

## 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

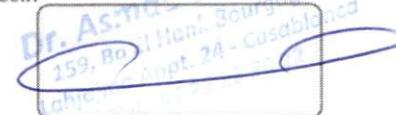
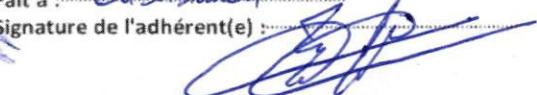
- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

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° W21-819286

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	1331	Société :	RAM
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	A86879
Nom & Prénom : JARMOUNI YOUSSEF			
Date de naissance : 20/02/1995			
Adresse : RUE 15 NR 436 MAJMAA EL KHEIR Settat			
Tél. :	06 60 297512	Total des frais engagés : 940,40 Dhs	

Authorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : 			
Date de consultation : 19/09/2023			
Nom et prénom du malade : JARMOUNI YOUSSEF			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Douleur au genou			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :  15 DEC. 2020			
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			
Signature de l'adhérent(e) : 			

VOLET ADHÉRENT



## 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
19/09/2023	6	5	3600m	INP INPE 091031831 Dr. Asmae BERRADA 159, Bd El Hank Bourgogne Anpt. 24- Casablanca

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE AL MADINA MONAOIRAH</b> <b>Dr. Azzouzi HAMDOUN</b> <b>Lot. EA 257 Immeuble N°1</b> <b>Nouaceur</b> <b>Pal. officielle 22 53 94</b> <b>Cachet</b>	<b>18 SEPT 2023</b>	<b>10,110</b>

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 D. HADER	06/10/93	B 550	600 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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.

O.D.F  
PROTHÉSES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	D
00000000	00000000
35533411	11433553
	T

### (Création, remont, adjonction)

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. Asmae BERRADA

Médecine Générale  
Diplôme Universitaire de Gynécologie Medical  
de la Faculté de Bordeaux  
Stérilité et Fécondité du Couple  
Colposcopie  
Echographie Générale  
Electrocardiogramme

# الدكتورة أسماء براة

الطب العام  
دبلوم جامعي في طب النساء من جامعة بوردو  
علاج عقم الزوجين  
فحص عنق الرحم بالمنظار  
الفحص بالصدى الصوتي  
التخطيطات القلبية

19/09/2023

Casablanca, Le : ..... الدار البيضاء في :

Mr Jarmounni Youness

٤٠,٤٠

MÉTÉOSPASMYL

1 capsule, 3 fois par jour, avant les repas, pendant 10 jours



METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

PHARMACIE AL MADINA MONAOIRA  
Dr. Aouaïd HAMDOUN  
Lot. EA 257, Immeuble N°1  
Pôle Urbain de Nouaceur  
Casablanca - 05 22 53 94 01

Dr. Asmae BERRADA  
159, Bd. Bourgogne  
Lahjajma - App. 24 - Casablanca  
Tél. 05 22 26 50 22



159, Bd. Bourgogne, Résidence Shwan, App. 24 - Lahjajma - Casablanca

Rendez-vous: 05 22 26 50 22 / Urgence: 06 23 73 02 08 ✉ berrada.asmae65@gmail.com

# Dr. Asmae BERRADA

Médecine Générale  
Diplôme Universitaire de Gynécologie Medical  
de la Faculté de Bordeaux  
Stérilité et Fécondité du Couple  
Colposcopie  
Echographie Générale  
Electrocardiogramme

Casablanca, Le : ..... 191, 21 2023

# الدكتورة أسماء برادة

الطب العام  
دبلوم جامعي في طب النساء من جامعة بوردو  
علاج عقم الزوجين  
فحص عنق الرحم بالمنظار  
الفحص بالصدى الصوتي  
التخطيطات القلبية

الدار البيضاء في :



- ECRU

- VJD

C

Dr. Asmae BERRADA  
159, Bd Bourgogne - Résidence Shwan  
Lahjajma App. 24 - Casablanca  
Tél. 05 22 26 50 22



159, Bd Bourgogne, Résidence Shwan, App. 24 - Lahjajma - Casablanca

Rendez-vous: 05 22 26 50 22 / Urgence: 06 23 73 02 08 ✉ berrada.asmae65@gmail.com



DEROUA le: 06/10/2023

**FACTURE N° 3792/23**

Médecin	<b>Docteur ASMAE BERRADA</b>
Nom du patient	<b>MR JARMOUNI YOUNESS</b>
Examens	<b>- ECBU- VITD3- ATB</b>
Cotation	<b>B 550</b>
Montant	<b>600,00 DH</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de: **SIX CENT DIRHAMS**



ICE : 002397299000057

INPE



063063440



**L.A.M.M**

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

Prélèvement du : 06/10/2023 à 08:30

Résultats édités le: 09/10/2023



Prescripteur: Docteur ASMAE BERRADA

**MR JARMOUNI YOUNESS**

Dossier N° 23J67

Age: 28 ans

Page: 1/2

### **VITAMINES**

(Sur Automates VIDAS , Cobas E411 - Roche®)

**VITAMINE D : D2 + D3.....: 85,84 ng/ml**  
(ELFA - VIDAS Biomérieux) 214,60 nmol/L

Valeurs de référence de la 25-(OH)-vitamine D selon les recommandations de GRIO

	ng/mL	nmol/L
Carence vitaminique D	< 10	< 25
Insuffisance vitaminique D	10 à < 30.	25 à < 75
Taux recommandés	30 à 70	75 à 175
Possible intoxication vitaminique D :	> 150	> 375





L.A.M.M

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

Prélèvement du : 06/10/2023 à 08:30

Résultats édités le: 09/10/2023



Prescripteur: Docteur ASMAE BERRADA

**MR JARMOUNI YOUNESS**

Dossier N° 23J67

Age: 28 ans

Page: 2/2

### **EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES**

Receuil..... Milieu du jet  
 Aspect..... Légèrement trouble

#### **CARACTERES PHYSICO-CHIMIQUES-LABSTIX-**

(Technique : Sur automate Siemens Clinitek Status® +)

Couleur.....	Jaune foncé	
Culot.....	Moyen	
pH.....	6	N : 4,50 à 7,80
Densité.....	1,030	
Glucose.....	Négatif	
Protéines.....	Négatif	
Corps cétoniques.....	Négatif	
Billirubine.....	Négatif	
Nitrites.....	Négatif	

#### **CYTOLOGIE**

Leucocytes.....	<10	/mm <sup>3</sup>	Inf à 10 /mm <sup>3</sup>
Hématies.....	<5	/mm <sup>3</sup>	Inf à 10 /mm <sup>3</sup>
Cellules épithéliales.....	Quelques		
Cylindres.....	Absence		
Cristaux.....	Absence		
Levures.....	Absence		
Trichomonas.....	Absence		
Oeufs de parasites.....	Absence		

#### **RECHERCHE DE GERMES**

(Culture sur milieux : CLED et milieu chromogène OXOID)

Coloration de GRAM..... Absence de germes visibles

CULTURE sur milieux spécifiques. Stérile après 48 h d'incubation à 37° c

Conclusion: Leucocyturie négative, bactériurie négative : absence d'infection urinaire.



Total de pages: 2

# Dr. Asmae BERRADA

Médecine Générale  
Diplôme Universitaire de Gynécologie Medical  
de la Faculté de Bordeaux  
Stérilité et Fécondité du Couple  
Colposcopie  
Echographie Générale  
Electrocardiogramme

# الدكتورة أسماء براة

الطب العام

دبلوم جامعي في طب النساء من جامعة بوردو

علاج عقم الزوجين

فحص عنق الرحم بالمنظار

الفحص بالصدى الصوتي

التحفيظيات القلبية

19/09/2023

Casablanca, Le : ..... الدار البيضاء في :

## ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

### Mr JARMOUNNI Youness, 27 ans

- Vésicule biliaire libre à paroi fines
- Voie biliaire principale de calibre normale
- Foie de volume normal et d'echostructure homogène ainsi que le pancréas et rate
- Les reins sont de volume normal, de contours réguliers et présentent une bonne différentiation cortico-medullaire
- Absence d'adénopathie profonde visible
- Absence d'ascite.

### Conclusion:

meteorisme abdominal



159, Bd. Bourgogne, Résidence Shwan, App. 24 - Lahjajma - Casablanca

Rendez-vous: 05 22 26 50 22 / Urgence: 06 23 73 02 08 ✉ berrada.asmae65@gmail.com

