

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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.

## ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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.

## ntaire :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

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

Nº P19-

052429

ND. 36537

Optique  Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5357

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

FILALI RAFIK RAHID

Date de naissance :

28-12-1958

Adresse :

Rue 93 N° 22 Famille Française  
CASABLANCA

Tél. :

0666 733278 Total des frais engagés : 1094,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LARAKI MERYEM  
Pédiatre  
17, Bd. Mohammed VI - Casablanca  
Télé. 05 22 27 08 60

Date de consultation : 06/08/2020

Nom et prénom du malade : FILALI RAFIK MERIEM Age : 62

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

frenne

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 : 06/08/2020

Signature de l'adhérent(e)



| RECEIPT DE PAIEMENT HONORAIRES |                   |                       |                                 |  |
|--------------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| Dates des Actes                | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
| 6/8/2020                       | Salut             | 1                     | 4000                            | G  |

## **EXECUTION DES ORDONNANCES.**

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur                           | Date            | Montant de la Facture |
|--|-----------------|-----------------------|
| <i>HAMDAÏA PHARMACEUTIQUE<br/>153, Rue Habacha<br/>Sidi Baba</i> | <i>06/08/20</i> | <i>54,30</i>          |
|  | <i>10/08/20</i> | <i>134,20</i>         |

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue   | Date                  | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|-----------------------|------------------------------|------------------------|
| 400, Bd Bla Béchir<br>Roudani - CASA<br>TEL: 0522 23 35 61<br>Bab Ezzouar<br>Algérie<br>Abdelkader Boukhounen | 08/08/20 / B 180-96 / |                              | 266,20 DZD             |
| MA 24 center<br>Bab Ezzouar<br>Algérie<br>Abdelkader Boukhounen   | 10/08/202 Rx thorax   |                              | 200,00 DZD             |

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature<br>du Praticien | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé<br>des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
|                                     |                   | A M    | P C | I M | I V |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |

#### **BELLEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan d

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur LARAKI Meryem

SPECIALISTE

PEDIATRE

الدكتورة العراقي مريم

اختصاصية في أمراض

الأطفال والرضع

Fibeli WATO - Casablanca, le 08-02-2022

Neyon

50,00 Mix 1500

Adder 28158

PHARMACIE WATO  
153, Rue Habacha  
(Bd Day Ould Sidi Baba)  
Casablanca  
Tél: 02 22 47 12 79

**1500 mg**  
Poudre pour s

PPV: 80DH00  
PER: 01/23  
LOT: J333

1035

54,00

54,00 Phim Rayan CP

PHARMACIE WATO  
153, Rue Habacha  
(Bd Day Ould Sidi Baba)  
Casablanca  
Tél: 02 22 47 12 07

ACP/3

OLY

= 134,00



# مصحة أطفال

## CLINIQUE ATFAL

Fitoli RAFIQ

Naray

10,30

- Deltiplane 500

140

x 3/ij

1 - CLINIQUE PEDIATRIQUE  
ATFAL  
50, Bd. Abderrahim Bouabid  
OASIS - Casablanca  
Tel.: 0522 23 18 18 - Fax: 0522 23 50 28

1 - CLINIQUE PEDIATRIQUE  
ATFAL  
50, Bd. Abderrahim Bouabid  
OASIS - Casablanca  
Tel.: 0522 23 18 18 - Fax: 0522 23 50 28

10,00

- NeoFORTAN

140

x 3/ij

94,30

DR. LARAKI MERYEM  
Pediatre  
57, Bd. Mohammed VI - Casablanca  
Tél. : 05 22 23 08 6

50, Bd. Abderrahim Bouabid (ex. Djerad)  
© 0522.231.818 (8 LG) / 0522.235.073 - Fax : 0522.235.073

Distribué sous licence  
par LAPROPHAN  
21, rue des Oudaya  
CASABLANCA - Maroc  
PPV: 44DH00

NEOFORTAN® 40 mg

PPV 400H00  
EXP 11/2022  
LOT 98040 2

**CLINIQUE ATFAL**



مصحة أطفال

Reçu de Caisse № 001868

Casablanca, le

06/8/2002

Nom & Prénom

fatéma Dafiq ans Bouam

Montant

400 Dh

Mode de paiement :

Chèque

Espèces

*CLINIQUE PEDIATRIQUE  
Enseigneur  
ATFAL  
50, Bd Abderrahim Bouabid  
OASIS - Casablanca  
Tél.: 0522 23 18 18 Fax: 0522 23 50 28*

Docteur LARAKI Meryem

SPECIALISTE

PEDIATRE

الدكتورة العراقي مريم

اختصاصية في أمراض

الأطفال والرضع

Meryem  
Laraki

Affiq Nefee

Casablanca le

6.08.09

Radiologie

Dr LARAKI MERYEM  
67 Bd Aoual et Bd Abdelmoumen  
CASABLANCA  
RADIOLOGIE DERB GHALLEF  
angle Bd Aoual et Bd Abdelmoumen  
Abdelmoumen Center  
Tél : 05 22 86 01 25

# الفحص بالأشعة درب غلاف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abelmoumen

**DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha**

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



**Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza**

Specialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca , le 10/08/2020

PATIENT : FILALI RAFIK MERIEM  
EXAMEN(S) REALISE(S) : **RX THORAX (face)**

## RESULTAT :

Pas de foyer parenchymateux évolutif en effet pas de condensation alvéolaire décelable.

Pas de syndrome interstitiel.

Silhouette cardio-médiastinale d'aspect normal

Pas d'épanchement pleural.

Conclusion :

Radiographie du thorax ne révélant pas d'anomalie

Confraternellement

DR HAMDOUNE

RADIOLOGIE DERB GHALLEF  
Angle Bd. Anoual et Bd. Abelmoumen  
Abelmoumen Center  
Tel: 0522.86.01.25

المحمول: 0522.86.01.25 / 86.10.68 - GSM : 06 61 20 33 31 - الهاتف :

ملتقى شارع أنوال و عبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب مقهى سيانز - الدار البيضاء

Angle BD. Anoual et BD. Abelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

# الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

## DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



## Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Spécialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca, le 10/08/2020

FACTURE : 03089/2020

NOM ET PRENOM : FILALI RAFIK MERIEM

TYPE EXAMEN : RX THORAX (face)

MONTANT : 200 DH

DEUX CENTS DH

RADIOLOGIE DERB GHALLEF  
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen  
Abdelmoumen Center  
Tél: 05 22 86 01 25

المحمول: 0522.86.01.25 / 86.10.68 - الهاتف : GSM : 06 61 20 33 31

ملتقى شارع أنوال و عبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب مقهى سيانز - الدار البيضاء  
Angle BD. Anoual et BD. Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca  
Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042  
IE : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Dr. Abderrazzak ZIZI  
Pharmacien Biogiste  
Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le : 08-08-2020

Mlle FILALI RAFIK Meriem

Code : A20080145

Référence : A20080145

Du : 08-08-2020

Prescripteur : Dr LARAKI MERYEM

Normes

Antériorités

**HEMATOLOGIE****HEMOGRAMME**Numération Globulaire

|             |      |                   |             |
|-------------|------|-------------------|-------------|
| Hématies    | 4.6  | M/mm <sup>3</sup> | (4.0–5.3)   |
| Hémoglobine | 14.5 | g/dL              | (12.5–15.5) |
| Hématocrite | 40   | %                 | (37–46)     |
| VGM         | 87   | μ <sup>3</sup>    | (80–95)     |
| TCMH        | 32   | pg                | (28–32)     |
| CCMH        | 36   | g/100mL           | (30–35)     |

Formule leucocytaire

|              |       |                  |                                      |
|--------------|-------|------------------|--------------------------------------|
| Leucocytes   | 5 690 | /mm <sup>3</sup> | (4 000–10 000)                       |
| Neutrophiles | 54    | % soit           | 3 073 /mm <sup>3</sup> (1 500–7 500) |
| Eosinophiles | 0     | % soit           | 0 /mm <sup>3</sup> (<400)            |
| Basophiles   | 1     | % soit           | 57 /mm <sup>3</sup> (<100)           |
| Lymphocytes  | 39    | % soit           | 2 219 /mm <sup>3</sup> (1 500–4 000) |
| Monocytes    | 6     | % soit           | 341 /mm <sup>3</sup> (200–1 000)     |

Numération plaquettaire

|                           |         |                  |                   |
|---------------------------|---------|------------------|-------------------|
| Plaquettes                | 292 000 | /mm <sup>3</sup> | (150 000–400 000) |
| Volume Plaquettaire Moyen | 8.1     | fl               | (6.0–11.0)        |

**BIOCHIMIE SANGUINE**

Protéine C réactive (CRP) 67.1 mg/L (&lt;6.0)



مختبر التحاليل الطبية المعاريف  
**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF**



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Dr. Abderrazzak ZIZI  
Pharmacien Biogiste  
Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le 08-08-2020  
Mlle FILALI RAFIK Meriem

FACTURE N° A20080145

**Récapitulatif des analyses**

| CN   | Analyse                       | Val  | Clefs |
|------|-------------------------------|------|-------|
| 9105 | Traitemet échantillon sanguin | E25  | E     |
| 0216 | Numération formule            | B80  | B     |
| 0370 | CRP                           | B100 | B     |

Total des B : 180

TOTAL DOSSIER : 266.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
deux cent soixante-six dirhams vingt centimes



Docteur LARAKI Meryem

SPECIALISTE

PEDIATRE

الدكتورة العراقي مريم

اختصاصية في أمراض

الأطفال والرضع

Ribelli NAFI &  
Neslihan

Casablanca, le .....



- NFS

- CRP

