

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.



Declaration de Maladie

N° W19-458311

Dos n° 10520

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5318 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Zhar Rachida
 Date de naissance : 26-08-1962
 Adresse : 26 rue El Fawar angle Abdelhak et Moulay
 Tél. : 0664 82 1856 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Nadia QUASSID
 Médecine Générale
 Echographie
 Rés. Soufiane Imm c'2 Apt 3, 1er Etage
 Sidi Maarouf - Casablanca
 Tél : 022 32 14 35

Date de consultation : 02/12/2019
 Nom et prénom du malade : Zhar Rachida Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Dépression
 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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
 avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le :
 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 Médecin attestant le Paiement des Actes
07/10/19	CS		1200	<p>D. Nedja CHASSIN Medecine Generale Echographie Res Soufiane n°111 c/o Apt 3, 1er, Sidi Maarouf - Casablanca Tél: 022 32 14 35 NPE: 091185926</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/10/19	489,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

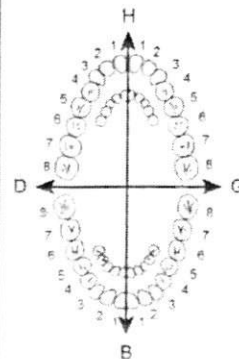
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07	1330+	
	11	1330+	3000
	19	1330+	
	19	1360+12	

AUXILIAIRES MEDICAUX

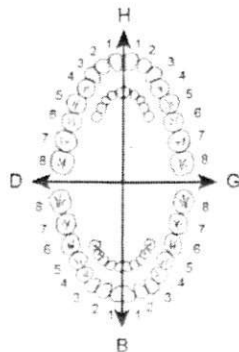
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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'EXE

Docteur Nadia Quassid

Médecine Générale
Diplômée en Echographie Générale
Electrocardiogramme



الدكتورة نادية قاصد

الطب العام
دبلوم الفحص بالصدى
التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le 22/01/2019. في: الدار البيضاء

ZHAR Rachida.

222,00

- Augmentin 1g (bouteille)

92,50 x 2

- Nogaflax 500mg (2bte)

30,00

- Nurodol 400mg

52,80

- Oesol 200mg

- Nigella

TOT = 189,80

Dr Nadia QUASSID
Médecine Générale
Echographie
Res Soufiane Imme 2 Apt 3, 1er Etage
Sidi Maârouf - Casablanca
022 32 14 35

إقامة سفيان - عمارة C2 - الطابق الأول - الشقة 3 - سيدي معروف - الدار البيضاء

Résidence Soufiane - Imm. C2 - 1^{er} Etage - Appt N° 3 - Sidi Maârouf - Casablanca

Tél. : 05 22 32 14 35 : الهاتف - Fax : 05 22 58 47 77 : الفاكس

LOT 181038
EXP 02/2021
PPV 52.80DH

PPV:
LOT:
PER:

30,00

PPV:92DH50

PPV:92DH50

PPV: 222.00 DH
LOT: 599336
PER: 06/20

ORDONNANCE

Mme ZHAR Rachida
26-08-1962

F



1911070140

A coller sur l'ordonnance

ORDONNANCE

Le 07/10/19

ZHAR Rachida.

- Urée / Créat
- Elut + ABpu.

Dr. LOUANA LAGRO
0, Rue Prince
022 20 71 11

Dr Nadia QUASSID
Médecine Générale
Echographie
Res. Soufiane Imm c'2 Apt 3, 1er Etage
Sidi Maârouf - Casablanca
022 32 14 35 -

Date du prélèvement : 07-11-2019 à 11:13
Code patient : 1906040068
Né(e) le : 26-08-1962 (57 ans)



Bactériologie Clinique
Virologie Médicale
Parasitologie Médicale
Mycologie Médicale

Hématologie
Immuno-Hématologie
Biochimie Clinique (Enzymologie-Hormon)
Biologie de la Reproduction Humaine

Mme Rachida ZHAR
Dossier N° : 1911070140
Prescripteur : Dr Nadia QUASSIDE

BIOCHIMIE SANGUINE

Urée

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

0.30	g/L	(0.10-0.50)
5.00	mmol/L	(1.67-8.33)

Créatinine

(Dosage cinétique - Roche Diagnostics Cobas)

7.3	mg/L	(3.0-11.0)
64.6	μmol/L	(26.6-97.4)

Au cours de l'IR (aiguë ou chronique), la créatininémie (Cr) peut rester longtemps dans les fourchettes des valeurs usuelles alors le D.F.G est très diminué. Pour cette raison, l'ANAES a recommandé que l'estimation du DFG soit associée à chaque dosage du Cr.

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Prélèvement : ...

Date du prélèvement : 07-11-2019 à 11:13
Code patient : 1906040068
Né(e) le : 26-08-1962 (57 ans)

Mme Rachida ZHAR
Dossier N° : 1911070140
Prescripteur : Dr Nadia QUASSIDE

MICROBIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Cultures sur milieux : C.L.E.D et Milieux Chromogènes)

Récueil
Aspect
Couleur
Culot

Milieu du jet
Trouble
Jaunâtre
Apparent

Recherche biochimique

PH
Glucose

6.0
POSITIVE +
1.4 g/l

(6.0-7.5)

(Hexokinase G6PD-H - Roche Diagnostics Cobas)

Proteines
Sang
Corps Cétoniques
Nitrites

Négative
Négative
Négative
Négative

Examen Microscopique

Leucocytes

16 / mm³ (0-20)
16 000 / ml (0-20 000)
<1 / mm³ (0-10)
<1 000 / ml (0-10 000)

Hématies

Cellules épithéliales
Cylindres
Cristaux
Trichomonas
Levures

Quelques
Absence
Absence
Absence
Absence
Positif

Examen direct
(Coloration de Gram)

Présence de nombreux cocci à gram positif en chaînette

Culture

Résultat

CULTURE POSITIVE

>10⁴ UFC/ml.

Streptococcus agalactiae (Groupe B)

Leucocyturie positive, bactériurie positive : infection urinaire.

Conclusion

Date du prélèvement : 07-11-2019 à 11:13
Code patient : 1906040068
Né(e) le : 26-08-1962 (57 ans)

Bactériologie Clinique
Virologie Médicale
Parasitologie Médicale
Mycologie Médicale

Hématologie
Immuno-Hématologie
Biochimie Clinique (Enzymologie-Hormonologie)
Biologie de la Reproduction Humaine

Mme Rachida ZHAR
Dossier N° : 1911070140
Prescripteur : Dr Nadia QUASSIDE

Divers

Triméthoprim/Sulfaméthoxazole
(BACTRIM®, CO-TRIM®)

Vancomycine
(VANCOMYCINE®)

Teicoplanine
(TARGOCID®)

Rifampicine
(RIFODERM®, RIFOCINE®)

RESISTANT

Sensible

Sensible

Sensible

Interprétation selon les recommandations EUCAST 2019:

S : Sensible à posologie standard

I : Sensible sous conditions d'une forte exposition

R : Résistant

Date du prélèvement : 07-11-2019 à 11:13

Code patient : 1906040068

Né(e) le : 26-08-1962 (57 ans)

Mme Rachida ZHAR

Dossier N° : 1911070140

Prescripteur : Dr Nadia QUASSIDE

ANTIBIOGRAMME

ANTIBIOGRAMME

Nom des spécialités sont à titre indicatif

Nature de prélèvement

Germe isolé

Urines

Streptococcus agalactiae (Groupe B)

Pénicillines

Penicilline G

(PENICILLINE G®, EXTENCILLINE®)

Sensible

La souche catégorisée sensible à la pénicilline G est considéré comme sensible aux pénicillines, céphalosporines et carbapénèmes.

Macrolides

Erythromycine

(ERY®, ERYTHROCINE®)

Sensible

Clindamycine

(DALACINE®, CLIDAMYCINE®)

Sensible

Tétracyclines

Tétracycline

(AMPHOCYCLINE®, TETRACYCLINE®)

RESISTANT

Tigécycline

Sensible

Quinolones et Fluroquinolones

Lévofloxacin

(TAVANIC®)

Sensible

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

INPE : 097159339
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

CASABLANCA le 07-11-2019

MUPRAS
Mme Rachida ZHAR
Prescripteur : Dr Nadia QUASSIDE

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B

Total des B : 210

TOTAL DOSSIER : 300.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cents dirhams .

Dr Noureddine LOUANJLI

محج الأمير مولاي عبدالله - الدار البيضاء - ر ب
40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080
Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 06 61 06 15 99 / 06 61 06 35 99 / Fax : 05 22 26 83 03
e.mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma
ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202488 / IF : 41502000

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95