

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.

MUPRAS :Centre Alal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alal 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° W21-653910

265316

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4656

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BEN KIRANE FAUZIA

Date de naissance :

08/11/1950

Adresse :

307, Bd Zerktouni - CASABLANCA

Tél. : 0661 421 887

Total des frais engagés : 1116,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/04/2023

Nom et prénom du malade :

BEN KIRANE Fauzia Age: 72

Lien de parenté :

-lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Syndrome



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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 15/06/2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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 |
|---|--------------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 20/04/2023 | Dr. ALICIA TERRIT ALARTE | | 85,00 | INP : 1001008235 |
| <p>Dr. ALICIA TERRIT ALARTE PHARMACIE GENERALE 7, Rue Mousa Diabatolo 2024 Marrakech 2ème étage Télé: 0524 10 10 00</p> | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
| PHARMACIE EL ANADEL Casablanca Sousée Badr - Bourgogne Casablanca Tél: 0522 26 40 21 001547302000067 | 20/04/2023 | 346,70 |
| Pharmacie EL ANADEL Mme H.T. EL ARAKI Bd. Abdellatif Ben Kaddour | 28/04/2023 | 150,00 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
| Labo Plus 10/04/2023 | 21/04/2023 | Br. 2008,51 | 100,00 DH |

AUXILIAIRES MEDICAUX

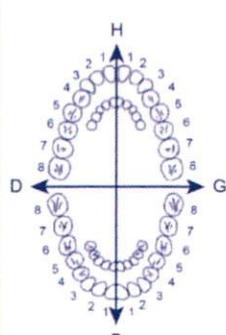
| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

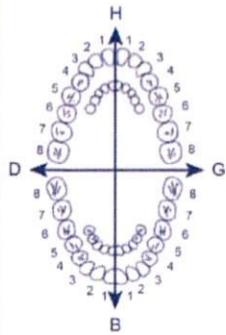
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | INP : |
|---|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
|  | | | | INP : _____ |
| | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DATE DU DEVIS |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT
- MASTICATOIRE

| | | |
|---|----------|----------|
| H | 25533412 | 21433552 |
| D | 00000000 | 00000000 |
| B | 00000000 | 00000000 |
| G | 35533411 | 11433553 |

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr ALIGHIERI VALERIE

MÉDECINE GÉNÉRALE-GÉRIATRIE
NUTRITION-DIABÉTOLOGIE



Diplômée de la Faculté
de Médecine de Besançon - France

Consultation sur rendez-vous
Visites à domicile

Casablanca, le 20.04.2023

UT.AV. : 07 2024 79 70
P.P.V.
LOT N° : G J 85 95 90 79 70
UT.AV. : 07 2024 79 70
P.P.V.
LOT N° : G J 85 95 90 79 70
بيانات بحسب

الاستشارات بالموعد
زيارات منزلية

Mme BENKIRANE Fawzia

1 ZITHROMAX CP 500 MG (BTE 3)

29,75 ₣ 1 cp le premier jour puis 1/2 cp / jour 6 jours

2 MOPRAL 20 mg gél (ugle gastrorésis) : B/14

1 cp le matin à jeûn 6 jours

3 VITA C 1000 CP SANS SUCRE

15,30 ₣ 1 comprimé le matin et à midi, pendant 10 jours.

4 ZINASKIN 45 MG

40,90 ₣ 1 cp / jour le matin 10 jours

Vita C 1000®

PPV 15DH30
EXP 12/2025
LOT 2D032 9



ZINASKIN® 45 mg

PPV 40DH90 EXP 06/2025
LOT 10058 54

Dr. ALIGHIERI
MEDECINE GÉNÉRALE
NUTRITION-DIABÉTOLOGIE
7, Rue Kadi Iass
Maârif
Tél. 0522 99 19 06

20 comprimés effervescents
2ème étage
Casablanca

دوائية ابن حماد
PHARMACIE IBN HAYANE
DUGARIA LACHRAI ABDESLAM
Mosquée Badr - Bourgogne - Casablanca
Tél: 0522 26 40 21
ICE : 001547302000067

7, Rue Kadi Iass, Rés. El Wassia (Imm. Mac Donald's), 2^{ème} Etage, Maârif - Casablanca
7, زقة قاضي إيس، عمارة الوصبة، الطابق الثاني، المعاريف - الدار البيضاء

Tél. : +212 522 991 906 - Email : docteuralighieri@gmail.com

Dr ALIGHIERI VALERIE

MÉDECINE GÉNÉRALE-GÉRIATRIE
NUTRITION-DIABÉTOLOGIE

Diplômée de la Faculté
de Médecine de Besançon - France

Consultation sur rendez-vous

Visites à domicile

Casablanca, le



الدكتورة أليكيري فاليري

الطب العام - طب الشيخوخة

التغدية - مرض السكري

خريجة كلية الطب
بنينس بفرنسا

الاستشارات بالموعد
زيارات منزلية

الدار البيضاء في

20 Avril 2023

Mme BENKIRANE Fawzia

- TEST DEPISTAGE COVID par PCR



7, Rue Kadi Iass, Rés. El Wassia (Imm. Mac Donald's), 2^{ème} Etage, Maârif - Casablanca

7، زنقة قاضي إياس، عمارة الوصي، الطابق الثاني، المعاريف - الدار البيضاء

Tél. : +212 522 991 906 - Email : docteuralighieri@gmail.com



Laboratoire de biologie médicale

مختبر التحاليلات الطبية

Mme BENKIRANE Fawzia

Prescripteur :

Casablanca le : 21-04-2023

Du : 21-04-2023

Référence : B230401727

Dr Zizi

Médecin Biologiste

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Normes

Antériorités

BIOLOGIE MOLECULAIRE

PCR COVID-19 (SARS-CoV-2)

Nature du prélèvement: Ecouvillon naso-pharyngé

Résultat: **Positif détecté en gène N,RdRP**
(*applied biosystems QuantStudio 5 Dx, Siemens FTD SARS-CoV-2*)

CT: 23.23

Commentaire: Résultat à confronter au contexte clinique. Un résultat négatif ne prouve pas avec certitude l'absence d'infection par le COVID-19. Cette problématique concerne essentiellement la phase d'incubation du virus (notamment si contact < 5 jours avec une personne positive). Il y a donc lieu de prendre toutes les mesures de prévention pour éviter d'éventuelles transmissions.



Laboratoire de biologie médicale

مختبر التحاليلات الطبية

Dr Zizi

دكتور الزيزي

Médecin Biologiste

طبيب

Ancien interne des hôpitaux de Paris

إختصاصي في
التحاليلات الطبية

Casablanca le 21-04-2023

Mme BENKIRANE Fawzia

FACTURE N° B230401727

Récapitulatif des analyses

| CN | Analyse | Val | Clefs |
|----|--------------|---------|-------|
| | PCR COVID-19 | B298.51 | B |

Total des B : 298.51

TOTAL DOSSIER : 400.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
quatre cents dirhams





PHARMACIE EL ANADEL

3 bd abdellatif ben kaddour

pharmacien diplômé de l'université de CAEN
HOMEOPATHIE-PHYTOTHERAPIE-HERBORISTE

R.C

T.V.A.

Patente:35600524

Tél :0522 36 54 38

Le 28/04/2023

FACTURE N°681554

N° ICE : 001620659000071

N° IF :

BENKIRANE FAWZIA

ICE N° :

| Qté | Désignation | PPV Unitaire | Total BRUT | Dont TVA | % Taux |
|-----|----------------------|--------------|------------|----------|--------|
| 1 | TESTE RAPID COVID-19 | 150,00 | 150,00 | 25,00 | 20,00 |

صيدلية العنادل
PHARMACIE EL ANADEL
Mme H.T. EL ARAKI
Pharmacien Diplômé de la Faculté de CAEN
HOMEOPATHE
Bd, Abdellatif Ben Kaddour
Tél.: 022.36.54.38

TOTAL T.T.C :

150,00

| | | | | | | |
|--------------|---------------|---------|----------------|--------|---------|-------|
| Nbr Articles | TVA 7% Base : | Montant | TVA 20% Base : | 150,00 | Montant | 25,00 |
|--------------|---------------|---------|----------------|--------|---------|-------|

Arrêté la présente facture à la somme de :
Cent Cinquante Dirhams.

Dr ALIGHIERI VALERIE

MÉDECINE GÉNÉRALE-GÉRIATRIE
NUTRITION-DIABÉTOLOGIE

Diplômée de la Faculté
de Médecine de Besançon - France

Consultation sur rendez-vous
Visites à domicile

Casablanca, le 28/04/2023 الدار البيضاء في



الدكتورة أليكيري فاليري

الطب العام - طب الشيخوخة
التغدية - مرض السكري

خريجة كلية الطب
بنس بفرنسا

الاستشارات بالموعد
زيارات منزلية

75 BÉN KADOUR Fawzia

150,00

Test dépistage COVID S.V
antigénique - contrôle post covid S.P

Pharmacie EL ANADEL
ame H.T EL ARAKI
Abdelatif Ben Kaddour
022.38.54.38

Dr. ALIGHIERI VALERIE
MÉDECINE GÉNÉRALE-GÉRIATRIE
NUTRITION-DIABÉTOLOGIE
7, Rue Kadi lass 2ème étage
Maârif - Casablanca
Tél 0522 99 19 06

7, Rue Kadi lass, Rés. El Wassia (Imm. Mac Donald's), 2^{me} Etage, Maârif - Casablanca
زنقة قاضي إياس، عمارة الوصي، الطابق الثاني، المعارض - الدار البيضاء

Tél. : +212 522 991 906 - Email : docteuralighieri@gmail.com