

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.

Déclaration de Maladie

N° W19-440091

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12514 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AIT MAHDI LAHCEN

Date de naissance :

16 - 06 - 84

Adresse : PERLE DE NOUACEUR II imm 6 APP 10 NOUACEUR

Tél. : 0674691526

Total des frais engagés : 515,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

27/08/19

Nom et prénom du malade :

AIT MAHDI LAHCEN

Age : 31

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Fièvre

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 : 05-09-2019

Prénom(e) : Amal

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
27/08/109 2			300 pco	INP : 10113911 Dr. RIFAI ATQA (P. Rifaat Alqa) 91 + Pédiatre Expert Assurément Sec. 3 Massira 1 Cheikh Da 17 7036 61 40 40 P

EXECUTION DES ORDONNANCES

RIFAI ATIQA (EP. A)
Pédiatre
Expert Assentimenté
3, Massira 1 Chaikh Daoui
00 70 70 00 51 40 40 86

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Chiffres et Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire International de Diagnoses médicales v. Mohammed 6 num. 100, Tanger-Harhoura Tel: 0537-404-404/405	27/08/18	6150	165,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	
IV. Allal Ben Abdellah Cité Andalous Tél: 0537.74.07 Fax: 0537.74.02.38	27/08/2019	01	01	00	500,00

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Urgences
Réanimation
Médecine
Pédiatrie
Chirurgie Pédiatrique
Chirurgie Générale
Gynécologie Obstétrique
Unité de FIV
Traumatologie Orthopédie

Docteur :

Malade : Antoine SFA

Ordonnance

$$\begin{array}{l}
 \text{1/ Neuroderm} \\
 \text{68 + 31,} \\
 \text{21 Deltamer 22} \\
 \text{100} \\
 \text{124 + 3} \\
 \text{157,38}
 \end{array}
 \left. \right\} \text{Altlinie 3h}$$

Dr. RIFAI ATQA (E.P. Aboutajine)
Pediatre
Expert Assermentation
Dr. Chérif, Sect.3, Massira
Tel: 05 37 60 70 70/06 6 40 40 96



مصحة تمارة
Polyclinique Témara

Urgences
Réanimation
Médecine
Pédiatrie
Chirurgie Pédiatrique
Chirurgie Générale
Gynécologie Obstétrique
Unité de FIV
Traumatologie Orthopédie

Témara, le

27/8/2013

Docteur :

Malade : *Art. Djam Jufa*

Ordonnance

Laboratoire international d'analyses médicales
Av. Mohammed 6, Témara, Maroc
Tel: 0532 404 404/405

Dr. RIFAI ATQA (Dr. Abouajine,
Pédiatre
Expert Assementé
Bd. My Ali Cherif, Sect.3 - Témara / Cheikh Daou
Témara - Tél: 05 37 60 70 70/06 61 40 40 86

Dr.H.Mekouar

Diplômé de l'Université Catholique de Louvain (UCL-Belgique)
Ancien directeur opérationnel de groupements de laboratoires belges
Consultant scientifique des LABORATOIRES RÉUNIS (Luxembourg, Allemagne, Belgique)

Horaires: Lun-Ve: 7h30 - 18h30
Sam: 7h30 - 13h00

Prises de sang à domicile:
0537.404.404 / 405



الدكتور . ح. مكوار

خريج كلية لوفان (بلجيكا)

مدير سابق لمختبرات بلجيكية

مختبر على لمجموعة المختبرات المتحدة (لوكسمبورغ - المانيا - بلجيكا)

الاثنين - الجمعة : 7.30 صباحا - 6.30 مساءا

السبت : 13.00 - 7.30

خدمة الزيارة المنزلية :

0537 404 404 / 405

Référence : 19080970

BBF AIT MEHDI Sofia

ANTIBIOGRAMMES

BIOMERIEUX VITEK

Germe testé : *Enterococcus faecalis*

Origine du prélèvement : URINE

B-LACTAMES

Ampicilin	Sensible	<i>Amoxil, Alfafox, Agram</i>
-----------	----------	-------------------------------

MACROLIDES

Erythromycine	Résistant	<i>Ery, Erithrocine</i>
---------------	-----------	-------------------------

GLYCOPEPTIDES

Teicoplanine	Sensible	<i>Targocid</i>
--------------	----------	-----------------

Vancomycine	Sensible	<i>Vancomycine</i>
-------------	----------	--------------------

QUINOLONES

Ciprofloxacine	Sensible	<i>Ciproxine, Ciflox</i>
----------------	----------	--------------------------

Moxifloxacine	Sensible	<i>Avelox, Staxom</i>
---------------	----------	-----------------------

SULFAMIDES

Triméthoprime/Sulfaméthoxazole	Résistant	<i>Bactrim, Cotrim</i>
--------------------------------	-----------	------------------------

NITROFURANES

Nitrofuranes	Sensible	<i>Furadantine, Furazide</i>
--------------	----------	------------------------------

AMINOSIDES

Amikacine	Sensible	<i>Amiklin</i>
-----------	----------	----------------

Gentamycine	Sensible	<i>Gentaline, Gentagam</i>
-------------	----------	----------------------------

TETRACYCLINES

Tétracycline	Résistant	<i>Tétracycline</i>
--------------	-----------	---------------------

Dr H.MEKOUAR

Merci pour votre confiance

Dr.H.Mekouar

Diplômé de l'Université Catholique de Louvain (UCL-Belgique)
Ancien directeur opérationnel de groupements de laboratoires belges
Consultant scientifique des LABORATOIRES RÉUNIS (Luxembourg, Allemagne, Belgique)

Horaires: Lun-Ve: 7h30 - 18h30
Sam: 7h30 - 13h00

Prises de sang à domicile:
0537.404.404 / 405



الدكتور ح. مكوار

خريج كلية لوفان (بلجيكا)

مدير سابق لمختبرات بلجيكية

خبير علمي لمجموعة المختبرات المتحدة (لوكسمبورغ - المانيا - بلجيكا)

الإثنين- الجمعة: 7.30 - 6.30 صباحا - مساء

السبت: 13.00 - 7.30

خدمة الزيارة المنزلية:

0537 404 404 / 405

Code Patient 19080970
Prélèvement du : 27-08-2019
Edition : 29-08-2019

BBF AIT MEHDI Sofia
Date de naissance : 04-06-2019
Référence : 19080970
Médecin Dr. RIFAI Atiqa



BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil : Poche stérile

Examen macroscopique

Aspect :	Légèrement trouble	
Couleur :	Jaune	

Tigette Urinaire:

pH:	6.0	(5.0-7.0)
Glucose:	Négative	
Proteines:	Négative	
Hématies:	Négative	
Leucocytes	POSITIVE +	
Nitrites	Négative	

Examen microscopique

Leucocytes :	42 / μ L	(<10)
Hématies :	1 / μ L	(<5)
Cylindres :	Absence	
Cristaux :	Absence	
Cellules épithéliales :	Rares(3/ μ l)	
Levures :	Absence	

Examen bactériologique

Cultures :	POSITIVES
(OXOID Brillance UTI)	
Numération 1 :	10^6 UFC/ml
Germe 1 :	<i>Enterococcus faecalis</i>

FACTURE N° : 190002370

TEMARA-HARHOURA le 27-08-2019

BBF Sofia AIT MEHDI

Date de l'examen : 27-08-2019

Analyses :

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 : 165.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent soixante-cinq dirhams

Laboratoire international d'analyses médicales
Av. Mohammed 6 n°112 Temara-Harhoura
Tel: 0537-404-404/405

INPE Biogliste : 107163552
INPE Laboratoire: 103061248
ICE : 001746065000088
Num IF : 18769369

POLYCLINIQUE TEMARA

AV Allal Ben Abdellah Rue 4
Cité ANDALOUS TEMARA
TEMARA

F A C T U R E

N° : 3665 / 2019 du 27/08/2019

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Bébé SOFIA AIT MAHDI	PAYANT	27/08/19	27/08/19

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
FRAIS CLINIQUE		1,00	50,00	50,00
				Sous/Total 50,00
Total clinique				50,00
DR. RIFAI Atiqa (pediatre)	CS	1,00	300,00	300,00
				Sous/Total 300,00
Total autres prestations				300,00

Arrêtée à la somme de : TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS	TOTAL GENERAL	350,00

Polyclinique Témara
AV. Allal Ben Abdellah Rue Tolède
Cité Andalous TEMARA
Tél.: 0537.74.07.74 / 78
Fax : 0537.74.08.38