

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 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

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 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° W21-653910

155316

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1656 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BENKIRANE FAWZIA

Date de naissance : 08/11/1950

Adresse : 307, Bd Zerkkouni - CASABLANCA

Tél. : 0661421887 Total des frais engagés : 1146,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

ALGERI VALERIE
MÉDECINE GÉNÉRALE - GYNÉCOLOGIE
NUTRITION DIABÉTOLOGIE
7 Rue Kadi Iass 2ème étage
Maarif - Casablanca
Tél : 0522 99 10 00

Date de consultation : 20/04/2023

Nom et prénom du malade : BENKIRANE Fawzia Age: 72

Lien de parenté : ☒ -lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Syndrome ☒ COVID

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 : 15 / 06 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
20/04/2013	C		2500	INF : INPE 1091008
<p>Dr. ALICIA TERI VALENTE</p> <p>MEDECIN GENERALE VALENTE</p> <p>RUE DE LA MASSE D'OR 1</p> <p>MARSEILLE 13008 FRANCE</p>				

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fourbisseur	Date	Montant de la Facture
	20/04/23	346,70
	28/04/2023	150,00

[illegible]

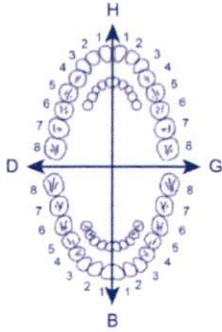
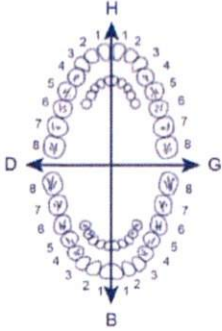
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT - MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>			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

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** في الدار البيضاء

Mme BENKIRANE Fawzia

1 ZITHROMAX CP 500 MG (BTE 3)

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

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

4 ZINASKIN 45 MG

1 cp / jour le matin 10 jours

Vita C1000®

PPV 15DH30
EXP 12/2025
LOT 2D032 9



UT.AV.: 07 20 20 79 70 P.P.V.
LOT N°: G J 85 95
UT.AV.: 07 20 20 79 70 P.P.V.
LOT N°: G J 85 95

بیتس بوس
الاستشارات بالموعد
زيارات منزلية



ZINASKIN® 45 mg

PPV 40DH90 EXP 06/2025
LOT 10058 54

20 comprimés effervescents

Dr. ALIGHIERI
MEDECINE GÉNÉRALE
NUTRITION-DIABÉTOLOGIE
7, Rue Kadi Iass
Maarif - Casablanca
Tél : 0522 29 19 06

صيدلية ابن حبيب
PHARMACIE IBN HAYANE
10, Rue Kadi Iass - Casablanca
Tél : 0522 26 40 21
ICE : 001547302000067

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

7, زقة قاضي إياس، عمارة الوصية، 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 **20 Avril 2023** الدار البيضاء في



الدكتورة أليغيري فاليري

**الطب العام - طب الشيخوخة
التغذية - مرض السكري**

**خريجة كلية الطب
ببنس بفرنسا**

**الاستشارات بالموعد
زيارات منزلية**

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 الوصية، الطابق الثاني، المعاريف - الدار البيضاء

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



Laboratoire de biologie médicale
مختبر التحليلات 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 التحليلات الطبية

Dr Zizi

دكتور الزيزي

Médecin Biologiste

طبيب

Ancien interne des hôpitaux de Paris

إختصاصي في
التحليلات 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 :

Patente: 35600524

T.V.A :

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



الدكتورة أليغيري فاليري

الطب العام - طب الشيخوخة
التغذية - مرض السكري

خريجة كلية الطب
ببنس بفرنسا

الاستشارات بالموعد
زيارات منزلية

Casablanca, le 28/04/2023 في الدار البيضاء

Dr. ALIGHIERI Valerie

150,00

Test dépistage COVID
antigénique - contrôle post COVID



Pharmacie EL ANADEL
Mme H.T. EL ARAKI
Abdellatif Ben Kaddour
Tél : 022 99 54 39

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

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

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

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