

# 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.

## 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 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- 0042512

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1267 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : OCHERIA TAHER  
Date de naissance : 01/01/1950  
Adresse :  
Tél. 06 612 50 181 Total des frais engagés : Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 28/9/2020  
Nom et prénom du malade : BOUDAL HACIRA Age:  
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 : 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
29/09/20	G2		300	Dr. A. UROLOGIE 19, Rue Maarouf Ouhard Tél: 05 22 22 27 66 - Casablanca

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
MIJHARI AB Commercial Soukane, Lot Chaïma Boulevard El Kadiri Sidi Maarouf CASABLANCA Tél: 05 22 60 35 66 - 05 22 53 18 05	30/09/20	B180	240,00 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

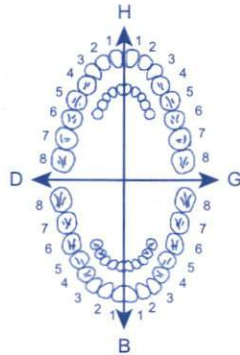
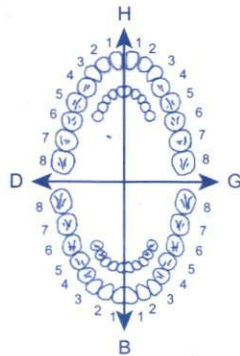
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[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 ~~Amir~~ Isaac Jacques

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Montpellier

UROLOGIE  
CHIRURGIE DES VOIES  
URINAIRES

(Reins - Vessie - Prostate)  
Explorations et Traitements

Endoscopiques

LITHOTRITIE EXTRACORPELLE  
STERILITE MASCULINE  
CIRCUNCISION

9, Rue Maarakat Ouhoud (Ex, Capitaine Maréchal)  
Station Tramway Place des Nations Unies - CASABLANCA  
Tél : 05 22 22 27 66 - Fax : 05 22 47 14 12

الدكتور أمار اسحاق جاك

خريج كلية الطب بمونبوليه  
اختصاصي في أمراض البول  
جراحة المسالك البولية  
كشف وفحص الجزء الداخلي  
شفاء العقر  
الختان

محطة طرامواي ساحة الأمم المتحدة  
9، زنفة معركة أوحده (ماريشال سابقا) الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 22 27 66 - فاكس : 05 22 47 14 12

Casablanca, le

29. 9. 20

Acide Urifue

C.B.U.

Docteur Isaac Jacques  
9, Rue Maarakat Ouhoud  
Tél : 05 22 22 27 66 - Casablanca

EN CAS D'URGENCE S'ADRESSER A LA CLINIQUE BADR

35, Rue EL ALLOUSSI Bourgogne (Face Mosquée Badr) - Casablanca

Tél. : 05 22 49 28 00 - 05 22 49 23 80 / 81 / 82 / 83 / 84 / 85 - Fax : 05 22 49 23 86

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MIJHARLAB

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI,

Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 0522583556 - Fax : 0522581805

IF: 15252767 - TP: 36167325 - CNSS: 43023445 - ICE: 000114256000076 - INPE: 093061760

**FACTURE N° : 200004942**

Casablanca le 30-09-2020

**Mme Nacira BOUDLAL**

Demande N° 2009302015

Date de l'examen : 30-09-2020

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0100	Acide urique	B30	B
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B

Total des B : 180

TOTAL DOSSIER : 240.00 DH

Type de règlement :

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent quarante dirham s

**Dr. Samira KOUTAIR**  
**MIJHARLAB**

Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima  
Bd. Abou Bakr El Kadiri Sidi Maarouf  
CASABLANCA  
Tél: 05 22 58 35 56 - 05 22 58 18 05





# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

Docteur Samira KOUTAIR

*Spécialiste en Biologie Médicale*

*D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux*

2009302015 – Mme Nacira BOUDLAL

## Examen cytologique

Leucocytes :	4 / mm <sup>3</sup>	(0-10)
	4 000 / ml	(0-10 000)
Hématies :	56 / mm <sup>3</sup>	(0-5)
	56 000 / ml	(0-5 000)
Cellules épithéliales :	Rares	
Cylindres :	Absence	
Cristaux :	Absence	

## Examen bactériologique

Examen direct :	Absence de germes
Cultures :	Cultures stériles

Demande validée par : Dr. Samira Dr Koutair

Laboratoire d'Analyses Médicales  
**MIJHARLAB**  
Centre Commercial Soufiane Lot Chaima  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél: 05 22 58 35 56 - Fax: 05 22 58 16 05

Page 2/2



# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

Prélèvement du : 30-09-2020  
Identifiant : 1910182021  
Edition : 01-10-2020

Patient : Mme BOUDLAL Nacira  
Référence : 2009302015  
Prescripteur : Dr AMAR ISAAC JACQUES

## BIOCHIMIE SANGUINE

Acide Urique	61 mg/L	(25-60)
	363 $\mu$ mol/L	(149-357)

Résultat contrôlé.

## BACTERIOLOGIE

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

#### Examen macroscopique

Recueil :	Milieu du jet
Aspect :	Clair
Couleur:	Jaune or

#### Recherche biochimique:

pH:	6.0	(6.0-8.0)
Sucre:	Négative	
Proteines:	Négative	
Sang:	POSITIVE +	
Acétone:	Négative	
Nitrites:	Négative	

Demande validée par : Dr Koutair Samira

Laboratoire d'Analyses Médicales  
**MIJHARLAB**  
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél : 05 22 58 35 56 - Fax : 05 22 58 18 05

Page 1/2

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 05 22 58 35 56 - ☎ 06 32 16 30 36 - E-mail : [mijharlab@yahoo.fr](mailto:mijharlab@yahoo.fr)

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076