

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° W21-670975

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 12739	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EL HARIRI Nahil			
Date de naissance : 23/10/1984			
Adresse : 03, RUE Abbas ELAKKAD, Quartier des Hôpitaux, CASA			
Tél. : 0661902545	Total des frais engagés : 945,80 Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin		
	DR. ALTIDIR Khadij Pédiatre 1133, 1er Etage Bd. Mohamed 6 Dar Touzani - Casa - Tél : 0522 55 0 34		
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 28/05/2023			
Nom et prénom du malade : EL HARIRI MED GHALI			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input checked="" type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Vomissement			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel communiquer ces 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 : CASABLANCA Le : 09/06/2023

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

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 Patient des Actes
28/05/2023	Q		3500	Dr: ABDERRAHMANE PAP 1133, 1er Etage Bd. Mohamed 6 Par Touzani - Casab - Tel: 0522 55 61 24

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Buraliste	Date	Montant de la Facture
<i>ASAS LE GAI MAMAN</i>	<i>21/01/23</i>	<i>216,8</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>ABURTOIN d'Analyses Médicales M.I BENCHEKROU liste en Biologie Médicale Tél: 0522 865 034 Fax: 0522 864 848</i>	08/05/93	861 + PC3	379 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

VIOLET ADHERENT

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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

أجيال AJIAL



مصحة الطفل والرضيع
CLINIQUE PEDIATRIQUE

Casablanca, le : 28/15/2023

El Haniri Me' Ghosh

- Age: 3 Ans
- P: 15kg

18,30

19/ Elopram sirop

29,50

1 dose (19) 1/2h avant repas x 3

20/ Adiafflor

30/

Enfa Colmangel gape

1cda x 3/jr prof 1g.

216,80

Dr. AITIEUR Khadija
Pédiatre

1133, 1^{er} Etage Bd. Mohamed 6
Dar Touzani - Casa - Tel. +212 55 61 34

0615902850

347, Boulevard Panoramique, Casablanca - Maroc
Tél. : +212 522 87 81 81 / +212 522 21 00 21 / Fax : +212 522 87 25 00
direction@clinique-ajial.ma / www.clinique-ajial.ma

AdiaFlo

Flacons buvable



6 111259 970205

Lot: 01623

A consommer de
préférence avant le : 03/2025

PPC:99,50 DH

PPV 18DH30

EXP 03/2025
LOT 1D069 ?

CLOPRAME®

Solution buvable

enfa

calm

NEZ-GORGE

N° 20212106848/V1/CA/DPS

DMP/18

PRIX 99,00 DH

أجيال AJIAL



مصحة الطفل والرضيع
CLINIQUE PEDIATRIQUE

Casablanca, le : 28-5-2022

EL Housri Med Ghoul

10/ CR P

20/ E CB U.

LABORATOIRE 2 MAR
Dr. M. BENCHERIF MEDDOUN
Spécialiste en Biologie Médicale
102, Avenue 2 Mars Casablanca - Tel: 0522 865 054 Fax: 0522 865 054

Dr. AITIDAR Khadija
Pédiatre
1133, 1er Etage Bd. Mohamed 6
Dar Touzani - Casa - Tél: 0522 55 61 34

347, Boulevard Panoramique, Casablanca - Maroc
Tél. : +212 522 87 81 81 / +212 522 21 00 21 / Fax : +212 522 87 25 00
direction@clinique-ajial.ma / www.clinique-ajial.ma

Clinique Pédiatrique Ajial

Casablanca Le : 28/05/2023

Pré-Facture N° 125786		Etablie par HOUDA RECEPTION	Page	1/1
Identification				
N° Dossier :	X3E289049	MUPRAS		N° Identifiant : 20129735/20
Nom & Prénom :	EL HARIRI MED GHALI			
C.I.N. :	BJ331063	Date Début :	28/05/2023	Date Fin : 28/05/2023
Adresse :	CASA			
Traitemen	Consultation	Médecin :	AIT IDIR KHADIJA	
Prestations	Qté	Prix U.	L.C.	Coef
MEDICAL				
Consultation	1	350,00		350,00
		Total Rubrique :		350,00
PARTIE CLINIQUE :				350,00
		TOTAL FACTURE		350,00

Arrêtée la présente Pré-Facture à la somme de :

Trois cent cinquante Dirhams



LABORATOIRE 2 MARS D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Spécialiste en biologie médicale

102, Av 2 Mars quartier des Hôpitaux (en face de KFC)

Tél : 0522 865 054 - Fax: 0522 864 844 - E-mail: laboanalyses2mars@gmail.com

TP : 36339707 - ICE : 002 117477000018 - INPE : 093062271 - IF : 26070433 - CNSS : 1088383

RIB:02178000019002708996357

Facture

CASABLANCA , le 07/06/2023

N° facture : 23-04758

Édité le : 07/06/2023

Patient : EL HARIRI Mohamed Ghali

Date prélèvement 28/05/2023 13:39

Analyses	Nombre B	Montant
C Réactive Protéine (CRP)	100	134,00
EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES	161	215,74
	Total B	261
	APB	2,0
	Total	379,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Trois cent soixante-dix-neuf dirhams***



DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Ancien Docteur Biologiste au CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Biologie de la Reproduction

Prélèvement du: 28/05/2023 13:39

Enf EL HARIRI Mohamed Ghali



Edition du : 07/06/2023

Dossier N° : 280523-012

Demandé par Dr : AIT IDIR Khadija

Date de Naissance : 04/06/2020

Page : 1/2

BIOCHIMIE

C Réactive Protéine (CRP us)
(Tech. Immunoturbidimétrique)

: 22,10 mg/L

Valeurs Usuelles
(Inférieur à 6)

Antériorité

BACTERIOLOGIE

EXANEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMENS MACROSCOPIQUES:

Lieu du Prélèvement : Au laboratoire
Aspect : Clair

CHIMIE DES URINES

Glycosurie : Négative
Protéinurie : Négative
Nitrites : Négative
PH : 6,00
Acetone : Négative
SANG : Négative

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Leucocytes : 2 000,00 /ml
Hématies : 4 000,00 /ml
Cellules épithéliales : Rares
Cylindres : Absence
Cristaux : Absence
Levures : Absence

Examen direct après coloration de GRAM

Bacilles gram négatif : Absence

DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Ancien Docteur Biologiste au CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Biologie de la Reproduction

Prélèvement du: 28/05/2023 13:39

Enf EL HARIRI Mohamed Ghali



Edition du : 07/06/2023

Dossier N° : 280523-012

Demandé par Dr : AIT IDIR Khadija

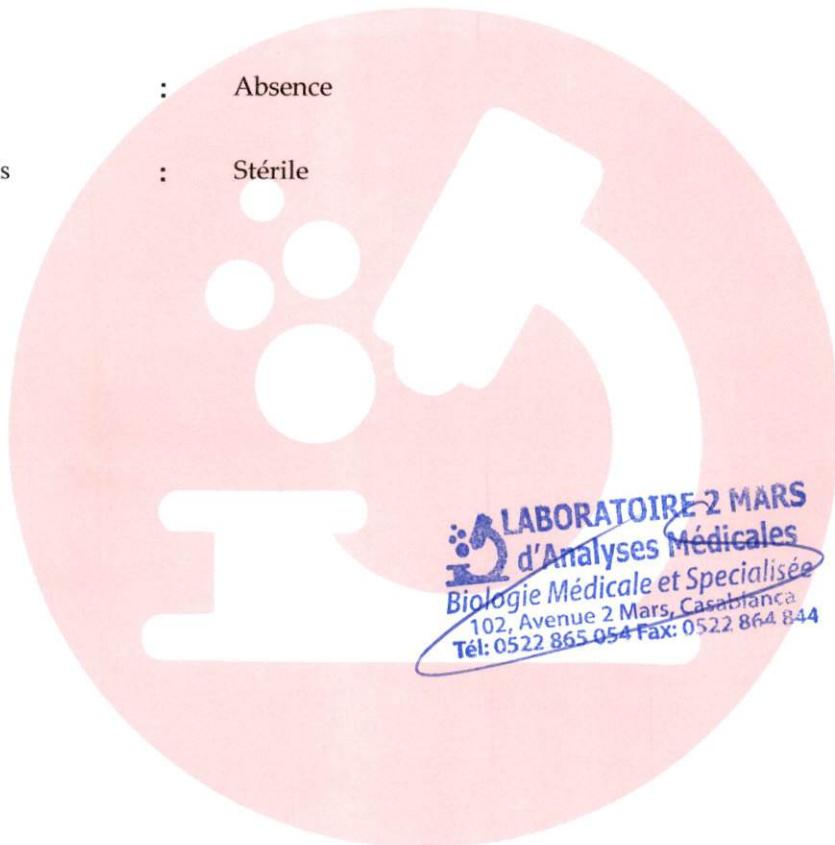
Date de Naissance : 04/06/2020

Page : 2/2

Culture

Cocci gram positif : Absence

Culture sur milieux usuels : Stérile



Horaires d'ouverture : Toute la semaine 7j/7 de 7h30 à 19h30 - (Prélèvement à domicile)

102, Av 2 Mars Quartier des Hôpitaux (en face de KFC) Casablanca - Tél: +212 522 865 054 / +212 522 864 844

Urgences et RDV : +212 771 090 961 / +212 663 333 570 - Email : laboanalyses2mars@gmail.com - SiteWeb : www.laboratoire2mars.ma

IF : 26070433 - CNSS : 1088383 - TP : 36339707- INPE : 093062271 - ICE : 002117477000018