

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 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 à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial 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- 067596

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 11576 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

53493

Nom & Prénom : GOTNI HICHAM

Date de naissance : 13-11-76

Adresse : _____

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Abdellah BOUDEN
Médécine : Disciplines :
110, Bd de la Gendarmerie
Pharmacie : RDC - Casablanca
Tel.: 0522 29 76 97 - 0522 27 85 81
Fax: 0522 20 93 44

Date de consultation : 13/09/2014

Nom et prénom du malade : GOTNI HICHAM Age : 39 ans

Lien de parenté : Frère(e) Conjoint Enfant

Nature de la maladie : polyarthrite

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) : _____

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr. MENJRI - Pharmacie Sanaa Angle Bd. Ismaïl Simeïz et Bd. Hay Hassani - Casablanca Tel. : 05 22 69 50 05	13/07/2020	229,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23/07/2014	23/07/2014 B915 = 300,00	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
25533411	11422552

(Création, remont, adjonction)



مودن
Docteur

Médecin
Podolog
Traumatolog
Lauréat de la Faculté
Membre de la S.O.P.

DividQ®

Diclofénac Sodium
20 Gélules à libération biphasique
Voie Orale

PPV : 51,40 DH

E. Dr. Moudden



شارع بوركون - إقامة فنيسي - الدار البيضاء

119, Avenue de Bourgogne - Résidence Phénicia - Rez de Chaussée Casablanca

Tél.: 05 22 27 85 61 / 05 22 29 76 97 - Fax : 05 22 20 94 44

E-mail : osteopathecasablanca@gmail.com / Site web : www.osteopathe-casablanca.com

INP 091113860

13/07/2020

GOTNI Hicham

51.40x2

S.V.

① Divido 75

15,-

22.90x3 1cp x 2h

S.V.

②

Liberté

10,-

152.80

1 cp x 4h

③

deses

S.V.

142,-

222.90

111,-

Dra. Abdelhak MOUDEN
Medecin Physiothérapeute
119, Bd de Bourgogne - Résidence Phénicia
Casablanca - MAROC
Tel.: 0522 29 76 97 / 0522 27 94 44
Fax: 0522 20 94 44

Dr. Abdelhak MOUDEN
Medecin Physiothérapeute
119, Bd de Bourgogne - Résidence Phénicia
Casablanca - MAROC
Tel.: 0522 29 76 97 / 0522 27 94 44
Fax: 0522 20 94 44



الدكتور عبد الحق مودن

Docteur Abdelhak Mouden



spécialiste en :

Médecine Physique - Ostéopathie.

Podologie - Mésothérapie.

Traumatologie du Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de la Société Française d'Ostéopathie

شارع بوركون - إقامة فنيسيا - الدار البيضاء

119, Avenue de Bourgogne - Résidence Phénicia - Rez de Chaussée Casablanca

Tél.: 05 22 27 85 61 / 05 22 29 76 97 - Fax : 05 22 20 94 44

E-mail : osteopathecasablanca@gmail.com / Site web : www.osteopathe-casablanca.com

INP 091113860

23/07/2020

R&J

Mr 60 ans Hicham

S. cont Zony
3 cplément 107'

Dr. Abdelhak MOUDEN
Médical doctor
119, Avenue de Bourgogne
Résidence Phénicia
Casablanca
Tel. 0522 29 76 97 / Fax 0522 20 94 44



الدكتور عبد الحق مودن

Docteur Abdelhak Mouden



spécialiste en :

Médecine Physique - Ostéopathie.

Podologie - Mésothérapie.

Traumatologie du Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de la Société Française d'Ostéopathie

119, شارع بوركون - إقامة فنيسيا - الدار البيضاء

119, Avenue de Bourgogne - Résidence Phénicia - Rez de Chaussée Casablanca

Tél.: 05 22 27 85 61 / 05 22 29 76 97 - Fax : 05 22 20 94 44

E-mail : osteopathecasablanca@gmail.com / Site web : www.osteopathe-casablanca.com

INP 091113860

23/02/2020

GOTNI Hicham

① cytologique

Mr GOTNI Hicham
18-01-1975



② Ex. clinique

③ Cristaux et urats ??

④ Recherche BK D + BK cultures

Dr. Abdelhak MOUDEN

Médecine Physique - Ostéopathie

119, Avenue de Bourgogne - Résidence

Phénicia - Rez de Chaussée

Tel: 05 22 27 85 61 / 05 22 29 76 97

Fax: 05 22 20 94 44



Institut Pasteur
du Maroc

معهد باستور المغرب

INSTITUT PASTEUR DU MAROC

Monsieur GOTNI HICHAM

Liste des Examens

NFS	VS	BC_A.URI	BC_CRP	LATEX	FRIGM	ASLO
-----	----	----------	--------	-------	-------	------

Total dossier	:	603.00
Part Patient	:	0.00
Part AMO	:	0.00
Part AMC	:	0.00
Part Corres.	:	603.00

PATIENT

MUPRAS (Mutuelle RAM)

توصيل لسحب نتائج التحاليلات الطبية

Reçu pour Retrait des Résultats des Analyses Médicales

Par: AJARI / 15/07/20 / 10

Réf: 15/07/20-1-0036

CAB Num Demande



CAB Num CIN



J'autorise le porteur du présent reçu à récupérer mes résultats d'analyses effectuées à l'IPM

RETRAIT RESULTAT

Téléphone pour information Casablanca 0522434471/72 Tanger 0539931111

27/07/20 de 09h00 à 15h00
Sauf Samedi, Dimanche et Jours fériés

تاریخ سحب النتائج

ماعدا يوم السبت والأحد والأعياد

7j/7

Prélèvements à domicile
 sur rendez-vous

Date du prélèvement : 23-07-2020 à 10:45

Code patient : 2007230039

Né(e) le : 18-01-1976 (44 ans)



Mr GOTNI Hicham

Dossier N° : 2007230039

Prescripteur : Dr Abdelhak MOUDEN

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE D'UN LIQUIDE ARTICULAIRE

(Cultures sur milieux aérobies PVX, ANC et anaérobies COS, Schaedler Biomérieux)

Origine du prélèvement :

Genou droit.

Aspect :

Légèrement trouble

Volume

3 mL

Examen cytologique

Résultat sous réserve, liquide coagulé.

Hématies :

123 / mm³

Cellules mesothéliales

En cours

Leucocytes :

850 / mm³

Polynucléaires Neutrophiles :

94.0 %

Polynucléaires Eosinophiles :

0.0 %

Lymphocytes :

6.0 %

Monocytes :

0.0 %

Cellules mesothéliales

0 %

Recherche de cristaux :

Négative

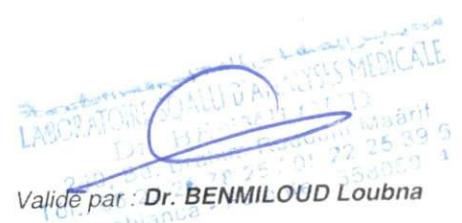
Examen bactériologique

Coloration de Gram :

Flore microbienne non observée

Cultures :

Culture négative après 48h d'incubation

Validé par : Dr. BENMILLOUD Loubna




مختبر الصقلی للتحليلات الطبية Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2015



7j/7

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2007230039 – Mr GOTNI Hicham

RECHERCHE DE MYCOBACTERIES :

Nature du prélèvement :

Prélèvement auriculaire

Aspect macroscopique

Légèrement trouble

Leucocytes

Assez nombreux

Recherche de BAAR (1er Jour)

Négatif : Absence de BAAR

RECHERCHE DE BACILLES ACIDO-ALCOOLO RESISTANTS

CULTURE DE MYCOBACTERIES :

Culture :

En cours

Date prévue :

En cours

Ce dossier a été imprimé en partiel



مختبر الصقلی للتحليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008



7jours/7

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Dr. BENMLOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

FACTURE N° : 200700672

Casablanca le 23-07-2020

Mr Hicham GOTNI

Demande N° 2007230039

Date de l'examen : 23-07-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
pot	pot	E25	E
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
	Antibiogramme	B60	B
	Recherche de BK	B35	B
	Culture de BK	B30	B

Total des B : 215

TOTAL DOSSIER : 300DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cents dirham s

Code INPE : 093000214
AWB - Agence Rue Nassih Eddine
RIB : 007 780 0003555000000328 25

LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MÉDICALES
240, Bd Brahim Roumani (ex Route d'El Jadida) Maârif Extension, Casablanca
Tel.: 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax: 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail: scha43@menara.ma
IF: 18801592 • TP: 35805014 • ICE: 001728083000020 • CNSS: 4981008



093000214