

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.

MUPRAS : Centre Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-597992

65153

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12708

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BAHAGUI MOHAMED-ATINE

Date de naissance : 02/02/1986

Adresse : Rue ouled haddou 16 Niamen Inn A Apt 13

CALIFORNIE CASABLANCA

Tél. : 0662637642

Total des frais engagés : 1369,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتورة أمال بوغنامة
Dr. Amal BOUGHNAMA
PEDIATRE ALLERGOLOGUE
120, Bd. My. Idriss 1er - Casa
Tél : 092 66 02 50

Date de consultation : 10.FEV.2021

Nom et prénom du malade : BAHAGUI Abdullah

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

occidentale

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 et déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Le : 10/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
10 FEV. 2021	U	⊕	2500	INP: 091038160 الدكتور أمال بوغنامة Dr. Amal BOUGHINAMA DENTISTE ALGER

EXECUTION DES ORDONNANCES

Montant de la Facture

No. 02124

219,00

[illegible]Montant
des Honoraires

25/02/21 B530+K

3000

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

Montant détaillé
des Honoraires

A

P

IM

IV

de

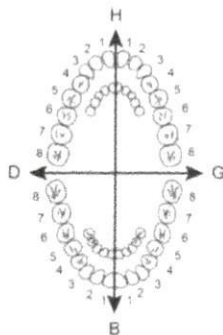
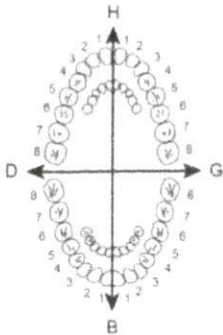
ora

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 								
				Coefficient des Travaux 								
				Montants des Soins 								
				Début d'exécution 								
				Fin d'exécution 								
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H <table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px 10px;">25533412</td> <td style="padding: 2px 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 10px;">00000000</td> <td style="padding: 2px 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 10px;">00000000</td> <td style="padding: 2px 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 10px;">35533411</td> <td style="padding: 2px 10px;">11433553</td> </tr> </table> B			25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	Coefficient des Travaux
25533412	21433552											
00000000	00000000											
00000000	00000000											
35533411	11433553											
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des Soins 								
				Date du devis 								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des Soins	Le patient a des douleurs de type neuropathique, liées à la lésion de la moelle épinière. Les douleurs sont localisées dans la région cervicale et thoracique, et sont aggravées la nuit.
------------------	--

Coefficient

INP : _____

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

D.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Amal Boughnama

Pédiatre - Allergologue
Homéopathe

الدكتورة أمل بوغنامة

اختصاصية في أمراض الطفل و الرضيع
أمراض الحساسية و الربو
الطب المثيل

10.02.2021

Casablanca, le

Enfant BHAOUI Abdullah

Poids : 14,60 Kg

Age : 3 ans 4 mois

219,00

AVAXIM 80 MG



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Avaxim 80 inj b1 ser 0.5 ml
PPV : 219,00 DH



219,00

PHARMACIE ZOUHAIR
Piste 1032, Rue 30 N°39 Bis
Hay Lakimat - Ain Chock
Casablanca - Tel: 0522 50 60 26

الدكتورة أمل بوغنامة
Dr. Amal BOUGHNAMA
PÉDIATRE ALLERGOL
120, Bd. Moulay Idriss 1er - Casablanca
Tél: 06 61 26 55 99 - 05 22 86 02 59/60

Dr. Amal Boughnama

Pédiatre - Allergologue
Homéopathe

الدكتورة أمل بوغنامة

اختصاصية في أمراض الطفل و الرضيع
أمراض الحساسية و الربو
الطب المثيل

10 Février 2021

Casablanca, le

Enfant BAHAOUI Abdullah

- NFS
- AC anti-caseïne
- AC anti -alphalactalbumine
- AC anti -bétalactoglobuline

Caractéristiques

LABORATOIRE PEDIATRIQUE
ANALYSES MEDICALES
Dr. Amal Boughnama
Bd Panoramique - Casablanca
Tél.: 0522 52 27 61

الدكتورة أمل بوغنامة
Dr. Amal BOUGHNAMA
PEDIATRE ALLERGOLOGUE
120, Bd. Moulay Idriss 1er - Casablanca
Tél.: 0522.86.02.59



الركتور (الفاوري) محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Facture N° : 1024
Casablanca le jeudi 25 février 2021
A l'attention de : **Enfant BAHAOUI ABDULLAH**

Analyses :

Numération formule complète -----	B	80
Ac anti-alphalactalbumine -----	B	150
Ac anti-bétalactalbumine -----	B	150
Ac anti-caséine -----	B	150

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

Total dossier : 900,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Neuf Cents Dirhams

LABORATOIRE PANORAMIQUE
ANALYSES MEDICALES
Bd. P. Mars 2 Mars Ain Chock - Casablanca
Tél : 05 22 52 29 61 / Fax : 05 22 52 26 59
Dr. KADIRI Mohamed



الركتور (الفاوري) محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Enfant BAHAOUI ABDULLAH

Docteur AMAL BOUGHNAMA

Dossier N° : 21B2710

Dossier ouvert le : 25/02/21.

Prélèvement effectué à 12:35

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE COMPLETE

Valeurs de référence

(Enfant 3 à 6 ans)

HEMATOCRITE : 36,3 %
HEMOGLOBINE : 13,0 g/100
GLOBULES ROUGES : 4,56 M/mm3

36 - 44
11,5 - 14,5
3,9 - 5,3

CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

V.G.M. : 79 fl
T.G.M. : 28 pg
C.C.M.H. : 35 %

75 - 87
24 - 30
31 - 36

GLOBULES BLANCS : 6 590 /mm3

4000 - 12000

FORMULE LEUCOCYTAIRE

* P. NEUTROPHILES (PNN) : 31,7 % soit 2 089 /mm3
P. EOSINOPHILES (PNE) : 2,1 % soit 138 /mm3
P. BASOPHILES (PNB) : 0,3 % soit 20 /mm3
* LYMPHOCYTES : 57,4 % soit 3 783 /mm3
MONOCYTES : 8,5 % soit 560 /mm3
PLAQUETTES : 278 000 /mm3

35 - 50 %
2000 - 6000 /mm3
1 - 3 %
50 - 285 /mm3
< 1 %
< 95 /mm3
40 - 55 %
2200 - 6000 /mm3
3 - 10 %
150 - 665 /mm3
150000 - 400000

LABORATOIRE PANORAMIQUE
Dr. KADIRI Mohamed
Bd Panoramique - Casablanca
Tél : 0522 52 29 61



Biologiste Responsable : Sylvie Cado

Biologistes Médicaux

H. Belaoui
L. Verdume
J-M. Costa
M-M. Coude
Y. Pepino
S. Defasque
F. Floch
S. Serero

A. Ganon
S. Haim-Boukobza
P. Kleinfinger
I. Lacroix
L. Lohmann
S. Mehral Sedkaoui
B. Roquebert
E. Lecorche

A. Valeri
S. Samaan
S. Schmit
S. Trombert
D. Trost (Biologiste Généticien)
M. Valduga
I. Lanois

G /w 994-101 /s 994-101

**BAHAOUI
ABDULLAH**

Né(e) le 17.09.2017

Sexe : M

Dossier n° : 21D0517568

**LABM PANORAMIQUE
DR KADIRI MOHAMED
ANGLE BD 2 MARS ET BD PANORAMIQUE
20000 CASABLANCA
MAROC**

Transmis par LABM PANORAMIQUE

Vos références : INMA1141419 / 21B2710 10041

Enregistré le : 03.03.2021 Edité le : 08.03.2021

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

● **DOSAGE D'IgE SPECIFIQUES (ImmunoCAP PHADIA)**

Prélèvement : 25.02.2021 Sérum 10h 00

f76 nBos d 4 (Lait,alpha-lactalbumine) **0,68 kU/l** (16.07.20 : 1,09)

f77 nBos d 5(Lait,beta-lactoglobuline) **1,11 kU/l** (16.07.20 : 2,25)

f78 nBos d 8 (Lait, caséine) **0,11 kU/l** (16.07.20 : 0,22)

Les IgE spécifiques unitaires sont quantifiables entre 0,10 kU/l et 100,00 kU/l.

Un résultat supérieur ou égal à 0,10 kU/l traduit une sensibilisation à l'allergène testé.

Les résultats sont à interpréter en fonction de la clinique et des tests cutanés.

Souad Mehral Sedkaoui (01 34 40 20 20)

Compte rendu complet

LABORATOIRE PANORAMIQUE
ANALYSES ALLERGIQUES
DR KADIRI MOHAMED
Bd Panoramique, Casablanca
Tél: 0522 52 20 61