

## 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.

**Radiologia 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.

### **CONTINUATION**

- Les données du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééditions

- 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 AIC :**

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 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**

Nº W19-458311

Dos n° 10526

Optique

□ A

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e) _____			
Matricule : <u>5318</u>	Société : _____		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	_____
Nom & Prénom : <u>Zhar Rachida</u>			
Date de naissance : <u>26-08-1962</u>			
Adresse : <u>26 Rue El Faurat angle Telephone et Rhâït</u> <u>casablanca</u>			
Tél. : <u>06614 82 18 56</u>	Total des frais engagés : _____		

Cachet du médecin :	<b>Dr Nadia QUASSID</b> Médecine Générale Echographie Rés. Soufiane Imm c'z Apt 3, 1er Etage Sidi Maârouf Casablanca Tel: 022 32 14 35		
Date de consultation :	02/12/2019		
Nom et prénom du malade :	ZAKR Nacida		
Age:			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfan
Nature de la maladie :	Dépression majeure		
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	02 DEC 2019		
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plonconfidential à l'at <sup>u</sup> me décret 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. <b>DR NADIA QUASSID</b>			

# 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 règlement des Actes
07/10/19	CS		12000	DR. ABDERRAHMANE CHASSI Médecine Générale Echographie Rés. Soufiane Immeuble Ap. 3, 1er Sidi-Maârouf - Casablanca Tél.: 022 32 14 35 INPE: 091185926 NPE: 091185926

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA MERCURE CASABLANCA 07/10/19	07/10/19	489,80

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

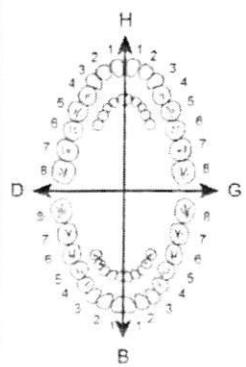
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07	330+	
	22	1330+	3300
	23	1330+	
	25	1330+	
		1360+12	

## AUXILIAIRES MEDICAUX

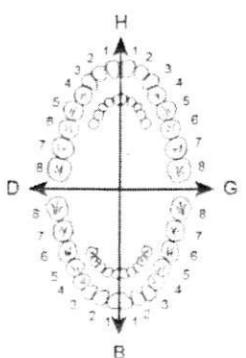
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[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



Casablanca, le 01/05/2019 الدار البيضاء، في :

ZHAR Rachida.

222,00

- Augmentin Rx (bte 8u).  
92,50x2 16x20j 8j

- Augaflox Rx (bte 10).  
30,00 14x20j 10j

- Nurobadol 100mg  
52,80

- Oestes 100mg  
14x20j 10j

- Nigellaf 100mg  
14x20j 10j

TOT = 489,80

Dr Nadia QUASSID  
Médecine Générale  
Echographie  
Res. Soufiane Imm. C2 Apt. 3.1er Etage  
Sidi Maârouf - Casablanca  
022 32 14 35 -

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

Résidence Soufiane - Imm. C2 - 1<sup>er</sup> Etage - Appt N° 3 - Sidi Maârouf - Casablanca

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

PPV:92DH50

LOT 181038  
EXP 02/2021  
PPV 52.80 DH

PPV:92DH50

PPV :  
LOT :  
PER :

30,00

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 .

- Mère / Careaf
- Elue + Abreu .

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

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  
Échographie 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  
5.00 mmol/L  
(0.10–0.50)  
(1.67–8.33)

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

### Créatinine

(Dosage cinétique – Roche Diagnostics Cobas)

Au cours de l'IR (aigue ou chronique), la créatininémie (Cr) peut rester longtemps dans les fourchettes des valeurs usuelles alors que 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 Noureddine LOUANJLI

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)

Recueil	Milieu du jet
Aspect	Trouble
Couleur	Jaunâtre
Culot	Apparent

#### Recherche biochimique

PH	6.0	(6.0-7.5)
Glucose	POSITIVE +	1.4 g/l

(Hexokinase G6PD-H - Roche Diagnostics Cobas)

Proteines	Négative
Sang	Négative
Corps Cétoniques	Négative
Nitrites	Négative

#### Examen Microscopique

Leucocytes	16 / mm <sup>3</sup>	(0-20)
Hématies	16 000 / ml	(0-20 000)
	<1 / mm <sup>3</sup>	(0-10)
	<1 000 / ml	(0-10 000)

Cellules épithéliales	Quelques
Cylindres	Absence
Cristaux	Absence
Trichomonas	Absence
Levures	Absence

#### Examen direct (Coloration de Gram)

Présence de nombreux cocci à gram positif en chaînette

#### Culture Résultat

#### CULTURE POSITIVE

>10<sup>4</sup> 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

**Triméthoprime/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)

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

## ANTIBIOPGRAMME

### ANTIBIOPGRAMME

*Nom des spécialités sont à titre indicatif*

**Nature de prélèvement**  
Germe isolé

Urides  
*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®)  
**Clindamycine**  
(DALACINE®, CLIDAMYCINE®)

Sensible

Sensible

#### Tétracyclines

**Tétracycline**  
(AMPHOCYCLINE®, TETRACYCLINE®)  
**Tigécycline**

**RESISTANT**

Sensible

#### Quinolones et Fluroquinolones

**Lévofoxacin**  
(TAVANIC®)

Sensible

Validé par : Dr Noureddine LOUANJI

**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*

Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste  
 40, Rue Prince Moulay Abdellah  
 Tél: 0522 29742122

Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste  
 40, Rue Prince Moulay Abdellah  
 Tél: 0522 29742122

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95