

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3204

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ASMI NAZHA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 066 120 99 97

Total des frais engagés

.Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/05/2013

Nom et prénom du malade : M - ASMI NAZHA

Age :

Lien de parenté : Soi-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : Casablanca Le : 15 AOUT 2013

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
02/05/13	Cure 1/6h	1	G. netto	Docteur <i>Medecin</i> Médecin <i>Spécialisé</i> 88, Bd <i>Salah Bey</i> 3ème Etage Casablanca Maroc - INPE: 091282782
27/05/13	Cure 1/6h	1	G. netto	Docteur <i>Medecin</i> Médecin <i>Spécialisé</i> 88, Bd <i>Salah Bey</i> 3ème Etage Casablanca Maroc - INPE: 091282782

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MARRABA André ACHOUR 61, Av des F.A.R Casablanca Tél 0522 31 15 40 0522 31 43 69	9/10/23	199,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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			
	H	25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— 00000000 00000000 35533411 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

OMNIPRATICIEN

طبيب عام

Gériatrie – Gérontologie

Suivi des maladies chroniques

Troubles du sommeil

Douleurs chroniques

Echographie

Electrocardiographie



طب الشيوخة

متابعة الأمراض المزمنة

اضطرابات النوم

الآلام المزمنة

الفحص بالصدري

تخطيط القلب

27/05/2023

MME ASMI NAZHA

- Risonel 50 µg - suspension pour pulvérisation nasale**
1 pulvérisation, matin, soir, dans chaque narine pendant 1 mois
- Toudex - Sirop**
1 cuillère, matin midi et soir pendant 1 semaine
- Spectrum 250 mg - comprimé pelliculé**
1 Comprimé, matin, soir pendant 5 jours

+ 64,90
79,90
51,40
T 199,20

Docteur Marouane HAKAM
Médecine générale
89, Bd Stendhal, Apt 7 3ème Etg
Val fleuri - Casablanca
Tél : 05 22 25 87 48 - INPE : 05 22 25 87 48

PHARMACIE MARHABA
André ACHOUR
61, AV des F.A.R Casablanca
Tél 0522 31 16 40 0522 31 43 69

TOUDEX®

Mauve - Cassis

LOT 107044/FC17
PER 08/2025
PPC 67,90

Sans alcool
Sans sucre



SIROP

Flacon 125 ml

TOUDEX®

Mauve - Cassis



LOT 104789/FC5
PER 04/2025
PPC 79,90

Sans alcool

LOT 221578
EXP 10/2025
PPV 51.40DH



COPÉR
PHARMA

10 x 0

أقراص ملبينة



SPECTRUM + GROSSESSE = DANGER
سبکترم + الحضان = خطر

Il est préférable d'éviter d'utiliser
SPECTRUM pendant la grossesse
يُنصح بتجنب استخدام سبکترم في الحالة

سبکترم
سبکترم سپکتروسیسین



Spectrum
ciprofloxacin

250 mg
Voie orale

Comprimés pelliculés 10 x 0

Docteur Marouane HAKAM

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca
Ancien interne des hôpitaux de Casablanca

OMNIPRATICIEN

Gériatrie – Gérontologie
Suivi des maladies chroniques
Troubles du sommeil
Douleurs chroniques

Echographie
Electrocardiographie

الدكتور مروان حكم

خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
داخلي سابق بمستشفيات الدار البيضاء

طبيب عام

طب الشيخوخة
متابعة الأمراض المزمنة
اضطرابات النوم
الآلام المزمنة

الفحص بالصدى
تخطيط القلب

02/05/2023

MME ASMI NAZHA

Arthralgies diffuses

Ostéodensitométrie SVP

Docteur Marouane HAKAM
Médecine générale
89, Bd Stendhal, Apt 7 3ème Etg
Val fleuri – Casablanca
Tél: 05 22 25 87 48 – INPE : 091262787

RADIOLOGIE ANOUAL 111
oncologie & diagnostic du Maroc
ICE: 001614005000058
Tél: 05 22 86 05 99 - GSM: 05 63 57 42 60

CASABLANCA, LE 16/05/2023

DEVIS

F-18-05-1413-063

N° D230004515 16/05/2023

KABLI

Nom et prénom du patient : **ASMI NAZHA**

Prise en charge : **MUPRAS (RAM)**

Traitements : **Examen radiologie**
Examen radiologie

Examen radiologie	Nombre	Prix unitaire	Montant
OSTEODENSITOMETIE	1	680.00	680.00
(*) Produits facturés à l'unité			Sous-Total 680.00

Total devis **680.00**

RADIOLOGIE ANOUAL 111
 Oncologie & Diagnostic du Maroc
 ICE: 001614006000058
 111, Bd Anoual
 Tél: 05 22 86 09 99 - GSM: 06 63 57 42 60

M U P R A S

N° Admission : 23004455 N° Facture : 23004339 Date facturati 24/05/2023

Nom et prénom du patient : Mme ASMI NAZHA

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
OSTEODENSITOMETIE	1.00	680.00	680.00
		Sous-Total	680.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Six cent quatre-vingt dirhams

Total : 680.00DH

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	680.00 DH
PC N° :		

*RADIOLOGIE ANOUAL
Oncologie & Diagnostic du Maroc
ICE: 0016140016000058
111, Bd Abdellatif
Tél: 05 22 86 09 99 - 05 22 86 09 89 - 05 22 86 09 79 - 05 22 86 29 00
06 63 57 42 60 06 63 57 42 60*

Docteur Marouane HAKAM

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca
Ancien interne des hôpitaux de Casablanca

OMNIPRATICIEN

Gériatrie – Gérontologie

Suivi des maladies chroniques

Troubles du sommeil

Douleurs chroniques

Echographie

Electrocardiographie

الدكتور مروان حكم

خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
داخلي سابق بمستشفيات الدار البيضاء

طبيب عام

طب الشيخوخة

متابعة الأمراض المزمنة

اضطرابات النوم

الآلام المزمنة

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

02/05/2023



MME ASMI NAZHA

- ECBU

Docteur Marouane HAKAM
Médecine générale
89, Bd Stendhal, Apt 7 3ème Etg
Val fleuri – Casablanca
Tél: 05 22 25 87 48 – INPE: 091262782

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES - CHIFAA -
DR. BENSAÏD Nora
N° 4 Siggi - Sigalon - Temara Centre
Tél.: 05 37 74 12 00 - 05 37 61 33 25
IMP : 103002895

LABORATOIRE CHIFAA
Rapport graphique

Client bioMérieux :

Nom du patient : ASMI, NAZHA
Lieu :
ID labo : 305025444

Imprimé 4 mai 2023 08:12:48 WEST

ID du patient : 305025444
Médecin :
Numéro d'isolat : 1

Numération :

Germe sélectionné : Escherichia coli
Site d'infection CC: Urine

Source : URINES

Prélevé :

Commentaires :			

Résultats Antibiogramme	Heure de l'analyse :	18,02 heures	État :	Final
-------------------------	----------------------	--------------	--------	-------

Antibiotique	CMI	Interprétation	Antibiotique	CMI	Interprétation
Ampicilline	>= 32	R	+Ceftriaxone		
Amoxicilline/acide clavulanique			Ertapénème	1	R
Urine	>= 32	R	Imipénème	1	S
Ticarcilline	>= 128	R	Amikacine	16	R
Pipéracilline/tazobactam	64	R	Gentamicine	4	*R
Céfalexine	>= 64	R	Ciprofloxacine	>= 4	R
Céfoxitine	<= 4	*R	Tigecycline	<= 0,5	S
+Céfixime		R	Fosfomycine	<= 16	S
Céfotaxime	<= 0,25	S	Triméthoprime/sulfaméthoxazole	>= 320	R
Ceftazidime	4	I			

*= Modification AES **= Modification Utilisateur

Résultats AES	
Fiabilité :	Concordant

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES - CHIFAA -
Dr. BENSMID Nore
N° 4 Sigal - Sigalor - 05 37 61 33 26
Tél.: 05 37 74 12 00 - 05 37 61 2895
INP : 100002895
Page 1 / 1

مختبر التحاليل الطبية " الشفاء "

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
<< CHIFAA >>
Dr. BENSAID Nora ép. BENZAKOUR
Pharmacienne Biologiste

Facture

LE : 02/05/2023

Analyses effectuées le: 02/05/2023

Pour.....: **Mme ASMI NAZHA**

Sur prescription du: Dr **HAKAM MAROUANE**

Code.....: 002CJ934



Organisme.....: **MUPRAS**

Bilan:

CBU ATB

Cotation : (B 150)

Montant Net : 180.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CENT QUATRE VINGT Dhs 00 Cts

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES - CHIFAA -
Dr. BENSAID Nora
Témara Centre
N° 4 Sigal - Sigalon
Tél: 05 37 74 12 00 - 05 37 61 33 25
INP : 103002895

مختبر التحاليل الطبية " الشفاء "
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
<< CHIFAA >>

Prélèvement du : 02/05/2023

Edition du : 04/05/2023

Référence: 3EBN0261



Mme ASMI NAZHA

Code Patient 002CJ934

02/05/2023

Médecin: Dr.

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

- Aspect.....: Trouble
- Couleur.....: Jaune
- PH.....: 6

EXAMEN DIRECT

- Leucocytes.....: 5000 L / mm³ <8L/mm³
- Hematies.....: Absence
- Cellules Epitheliales.....: Absence
- Cellules Tubulaires.....: Absence
- Cylindres.....: Absence
- Cristaux.....: Absence
- Parasites.....: Absence
- Levures.....: Absence
- Germes.....: Présence de bacilles gram négatif

CULTURE.....: Isolement d'ESCHERICHIA-COLI
DGU > 10⁵ germes/ml .

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES - CHIFAA -
Dr. BENSAÏD Nora
N° 4 Sigal - Sigalon - Témara Centre
Tél.: 05 37 74 12 00 - 05 37 61 33 25
INP : 103002895

Dr. BENSAÏD Nora ép. BENZAKOUR Pharmacienne Biologiste

N° 4 , Bd. Hassan II - Témara Centre Tél 037-61-33-25 / 06.61.30.52.10 Fax: 037-74-00-75

Patente 27924728

RC 34982

IF 91219430

CNSS 1260299 E-mail: labochifaal@gmail.com