

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.

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.

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.

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- 052429

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

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° 82 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
Tél. : 05 22 27 98 60

Date de consultation : 06 / 08 / 2020

Nom et prénom du malade : FILALI RAFIK MERYEM

Age : 12

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : Femme

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

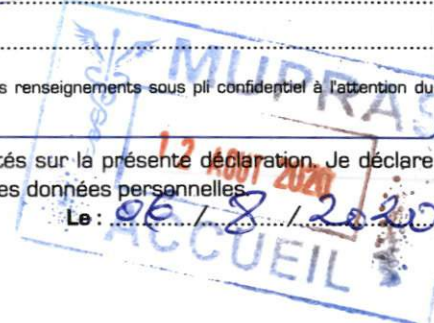
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :



Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
08/08/20	52m	1	4000	[Signature]
10/08/20	C	1	G	[Signature]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
[Signature]	06/08/20	94,30
[Signature]	10/08/20	134,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
[Signature]	08/08/20	B, 80 + K	266,20
[Signature]	10/08/20	Rx thorax	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1"> <tr><td align="center" colspan="2">H</td></tr> <tr><td align="center">25533412</td><td align="center">21433552</td></tr> <tr><td align="center">00000000</td><td align="center">00000000</td></tr> <tr><td align="center">D</td><td align="center">G</td></tr> <tr><td align="center">00000000</td><td align="center">00000000</td></tr> <tr><td align="center">35533411</td><td align="center">11433553</td></tr> <tr><td align="center" 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															
			MONTANTS DES SOINS													

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 و الرضع

Fibeli NITRO 10 - 08 - 08
Casablanca, le

Neuron

50,00 Alit 1500

Adox 281

03

54,00 Sim Reya CP

PHARMACIE WATO
153, Rue Habacha
(Bd Day Quld Sidi Babay
arb. Ch. Gf. Casablanca
0522 25 16 07

CP / 3

= 134,00

1500 mg

Poudre pour s

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

PHARMACIE WATO
153, Rue Habacha
(Bd Day Quld Sidi Babay
arb. Ch. Gf. Casablanca
0522 25 16 07

54,00





مصحة أطفال
CLINIQUE ATFAL

06-08-2020

Filali Rafiq Maryem

10,30

- D-diprane 500

14

x 3/5

44,00

- Neophase

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

Neophase x 3/5

10,00

- Neofortan

14

x 3/5

94,30

Dr. LARAKI MERKEN
Pediatre
67, Bd. Mohammed VI - Cas
Tel.: 05 27 77 98 6

50, Bd. Abderrahim Bouabid (ex. Djerad)

© 0522.231.818 (8 LG) / 0522.235.073 - Fax : 0522.235.073

PHARMACIE DU TAI
HAMDAGUE Fatma
Docteur H. Hamdague
129, Bd. Roudhah
Tel.: 05 73 61 - CASABLANCA

SV

SV

PPV 100H30
PER 12/22
LOT 12896

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

NEOFORTAN® 40 mg

PPV 40DH00
EXP 11/2022
LOT 98040 2

CLINIQUE ATFAL



مصحة أطفال

Reçu de Caisse N°

001868

Casablanca, le

06/8/2020

Nom & Prénom :

fi Ali Dajig as Drom

Montant :

4000

Mode de paiement :

☐ Chèque

☒ Espèces

CLINIQUE PEDIATRIQUE
ATFAL
Eneaisseur

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 و الرضع

Abdali
Africa Nerve

Casablanca le

08/08/2024

Rachid M

Dr LARAKI MERYEM
67, Boulevard Mohammed V
CASABLANCA

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

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

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 GUIDEE • 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. Abdelmoumen
Abdelmoumen Center
Tél : 05 22 86 01 25

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

ملتقى شارع أنوال وعبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب مقهى سيازن - 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

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

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 GUIDEE • 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 : 06 61 20 33 31 - GSM : الهاتف : 0522.86.01.25 / 86.10.68 - Tél. :

ملتقى شارع أنوال و عبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب مقهى سيزان - 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
IF : 20720789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782



Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biologiste

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 ³	(4.0-5.3)
Hémoglobine	14.5	g/dL	(12.5-15.5)
Hématocrite	40	%	(37-46)
VGM	87	μ ³	(80-95)
TCMH	32	pg	(28-32)
CCMH	36	g/100mL	(30-35)

Formule leucocytaire

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

Numération plaquettaire

Plaquettes	292 000	/mm ³	(150 000-400 000)
Volume Plaquettaire Moyen	8.1	fl	(6.0-11.0)

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C réactive (CRP)	67.1	mg/L	(<6.0)
---------------------------	------	------	--------



مختبر التحليلات الطبية المعاريف
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Dr. Abderrazzak ZIZI
Pharmacien Biologiste
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	Traitement 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 و الرضع

Pibeli NAB
Nesle

Casablanca, le

- NFS

- CRP

