

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)
Matricule : 7807

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENCHERIFA
08/07/68

RACHID

Date de naissance :

Adresse : CASA GREEN TOWN ILOT 22 VILLAGS BOUSKOURA
CASABLANCA

Tél. : 0661 32 83 77

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

02/03/2020

Nom et prénom du malade :

BENCHERIFA RACHID Age: 52 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

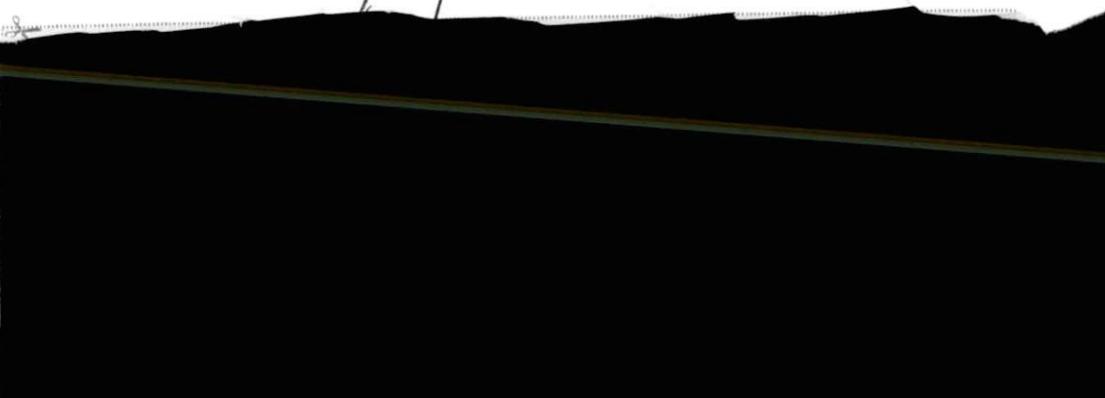
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 02/03/2020

Signature de l'adhérent(e) :



Déclaration de Maladie M.H

Nº W19-566925

ND: 39630

RAM

RACHID

15.03.2020
MUPRAS
RECEPTION

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 Paiement des Actes
02/10/16	C.S		#1300,- Dhs	INP : 0911-1884627
02/10/16	D'acné, lèvre		#1300,- Dhs	Rés. IVass, 13 rue Aïn Sefra 337 - Béjaïa - CASABLANCA T: 055-532 217 - Fax: 055-532 217

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE GENTOWN Dr. Maria ZENNARO Centre Commercial Casa Green Town Ville Verte - Bouskoura - Tél.: +212 520-526359	29/09/2020	5137,-

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

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient												
				INP : <input type="text"/>												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
G	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																

Dr. Zineb TERRAB

Dermatologue - Vénéréologue
Maladies de la peau,
du cuir chevelu et des ongles
Chirurgie dermatologique

Dépilation et détatouage laser
Traitement des rides et des cicatrices

Diplômée en dermo-cosmétologie,
médecine esthétique et laser
de l'université de Nice



الدكتورة زينب التراب

اختصاصية في الأمراض الجلدية والتاليسية
أمراض الجلد والشعر والأظافر | جراحة الجلد

إزالة الشعر والوشم بالليزر
علاج التجاعيد والندوب

حاصلة على دبلوم الطب التجميلي
واليزير من جامعة نيس بفرنسا



02 sept. 2020

391.70

M. Bencherifa Rachid

Sepcen 500 cp:

1 cp 2 fois par jour pendant 10 jours

196,50 × 2

Bétadine solution:

1 soin par jour

25,00 MR

Compresses stériles 20/20 cm (2 boîtes):

1 soin par jour

19,00

Fucidine pommade:

1 application par jour

39,70

Ultra levure gélules:

1 gélule 2 fois par jour pendant 10 jours

37,00

513,70



Dr. Zineb TERRAB
Dermatologie Médicale, Esthétique & Laser
Rés. Ilyass, 13 rue Ain Taoujat
Bourgogne - CASABLANCA
TEL: 0522 475 247 - Fax: 0522 475 247



Résidence Iliass, 13 Bd Ain Taoujat, N°8, 4^{ème} étage - Bourgogne, Casablanca [en face de la clinique Badr]

[إقامة إلياس، 13 شارع عين تاووجات، رقم 8، الطابق 4 - بورگون، الدارالبيضاء (أمام مصحة بدرا)]

Fax : 0522 475248 - Tél : 0522 475247 - الهاتف : Email : z.terrab@gmail.com البريد الإلكتروني :

Dr. Zineb TERRAB

Dermatologue - Vénéréologue
Maladies de la peau,
du cuir chevelu et des ongles
Chirurgie dermatologique

Dépilation et détatouage laser
Traitement des rides et des cicatrices

Diplômée en dermo-cosmétologie,
médecine esthétique et laser
de l'université de Nice



الدكتورة زينب التراب

اختصاصية في الأمراض الجلدية و التنايسية
أمراض الجلد و الشعر و الأظافر | جراحة الجلد

إزالة الشعر و الوشم بالليزر
علاج التجاعيد و الندوب

حاصلة على دبلوم الطب التجميلي
و الليزر من جامعة نيس بفرنسا

Casablanca le 02/09/2020

Casablanca le : / /

Compte rendu opératoire

MME :BENCHERIFA RACHID

Acte : DRAINAGE D'ABCES

Le dos / Gross cyste sébacé
surréactif

Incision au centre de L'abcès .

Evidement de l'abcès .

Pansement à la bétadine tule . (compressif).

Prmt bacterio fait.

Dr. Zineb TERRAB
Dermatologie Médicale, Esthétique & Laser
Rés. Ilyass, 13 rue Ain Taoujat
Bourgogne - Casablanca
Tél : 0522 475 247 - Fax : 0522 475 248

Résidence Ilyass, 13 Bd Ain Taoujat, N°8, 4^{ème} étage - Bourgogne, Casablanca [en face de la clinique Badr]

إقامة إيلاس، 13 شارع عين تاوجطات، رقم 8، الطابق 4 - بوركون، الدار البيضاء (أمام مصحة بدرا)

Fax : 0522 475248 - Télé : 0522 475247 - الهاتف : z.terrab@gmail.com البريد الإلكتروني :

Dr. Zineb TERRAB

Dermatologue - Vénéréologue
Maladies de la peau,
du cuir chevelu et des ongles
Chirurgie dermatologique

Dépilation et détatouage laser
Traitement des rides et des cicatrices

Diplômée en dermo-cosmétologie,
médecine esthétique et laser
de l'université de Nice



CASABLANCA LE 02/09/2020

dermatologue

الدكتورة زينب التراب
اختصاصية في الأمراض الجلدية و التنااسلية
أمراض الجلد و الشعر و الأظافر | جراحة الجلد

إزالة الشعر و الوشم بالليزر
علاج التجاعيد و الندوب

حاصلة على دبلôme الطب التجميلي
و الليزر من جامعة نيس بفرنسا

Casablanca le : / /

Facture N°19/2020

NOM DU PATIENT: BENCHERIFA RACHID

ACTE: DRAINAGE D'ABCES

DESIGNATION:k10

Désignation	MONTANT (Dh)
DRAINAGE D'ABCES	300,00
	300,00

arrêteé la présente facture à la somme de trois cents dirhams

Dr. Zineb TERRAB
Dermatologie Médicale, Esthétique
et Laser
Rés. Ilyass, 13 rue ... Bourgogne
Bourgogne - CASABLANCA
Tél : 0522 475248 - Fax : 0522 475 247

Résidence Iliass, 13 Bd Ain Taoujitat, N°8, 4^{ème} étage - Bourgogne, Casablanca (en face de la clinique Badr)

إقامة إلياس، 13 شارع عين تاوجطات، رقم 8، الطابق 4 - بورگون، الدارالبيضاء (أمام مصحة بدر)

Fax : 0522 475248 - Tél : 0522 475247 - الهاتف : z.terrab@gmail.com - البريد الإلكتروني :

Dr. Zineb TERRAB

Dermatologue - Vénérologue
Maladies de la peau,
du cuir chevelu et des ongles
Chirurgie dermatologique

Dépilation et détatouage laser
Traitement des rides et des cicatrices

Diplômée en dermo-cosmétologie,
médecine esthétique et laser
de l'université de Nice



الدكتورة زينب التراب

اختصاصية في الأمراض الجلدية و التناسلية
أمراض الجلد و الشعر و الأظافر | جراحة الجلد

إزالة الشعر و الوشم بالليزر
علاج التجاعيد و الندوب

حاصلة على دبلوم الطب التجميلي
و الليزر من جامعة نيس بفرنسا

Casablanca le : 02/09/2020

N°: ZENCH FQI FA RACHID

⇒ préférez Bacterio de pus

LABORATOIRE TOUZAMIRACINE
50 Bd Ain Taoujtate Casablanca
Tél: 0522 474949 / 052247522

Zineb
Dermatologist
Boulevard Bourguiba
Tél: 0522 475247 - 1

Résidence Iliass, 13 Bd Ain Taoujtat, N°8, 4^{ème} étage - Bourgogne, Casablanca (en face de la clinique Badr)

إقامة إلياس، 13 شارع عين تاوجطات، رقم 8، الطابق 4 - بورگون، الدارالبيضاء (أمام مصحة بدر)

Fax : 0522 475248 - Tél : 0522 475247 - الهاتف : Email : z.terrab@gmail.com البريد الإلكتروني :

FACTURE N° : 200902027

Casablanca le 02-09-2020

INPE :



M Rachid BENCHERIFA

Date de l'examen : 02-09-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25	E
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 230.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent trente dirham

LABORATOIRE TOUZANI RACINE
 50 Bd Aïn Taoujoute Casablanca
 Tél.: 05 22 47 49 49 / 47 52 52

La Qualité est notre souci permanent

50, Boulevard Aïn Taoujoute, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc
 Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoireltr@gmail.com
 INPE : 093061422 Patente : 35652203 IF : 18744872 ICE : 001547834000059 CNSS : 5413323



LABORATOIRE
TOUZANI
RACINE

Dr Othmane TOUZANI
Spécialiste en : Hématologie • Biochimie • Bactériologie
Virologie Clinique • Immunologie • Parasitologie • Mycologie
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

Référence : 200902027

M BENCHERIFA Rachid

Page : 3/3

La Qualité est notre souci permanent

550 Boulevard Ain Témouchent - Racine (prolongement clinique Beldi) - Casablanca - Maroc
Tél: 0522247499/475252 - Fax: 0522248666 - E-mail: laboratoire@rtr@gmail.com
R.C: 343213 - T.F: 18744872 - I.C.E: 001547834000059



Référence : 200902027

M BENCHERIFA Rachid

ANTIBIOPGRAMME

ANTIBIOPGRAMME

Nature de prélèvement	PUS
Germe isolé	<i>Staphylococcus à coagulase negative</i>
Penicilline G (PENICILLINE G®, EXTENCILLINE®)	Sensible
Oxacilline (OXACILLINE®)	Sensible
Céfoxidine (MEFOXIN®)	Sensible
Tobramycine (TOBREX®, TOBRADEX®)	Sensible
Gentamicine (GENTAMYCIN®, GENTALLINE®)	Sensible
Erythromycine (ERY®, ERYTHROCINE®)	RESISTANT
Ciprofloxacine (CIFLOX®, CIPRO®)	Sensible
Levofloxacine (TAVANIC®)	Sensible
Triméthoprime/Sulfaméthoxazole (BACTRIM®, CO-TRIM®)	RESISTANT
Rifampicine (RIFODERM®, RIFOCINE®)	Sensible
Vancomycine (VANCOMYCINE®)	Sensible
Teicoplanine (TARGOCID®)	Sensible
Acide fusidique (FUCIDINE®)	RESISTANT
Clindamycine (CLIDAMYCINE®, DALACINE®)	Sensible

Commentaire sur dossier

Commentaire:

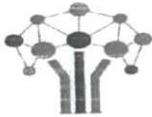
Flore commensale probable. Résultat à confronter au contexte clinique du patient avant le début d'une antibiothérapie

Demande validée biologiquement par : Dr. O. TOUZANI

Page : 2/3

La Qualité est notre souci permanent

50 Boulevard Ain Taoujte. Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoireltr@gmail.com
R.C : 343213 - I.F : 18744872 - I.C.E : 001547834000059



Dr Othmane TOUZANI

Spécialiste en Hématologie • Biochimie • Bactériologie
Virologie Clinique • Immunologie • Parasitologie • Mycologie
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

Code Patient 200902027



Prélèvement du : 02-09-2020
reçu à 14:07
Demande N° : 200902027
Edition : 08-09-2020

M BENCHERIFA Rachid
Prescripteur : Dr. TERRAB ZINEB

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE D'UN PUS PROFOND

Origine du prélèvement : Pus de bouton (Ecouillon)
Aspect

Examen cytologique

Cellules épithéliales : Rares
Leucocytes : Quelques
Hématies : Nombreuses

Examen bactériologique

Coloration de Gram : Présence de nombreux cocci à Gram positif en amas
Absence de Levures

Cultures Aérobie :

CULTURE POSITIVE

Isolement et identification d'assez nombreuses colonies de :
Staphylococcus à coagulase negative

Antibiogramme:

Voir page annexe

La Qualité est notre souci permanent

58 Boulevard Ain Tabutale, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - MAROC
Tél : 05 22 47 48 48 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoire@gmaill.com
R.C : 343213 - I.F : 18744872 - I.C.E : 001547834000059

Laboratoire Touzani Racine d'Analyses Médicales

50, boulevard Ain Taoujtate Quartier Racine 20000 CASABLANCA

Tél : 05 22 47 49 49 / 05 22 47 52 52 – Fax : 05 22 48 66 00 - Mail : laboratoireltr@gmail.com

Reçu

M Rachid BENCHERIFA

Né(e) le : **08-07-1968**

N° Patient : **200902027**

Accueil par : ALK/ 02-09-2020 14:09

Analyses : ECBPU, ATBPU

RETRAIT LE : 05-09-2020 à 17h00

Prescripteur : Dr. ZINEB TERRAB

N° Dossier : 200902027



Montant total : **200 DH**

Payé : **200DH**

Reste : **0 DH**