

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Educational :

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 canaux, 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 canaux.

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

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

N° P19-0046933

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11413 Société : RAM 31736

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Zouineka Ahmed

Date de naissance : 02/05/1967

Adresse : 05 Rue Charles de Gaulle Titania Mohamoud

Tél. : 0666 35 41 86 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13 JUL. 2020

Nom et prénom du malade : Zouineka Ahmed Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Neuf Vascular

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 : 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
02/02/2012	Exo	9	270,00	Dr. Naïf BENSAÏD Pédiatre Av. Abd. Senghor Tél: 05 23 32 38 30 / 05 23 31 44 81
11/02/2012	Exo	1	100,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL AM RUE ABDESSAMAD SERRES Tél: 05 23 31 19 07	13/04/12	478,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE AMARA BIOPHYSIQUE Bd. Mod V - Mohammadia Tél: 05 23 30 40 30	13/07/12	B 550	762,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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'EXECUTION

Docteur Najib Ben SEMLALI

Spécialiste Diplômé de la Faculté
De Médecine de Nancy
Pédiatre

الدكتور نجيب بن السملالي
خريج الدراسات المختصة في طب الأطفال
بكلية الطب بنانسي
اختصاصي في أمراض الطفل و الرضيع

1-3 JUL. 2020

المحمدية، في: Mohammedia, le

7winea CHIT



PHILIPPE DE LA ROSIERE
BENIS ABDESSSELAM
Tél. 05 23 31 19 07

PHILIPPE DE LA ROSIERE
BENIS ABDESSSELAM
Tél. 05 23 31 19 07

DULTMA



M8.70

Gocox



Feylix 6 Rnts
2x 1/2 - 1 wa

4 78.70

Dr. Najib Ben SEMLALI
Pédiatre
Av. Abderrahmane Serghini
Mohammedia
Tél. 05 23 32 38 30 / 05 23 31 44 81

شارع عبد الرحمان السرخيني - المحمدية

Avenue Abderrahmane Serghini - Mohammedia

Tél. : 05 23 32 38 30 / 05 23 31 44 81 - GSM : 06 61 14 58 67

FERPLEX® 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

Docteur Najib Ben SEMLALI

**Spécialiste Diplômé de la Faculté
De Médecine de Nancy
Pédiatre**

الدكتور نجيب بن السلالي

**خريج الدراسات المختصة في طب الأطفال
بكلية الطب بنانسي
اختصاصي في أمراض الطفل و الرضيع**

Mohammedia, le 13 JUL. 2020 : : المحمدية, في

Examen CTR

NFS +

Ferret

ASL

VS

LABORATOIRE AMAALI
Mohammedia - AMARA
BIOLOGISTE
3, Bd. Med. V - Mohammedia
Tél : 06 23 30 40 30
Dr. Najib Ben Semlali
Pédiatre
Avenue Abderrahmane Serghini
Mohammedia
Tél : 05 23 32 38 30 / 05 23 31 44 81

LABORATOIRE AMAALI
Mohammedia - AMARA
BIOLOGISTE
3, Bd. Med. V - Mohammedia
Tél : 06 23 30 40 30

شارع عبد الرحمان السرخيني - المحمدية

Avenue Abderrahmane Serghini - Mohammedia

Tél. : 05 23 32 38 30 / 05 23 31 44 81 - GSM : 06 61 14 58 67

Docteur Najib Ben SEMLALI

**Spécialiste Diplômé de la Faculté
De Médecine de Nancy
Pédiatre**

الدكتور نجيب بن السملالي
خريج الدراسات المختصة في طب الأطفال
بكلية الطب بنانسي
اختصاصي في أمراض الطفل و الرضيع

المحمدية, في :
Mohammedia, le

13 JUL 2020

Dr. TAJAOUI ABDERRAHIM
244, Moh. CARDIOLOGUE
05 23 31 23 23
Mohammedia

Laetitia GASTA

Ech de pfls
cardio

Pr pfls & stégie de

Dr. Najib BENSEMLALI
Pédiatre
Av. Abderrahmane Serghini
Mohammedia
Tél 05 23 32 38 30 / 05 23 31 44 81

Dr. TAJAOUI ABDERRAHIM
244, Moh. CARDIOLOGUE
05 23 31 23 23
Mohammedia

شارع عبد الرحمان السرغيني - المحمدية

Avenue Abderrahmane Serghini - Mohammedia

Tél. : 05 23 32 38 30 / 05 23 31 44 81 - GSM : 06 61 14 58 67

LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Dr. M. AMARA

3, Bd Mohammed V - Tél.: 0523.30.40.30 - Fax: 0523.30.43.20

Référence:

50713398

Analyses effectuées le: 13/07/2020

Pour.....: **Enf. ZOUINKA GHITA**

Sur prescription du: Dr BENSEMLALI NAJIB

Code.....: 0036961



Organisme.....:

Bilan:

NFS PQ FER CTF ASLO VS FERRI

Cotation : (B 550)

Montant Net : 762.00 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SEPT CENT SOIXANTE DEUX Dhs 00 Cts

LABORATOIRE AMARA
Mohammed AMARA
BIOLOGISTE
3, Bd.Med.V - Mohammedia
Tél.: 05 23 30 40 30

Dr Abderrahim TAJAOUI

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Spécialiste des Maladies du cœur et Vaisseaux
Exploration Cardio-Vasculaire
ECG-HOLTER TENSIONNEL
HOLTER RYTHMIQUE-ECHO-DOPPLER
CARDIAQUE - EPREUVE D'EFFORT



الدكتور عبد الرحيم تجوي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بباريس

الفحص الألي للقلب و الشرايين

استكشاف الضغط و ايقاع النبضات

الفحص بالصدى للقلب

Mohammedia, le 14/07/2020 : المحمدية، في :

FACTURE

Patient : **Mlle.ZOUINKA GHITA**

Echographie du cœur 700,00 dh

Total 700,00 dh

ARRETEE LA PRESENTE
FACTURE A LA SOMME DE : SEPT CENTS DIRHAMS

Sur rendez-vous



Dr. TAJAOUI ABDERRAHIM
CARDIOLOGUE
Bd. Mohammed V - Mohammedia
Tél. : 05 23 31 23 23

Date d'édition : 14/07/2020

اقامة بلفقيه (عمارة القرض الفلاحي) 2، شارع محمد الخامس - المحمدية / الهاتف : 05 23 31 23 23 - الفاكس : 05 23 32 44 00
Résidence Belafkih (Imm. Crédit Agricole) 2, Bd. Mohammed V - Mohammedia / Tél. : 05 23 31 23 23 - Fax : 05 23 32 44 00

CABINET DE CARDIOLOGIE
Dr Abderrahim TAJAQUI

Name **ZOUINKA, GHITA**

Age **10**

Sex

Date **14/07/2020**

Image 1

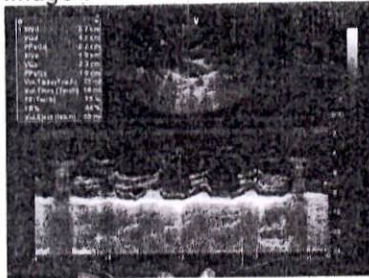


Image 2



Image 3



Image 4

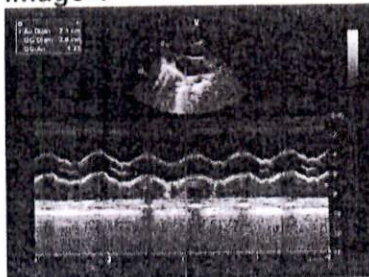
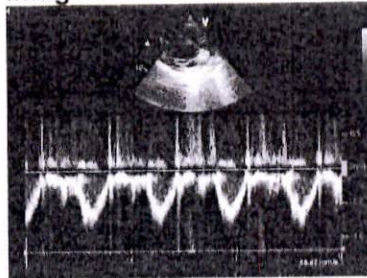


Image 5



2-D		M-Mode	Doppler
VGd Long	6.8 cm	SIVd	0.7 cm
(4cav)		VGd	4.1 cm
Vol.VG.tD	56 ml	PPVGd	0.7 cm
(sim.4cav)		SIVs	1.0 cm
		VGs	2.3 cm
		Vol.Téled(Teich)	73 ml
		Vol.Téles.(Teich)	18 ml
		FE(Teich)	75 %
		FR%	44 %
		Vol.Eject.(teich)	55 ml
		Ao Diam	2.1 cm

Conclusion

BON VG TAILLE CINETIQUE EET FONCTION NORMALES
 VALVES FINES SANS FUITE NI STENOSE
 OG ET OD NON DILATES VIDES D'ECHO
 PERICARDE SEC
 PAS DE SCHUNT
 PAS DE COARCTATION
 BON VD

PETIT SOUFFLE FONCTIONNELLE

Dr. TAJAQUI
 Cardiologue
 05 23 31 23 23

Mohammed AMARA

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)

Spécialités : Biochimie - Hématologie

Immunologie - Bactériologie - Mycologie

مختبر اعماراء للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Prélèvement du : 13/07/2020

Heure : 15:28

Edition du : 14/07/2020

Code Patient 0036961

Matricule :



Référence 50713T2398

du : 13/07/2020

Enf. ZOUINKA GHITA

Médecin: Dr. BENSEMLALI NAJIB

BIOCHIMIE

EXAMEN DE SANG

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Fer sérique..... :	0.61	mg/l (0.60 à 1.60)	
C.T.F..... :	314	µg/100 ml (250 à 410)	

EXAMENS SEROLOGIQUES

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Antistreptolysine O..... :	267	UI/ml (< à 200)	

MARQUEURS

FERRITINE..... : 19 ng/ml

Normales en ng/ml

Homme adulte : 20 à 495

Femme avant 50 ans : 10 à 225

Femme après 50 ans : 15 à 425

Enfant : 7 à 140

LABORATOIRE AMARA
M. AMARA
BIOLOGISTE
3, Bd. Med. V - Mohammédia
Tél : 05 23 30 40 30

Prélèvement du : 13/07/2020

Heure : 15:28

Edition du : 14/07/2020

Code Patient 0036961

Matricule :



Référence 50713T2398

du : 13/07/2020

Enf. ZOUINKA GHITA

Médecin: Dr. BENSEMLALI NAJIB

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE			
Globules rouges.....:	4.5	M/ μ l	(3,2 à 5,5)
Hémoglobine.....:	12.5	g/dl	(11.5 à 14)
Hématocrite	37	%	(37 à 45)
V.G.M	82	fl	(77 à 91)
T.C.M.H.....:	28	pg	(25 à 31)
C.C.M.H.....:	34	%	(32 à 35)
Globules blancs.....:	5400	/ μ l	(5 000 à 14.000)
FORMULE LEUCOCYTAIRE			
Polynucléaires Neutrophiles.....:	49	%	
soit.....:	2646	/ μ l	(2000 à 6000)
Lymphocytes.....:	36	%	
soit.....:	1944	/ μ l	(2000 à 8500)
Monocytes	9	%	
soit.....:	486	/ μ l	(300 à 1500)
Polynucléaires Eosinophiles.....:	6	%	
soit.....:	324	/ μ l	(< à 400)
Polynucléaires Basophiles.....:	0	%	
soit.....:	0	/ μ l	(< à 100)
Plaquettes.....:	191.000	/ μ l	150.000/450.000
VITESSE DE SEDIMENTATION			
1 ère heure :	9	mm	(2 à 10)
2 ème heure :	21	mm	(6 à 20)

LABORATOIRE AMARA
 Mohammed AMARA
 BIOLOGISTE
 3, Bd. Méd. V - Mohammedia
 Tél. : 05 23 30 40 30