

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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



Déclaration de Maladie

M22- 0011417

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4143 Société : RAN 187699

Actif Pensionné(e) Autre

Nom & Prénom : BALMANE Mohamed

Date de naissance : 01-01-1941

Adresse : Cité Djemaa Jannâa 7 rue 19 n° 15 Casablanca

Tél. : 06 61 789218 Total des frais engagés : 1159,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr RAFIA KHARKHOUR

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
129 Avenue Nasser 1975 - 1er Etg Cte Djemâa
Casablanca - Tel: 05 22 56 46 99 - GSM: 06 12 16 45 28
ICE: 001694999999 INPT: 941046243

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/12/2023

Nom et prénom du malade : EL HAJJ DOUN HABIBA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : A fibrom lipome logy

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 : 12/12/2023

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
12/12/23			300000	RAFIK HARKHOUR Spécialiste en Gynéco-Obstétrique 121 Avenue Nasser El Béchir - BP 1000 El Djemâaâ Casa - Tel: 06 26 45 28 GCM 06 62 16 45 28 ICE : 00163118000690 INPE : 091046243
19-12-23				

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIographies

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
EL FIRDAOUS Jamila 7 Rue 14 ^e 90 C.D. CASABLANCA	13/11/83	B.KO	201 DP

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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		

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the H-B-D-H system. It features a central horizontal axis with arrows pointing left (D) and right (B). Above the axis is a vertical arrow pointing upwards (H). The letters H, B, D, and C are placed at the ends of the arrows. Below the axis, there is a series of numbered circles (1 through 8) arranged in a curved pattern, representing the positions of atoms in the molecule.

[Création, remont, adjonction]
onctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Rafia KHARKHOUR

Gynécologie - Obstétrique



د. رفيعة خر خور

أخصائية في أمراض النساء والولادة

ELHAMDOU HABIBA

19/12/2023

LOT	231088
EXP	03 25
PPV	170.00 DH

LOT	231087
EXP	03 25
PPV	170.00 DH

• Ofiken 200mg

1cp 2fois par jour, pendant 10 jours

38,30

• Polygynax

1 Capsule, pendant 12 jours

378,30

Dr. Rafia KHARKHOUR
Gynécologie - Obstétrique
129, Avenue 6 Novembre 1975
1er Etage Cité Djemâa - Casa
Tél.: 05 22 56 46 99

INPE: 092021765

PHARMACIE DOUINA - SBAIA
Bab Jemâa A 3ème étage Casablanca
Tél: 05 22 37 16 61
ICE: 003392 25000073



Tél : 0522 56 46 99

En cas d'urgence GSM : 06 62 16 45 28

شارع 6 نوفمبر 1975 الطابق الأول قرية الجماعة الدار البيضاء
129, Avenue 6 Novembre 1975 - 1^{er} Etage Cité Djemâa - Casa
ICE : 00163118000020 - INPE : 091046243

Dr. Rafia KHAROUR

Gynécologie - Obstétrique



د. رفيعة خرخور

أخصائية في أمراض النساء والولادة

12/12/2023

ELHAMDOU HABIBA

LOT: 22111B/1

EXP: 07/2024

PVC: 200,000H Fabrication:
bella'ie
Rue E. Dugelot, 9b
5060 Sambreville - Belgique

280,00

→ brotina

Age: 11

ICE : 001631180000020
Tél : 05 22 56 46 99
129 Avenue 6 Novembre 1975
1er Etage Cité Djemâa - Casa
Mme. Rafia Kharour - Gynécologue et Obstétricienne

Dr. Rafia KHAROUR
Gynécologie - Obstétrique
129, Avenue 6 Novembre 1975
1er Etage Cité Djemâa - Casa
Tél : 05 22 56 46 99

Tél : 0522 56 46 99

En cas d'urgence GSM : 06 62 16 45 28

شارع 6 نوفمبر 1975 الطابق الأول قرية الجماعة الدار البيضاء 129

129, Avenue 6 Novembre 1975 - 1^{er} Etage Cité Djemâa - Casa

ICE : 001631180000020 - INPE : 091046243

Dr. Rafia HARKHOUIR

Gynécologie - Obstétrique



أ. رفيعة خرخور
أخصائية في أمراض النساء والولادة

12/12/2023

ELHAMDOU HABIBA

ECBU +

Lamrassa 6 Novembre
EL FIRDAOUS Cliniques
Jamilia 1 Rue 14 Novembre
Tél: 0522 56 46 99

Dr. Rafia HARKHOUR
Gynécologie - Obstétrique
129, Avenue 6 Novembre 1975
1^{er} Etage Cité Djemâa - Casa
Tél: 05 22 56 46 99

Tél : 0522 56 46 99
En cas d'urgence GSM : 06 62 16 45 28

شارع 6 نوفمبر 1975 الطابق الأول قرية الجماعة الدار البيضاء
129, Avenue 6 Novembre 1975 - 1^{er} Etage Cité Djemâa - Casa
ICE : 001631180000020 - INPE : 091046243

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE – VIROLOGIE – HEMATOLOGIE – IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 04 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Domiciliation Bancaire : Banque populaire -Agence Oued Eddahab

Compte N° : 178 780 21 211 36 24 330 000 346

Identifiant commun de l'entreprise : 001660300000062

Patente : 57432824

INP : 093 000909

CNSS : 6418976

FACTURE N° : 231200247

CASABLANCA le 13-12-2023

Mme BALMANE Habiba

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs ↗</i>
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 201.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent un dirhams .

Le Laboratoire d'Analyses Médicales
EL FIRDAOUS
Jamila 7, Rue 14, N°90 C.D.
Tél : 0522 57 04 21 – Fax : 0522 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Date du prélèvement : 13-12-2023 à 09:38

Code patient : 1907260044

Né(e) le : 01-01-1947 (76 ans)

Mme BALMANE Habiba

Dossier N° : 2312130042

Prescripteur : Dr KHARKHOUR RAFIA



BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Examen macroscopique

Aspect :	Trouble
Couleur :	Jaunâtre

Examen biochimique:

Albumine:	Négative
Sucre:	Négative
Corps cétoniques:	Négative
Sang:	Positive +
pH:	6.0 (5.0-7.0)

02-11-2023

6.0

Examen cytologique

Leucocytes :	>100 000 /ml	(<10 000)	1 000
Hématies :	5 000 /ml	(<5 000)	1 000
Cellules épithéliales :	Rares		
Cylindres :	Absence		
Cristaux :	Absence		
Levures :	Absence		
Trichomonas vaginalis :	Absence		

N.B

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

Dr. SOUAD EL HAIMER
EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue 14 N°90
Tél: 0522 57 64 21

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

2312130042 – Mme BALMANE Habiba

Examen bactériologique

Examen direct – Coloration Gram :

Identification de bacilles gram –

Cultures :

(Infection > ou =100 000/ml)

Positives

Germe testé :

Escherichia coli

Origine du prélèvement :

URINE

PENICILLINES

Amoxicilline

Opticiline, Ampicilline

Amoxicilline + acide clavulanique

Augmentin, Clavulin

Ampicilline

Selexid

Mecillinam

Kéflin (inj), Céfalotine (inj)

Ticarcilline

Claforan (inj), Cetaxon(inj), Kefotax (inj)

Résistant

Résistant

Résistant

CEPHALOSPORINES

Céfaloquine

Fortum (inj), Zidime (inj)

Cefalexine

Céfotaxime

Rocephine (inj), Triaxon(inj), Cefotrim(inj)

Céftazidime

Cefoxitine

Céfipime

Ceftriaxone

Cefixime

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

Oroken, Ofiken

CARBAPENEMES

Imipénème

Sensible

AMINOSIDES

Amikacine

Amikacine (inj)

Gentamicine

Gentamen (inj), Gentalline (inj), Genta (inj)

Netilmicine

Netromicine (inj)

Tobramycine

Sensible

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

EL FIRDAOUS
Jamila 7, Rue 14, N°90
Tél: 0522 57 64 21 - Fax: 0522 55 33 42
C.D.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE – VIROLOGIE – HEMATOLOGIE – IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

2312130042 – Mme BALMANE Habiba

QUINOLONES

Ciprofloxacine	Sensible	<i>Sepcen, Ciproxine, Flocip, Megaflox</i>
Norfloxacine	Sensible	
Ofloxacine	Sensible	

SULFAMIDES

Triméthoprime sulfaméthoxazole	Résistant	<i>Bactrim, Sulfaprim, Trimox</i>
--------------------------------	-----------	-----------------------------------

AUTRES

Aztreonam
Nitroxoline
Nitrofurantoïne
Colistine
Fosfomycine

*inj : injectable (IM/IV) ; perf : perfusion

L

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue 14
Tél: 05 22 57 64 21
Fax: 05 22 55 33 42