح الألفة (قرب مسجد الحاج فاتح) - الدار البيضاء - الهاتف: (0522) 900 300 - الفاكس: (0522) 900 700

138, Lottissement 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

ale !



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