

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A BIEN POUR ACTIVER 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.

## **diologie 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.

## **tique :**

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 Alali Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alali 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 : Nº P19- 0002608**

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### **Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 125B3 Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : OUIZINE ALAA EDDINE Date de naissance : 22/04/1988

Adresse : RES. 1a Jelle, 61. NALK. A.B. ZA. IMA. APPA. DULFA

Tél. : 0551 349 306 Total des frais engagés : 1242,00 Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

  
Docteur Kawtar ERBIE  
Médecin Spécialiste en Pédiatrie  
Bd. Oued Deraa - Rue 52 N°55 - 2<sup>me</sup> Etage  
Bd. Oued Deraa - Casablanca - Tél. 05 22 930 777

Date de consultation : 10/11/20

Nom et prénom du malade : OUIZINE SIIFENDUI

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : VACCIN

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 19 NOV. 2020

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

Signature de l'adhérent(e) : QAD

Le : 17/11/2020

  
ACCUEIL

## 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
03/11/20	CS		2000.00	Docteur KAWAII Médecin Spécialiste en Pédiatrie Quai Deraf, Rue 52 N°55 2 <sup>me</sup> Etage Casablanca, Tél: 052 930 777
12/11/20	PL		5000.00	Docteur KAWAII Médecin Spécialiste en Pédiatrie Quai Deraf, Rue 52 N°55 2 <sup>me</sup> Etage Casablanca, Tél: 052 930 777

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE SOUTANA</b> Dr. Faridou SARRIO Bd. Oued Douda El Ziane 44 N° 8 - 10 Quartier Sufia - Téle 05 22 93 29 	03/11/2020	496,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>DOUALAB</b> <b>Dr. DADOUNE Loubna</b> Laboratoire d'Analyses Médicales 11 Lot Haj Fateh Oulfa - Casablanca '0522) 900 300 - Fax (0522) 900 700	11/11/20 93.2075	A 11120 B 310	111.000.000 M

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

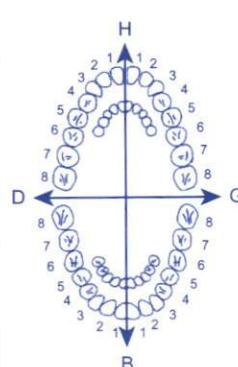
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

### **(Création, remont, adjonction)**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

**Dr. Kawtar ERBIB**

Spécialiste des maladies  
de l'enfant et du nourrisson

Diplômée de la faculté de médecine  
de Casablanca

Ancien médecin résidente à l'Hôpital  
d'enfants à Casablanca



**د. كوثار اريب**

اختصاصية في أمراض  
الطفل والرضيع

خرجة كلية الطب بالبيضاء

طبيبة مقيمة سابقاً بمستشفى  
الأطفال بالدار البيضاء

## **ORDONNANCE**

Casablanca, le: 12/11/2012  
Nom: OURZINE Saifeddine

Age: 1 an  
Poids:

11 kg 540

نحو

11 - Butanyle drop

1/2 cuil x 3/j poft 7 jours

30.00

21 - Betaaline g Hes

120 gtes / j le midi x 5 jours

60.00

31 - Ferplex 40 mg

1/2 flacon x 2/j poft 2mois

111,40

شارع واد درعة، زنقة 52، رقم 55 الطابق الثاني - الألفة - الدار البيضاء

Bd, Oued Derâa, Rue 52, N° 55, 2<sup>ème</sup> Etage - Oulfa - Casablanca

Tél. : 0522 930 777 - Urgence : 0634 375 951

PHARMACIE AL QUUDUS  
Dr. Mme DINAR Aziza  
La Sagesse Iousra, Lou 115,  
20000 CASABLANCA  
Tél: 0522.93.26.75

SV  
Dr. Kawtar ERBIB  
Médecin Spécialiste en Pédiatrie  
tunisie: Derâa Rue 52 N° 55 2<sup>ème</sup> Etage  
Casablanca - Tél: 0522.930.777

**Dr. Kawtar ERBIB**

Spécialiste des maladies  
de l'enfant et du nourrisson

Diplômée de la faculté de médecine  
de Casablanca

Ancien médecin résidente à l'Hôpital  
d'enfants à Casablanca



**د. كوتار اربيب**

اختصاصية في أمراض  
الطفل والرضيع

خريجة كلية الطب بالبيضاء  
طبيبة مقيمة سابقاً بمستشفى

الأطفال بالدار البيضاء

## **ORDONNANCE**

Casablanca, le : 03/11/20 Age : 1 an  
Nom : OULFIA SOUFIA Poids : 11 kgs

1- NFS. Rp

21. Femelle

**DOUALAB**  
Dr. DADOUNE Louhna  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
301 Lot Haj Fateh Oulfa - Casablanca  
(0522)900 300 - Fax (0522)900 700

**Dr. Kawtar ERBIB**  
Médecin Spécialiste en Pédiatrie  
Bd. Oued Deraa- Rue 52 N° 55 2<sup>ème</sup> Etage  
Oulfa Casablanca - Tél: 05 22 930 777

شارع واد درعة. زنقة 52. رقم 55 الطابق الثاني - الألفة - الدار البيضاء  
Bd. Oued Derâa, Rue 52, N° 55, 2<sup>ème</sup> Etage - Oulfa - Casablanca  
Tél. : 0522 930 777 - Urgence : 0634 375 951

**Dr. Kawtar ERBIB**

Spécialiste des maladies  
de l'enfant et du nourrisson

Diplômée de la faculté de médecine  
de Casablanca

Ancien médecin résidente à l'Hôpital  
d'enfants à Casablanca



د. كوثر اريبي

اختصاصية في أمراض  
الطفل والرضيع

خريجة كلية الطب بالبيضاء  
طبيبة مقيمة سابقاً بمستشفى  
الأطفال بالدار البيضاء

## ORDONNANCE

Casablanca le : 03/11/20

Nom :

OUZINE Saifeddine

Age :

Poids :

1 an  
11 kg 540

11 - Symfleurine

496,00



*Docteur Kawtar ERBIB*  
Médecin Spécialiste en Pédiatrie  
Bd. Oued Derâa - Rue 52 N° 55 - 2<sup>ème</sup> Etage  
Oulfa - Casablanca - Tél. 05 22 93 077

محل تجارية سلطانية  
**PHARMACIE SOULTANA**

Dr. Farida SMAIFI  
Bd. Oued Derâa 9-2 Rue 44 N° 8 - 10  
Quartier Sultana - Tél. 05 22 93 29 64

شارع واد درعة، زنقة 55 الطابق الثاني - الألفة - الدار البيضاء  
Bd, Oued Derâa, Rue 52, N° 55, 2<sup>ème</sup> Etage - Oulfa - Casablanca

Tél. : 0522 930 777 - Urgence : 0634 375 951

Voie orale

# BUTAMYL®

Salbutamol

# BUTAMYL®

Salbutamol

## Composition :

Salbutamol (s.f. de sulfate) ..... 40 mg

Excipients q.s.p ..... 100 ml

### Excipients à effet notoire :

parahydroxybenzoate de méthyle et de propyle,  
sodium.

Flacon de 150 ml contenant 60 mg de  
salbutamol, soit 2 mg par cuillère à café  
de 5 ml.

AMM N° : 167DMP/21/NRQr

## BUTAMYL®

Salbutamol  
Flacon de 150 ml

P.P.V. : 21,40 DH

6 118000 190189

Soluté  
buvable

Flacon  
de 150 ml

G GALENICA

Soluté  
buvable

بوتاميل®

سلبوتامول

قنية 150 مل

# بِيْطَاسْتِين®

بيطامطازون

0,05%

# بِيْطَاسْتِين®

بيطامطازون



## قطرات

عن طريق الفم  
قارورة من فئة 30 ملل  
بقطارة



قارورة من فئة 30 ملل  
 محلول للشرب  
 عن طريق الفم

LABORATOIRES  
**PHARMA**  
الدار البيضاء - المغرب

LOT : 8878

UT. AV : 03-22

P.P.V : 30 DH 00

### التركيب :

بيطامطازون..... 0,05..... غ  
سواغ كمية كافية ل..... 100..... ملل  
سواغ ذات تأثير معلوم : سوربيول، سكروز،  
بروبيلين غليكوز

اقرأ النشرة بتأني قبل الإستعمال  
يحفظ بهذا الدواء في درجة حرارة لا تتعدي

25 درجة مئوية  
يحفظ بالقارورة في تغليفها الخارجي بعيداً عن  
الضوء

بعد فتح القارورة، يمكن الاحتفاظ بها الدواء  
مدة 8 أسابيع كحد أقصى  
لا يترك هذا الدواء في متناول الأطفال  
هذا الشكل مخصص للرضع وللأطفال

### Liste I

Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites  
احترم المقادير المعينة

AMM : 213 DMP/21/NNP

Bétastène 0,05%, solution  
buvable, flacon de 30ml



# Synflorix

Suspension injectable en seringue préremplie  
Suspensie voor injectie in voorgevulde spuit  
Injektionssuspension in einer Fertigspritze

Vaccin pneumococcique polyosidique conjugué (adsorbé)  
Pneumokokkenpolysacharide conjugaatvaccin (geadsorbeerd)  
Pneumokokkenpolysaccharid-Konjugatimpfstoff (adsorbiert)

496260

# Synflorix

Suspension injectable en seringue préremplie/ Suspensie voor injectie in voorgevulde spuit/ Injektionssuspension in einer Fertigspritze

Vaccin pneumococcique polyosidique conjugué (adsorbé)  
Pneumokokkenpolysacharide conjugaatvaccin (geadsorbeerd)  
Pneumokokkenpolysaccharid-Konjugatimpfstoff (adsorbiert)

A conserver au réfrigérateur • A conserver dans l'emballage extérieur d'origine à l'abri de la lumière • Ne pas congeler • Bien agiter avant emploi  
Bewaren in de koelkast • Bewaren in de oorspronkelijke verpakking ter bescherming tegen licht • Niet in de vriezer bewaren • Goed schudden voor gebruik

Im Kühlschrank lagern • In der Originalverpackung aufbewahren, um den Inhalt vor Licht zu schützen • Nicht einfrieren • Vor Gebrauch gut schütteln

**1 dose/ dosering/ Dosis (0,5 ml)**

1 seringue préremplie + 1 aiguille  
1 voorgevulde spuit + 1 naald  
1 Fertigspritze + 1 Kanüle/Nadel

gsk

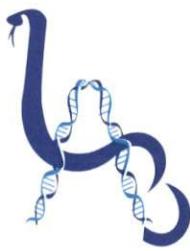
**Voie intramusculaire/ Voor intramusculair  
gebruik/ Verwendung**

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 496,00 DH

ID : 644416R2  
6 118001 142392

Synflorix

GlaxoSmithKline Biologicals s.a.  
Rue de l'Institut 89 - B-1330 Rixensart  
Belgique/ België/ Belgien  
MA 117/17DMP/21/NCV  
TN 7063141



Dr. DADOUNE Loubna  
Médecin biologiste

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

# مختبر التحاليل المُحْبَّبة دُعَاء لَب

*Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB*

Enfant OUZZINE SAIFEDDINE

Docteur KAWTAR ERBIB

Réf. : 20K2C4

Dossier ouvert le : 11/11/20

Prélèvement effectué à 11:09

Édition du : 11/11/20

Page : 1/1

## Compte Rendu d'Analyses

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

##### GLOBULES ROUGES

			Normales
			(à 1 an)
Hématies -----	4,60	M/mm <sup>3</sup>	3,6 - 5,2
Hémoglobine -----	11,3	g/100 ml	11 - 13
Hématocrite -----	34	%	33 - 39
- V.G.M. -----	73	µ <sup>3</sup>	70 - 86
- T.C.M.H. -----	25	* pg	28 - 32
- C.C.M.H. -----	33	g/100 ml	30 - 35

##### GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----	9 900	/mm <sup>3</sup>	6000 - 15000
<u>Formule leucocytaire</u>			
Polynucléaires Neutrophiles -----	41	%	30 - 60
Soit : 4 059		/mm <sup>3</sup>	2000 - 7500
Polynucléaires Eosinophiles -----	5	* %	1 - 3
Soit : 495		/mm <sup>3</sup>	40 - 300
Polynucléaires Basophiles -----	0	%	< 1
Soit : 0		/mm <sup>3</sup>	< 100
Lymphocytes -----	48	%	30 - 60
Soit : 4 752		/mm <sup>3</sup>	1500 - 6500
Monocytes -----	6	%	1 - 8
Soit : 594		/mm <sup>3</sup>	40 - 800

##### PLAQUETTES

Résultat -----	425 000	* /mm <sup>3</sup>	150000 - 400000
----------------	---------	--------------------	-----------------

### MARQUEURS

Ferritine -----	15,30	ng/ml	Normales
-----------------	-------	-------	----------

Hommes	:	30	à	350	ng/ml
Femmes cycliques	:	20	à	250	ng/ml
Femmes ménopausées	:	25	à	400	ng/ml
Enfants : A la naissance	:	100	à	300	ng/ml
< à 1 an	:	20	à	100	ng/ml
> à 4 ans	:	Idem adultes			

**DOUALAB**  
Dr. DADOUNE Loubna  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
301 Lot Haj Fatah Oulfa - Casablanca  
Tel : (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

303, تجزة الحاج فاتح الألفة (قرب مسجد الحاج فاتح) - الدار البيضاء - الهاتف : (0522) 900 300 - الفاكس : (0522) 900 700

301, Lotissement Haj Fatah Oulfa (Prés Mosquée Haj Fatah) Casablanca - Tél. : (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

Patente : 36225779 - RC : 400950 - IF : 40481510 - CNSS : 9044752 - ICE : 0004353000000002

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DOUALAB

**Dr DADOUNE Loubna**

Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Immunologie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

301, Lotissement Haj Fatah Oulfa

(Près Rond point CHEHDIA)

Casablanca

Tél. : 0522 900 300 - Fax : 0522 900 700

Casablanca le 11 novembre 2020

Enfant OUZZINE SAIFEDDINE

FACTURE N°	184319
------------	--------

## Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Ferritine -----	B	230	Total : B 310

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	440,40 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Quarante Dirhams et Quarante Centimes

DOUALAB  
Dr. DADOUNE Loubna  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
301 Lot Haj Fatah Oulfa - Casablanca  
Tél. 0522 900 300 - Fax (0522) 900 700