

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° P19- 063603

ND: 41648

- ☐ Maladie
- ☐ Dentaire
- ☐ Optique
- ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2933 Société :

- ☐ Actif
- ☐ Pensionné(e)
- ☐ Autre :

Nom & Prénom : Zaid Omar

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/09/2020

Nom et prénom du malade : H. B. Ben - B. Age:

- Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : G. la p. k.

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) :

25 SEP. 2020

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
27/09/20	C2		250,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie SEFRIC, 30, bloc B (étage II), Derb Salam, Casablanca	07/09/2020	902,00
	09/09/20	902,00
	09/09/20	902,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LAF LABORATOIRES MEDICAUX, 30, bloc B (étage II), Derb Salam, Casablanca	08/09/20	B.220	200,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
<div></div>						

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

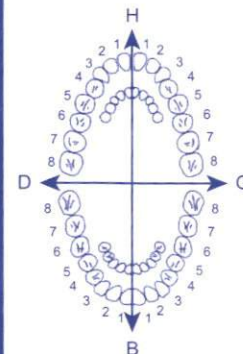
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION

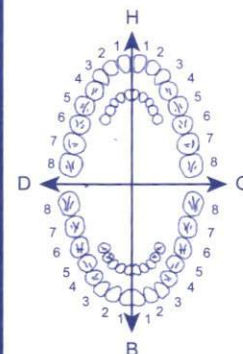


O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

Dr KADIRI youssef

Chirurgie générale

Ordonnance

د. قبادري يوسف

الجراحة العامة

Coelio chirurgie

Chirurgie des cancers digestifs

Chirurgie des cancers gynécologiques et mammaires

Chirurgie viscérale

Chirurgie Endocrinienne thyroïde-surrénale

Chirurgie Bariatrique de l'obésité

Echographie générale

جراحة المناظير

جراحة السرطانات الهضمية

جراحة النساء وجراحة سرطان الثدي

جراحة الأحشاء

جراحة الغدد الصماء الغدة الدرقية و الغدة الكظرية

جراحة السمنة البدانة

الموجات فوق الصوتية العامة

Casablanca le :

7/09/2020

M HABIBA Benabich

63.30

2/ Bilbayl op

1 ex 3/1; pdr 7

30.20

2/ Truvelk map

1 ex 3/1; pdr 5

30.10

Tél.: 0522.374.623 E-mail: kadiri171178@gmail.com

64, Avenue akid el Allam residence yousra, Apt 2 bournazel-casablanca

Pharmacie SEFRIOU
Mme. SEFRIOU Houma ep. SEBT
15, Bloc 13, Rue 10 Derb Salama
Casablanca - Casablanca

LOT : 9037
UT. AV : 03-25
P.P.V : 30 DH 80

LOT: 200 127
DLUD: 06/2023
63, 30DH

Dr KADIRI Youssef
Chirurgie Générale
0522 37 46 23

Dr KADIRI youssef

Chirurgie générale

Ordonnance

د. قادي يوسف

الجراحة العامة

Coelio chirurgie
Chirurgie des cancers digestifs
Chirurgie des cancers gynécologiques et mammaires
Chirurgie viscérale
Chirurgie Endocrinienne thyroïde-surrénale
Chirurgie Bariatrique de l'obésité
Echographie générale

جراحة المناظير
جراحة السرطانات الهضمية
جراحة النساء وجراحة سرطان الثدي
جراحة الأحشاء
جراحة الغدد الصماء الغدة الدرقية و الغدة الكظرية
جراحة السمنة البدانة
الموجات فوق الصوتية العامة

Casablanca le :

9/09/2020

N° HABIBA Benabiche

PYLERA® gélules

Boîte de 1 flacon de 120.
AMM N°281 DMP / I / NNP
PPV : 803,00 DH

Titulaire de l'AMM / Distributeur :
SOTHEMA, B.P. N° 127182 Bouskoura, MAROC

6 118001 072262

Pharmacie SEBTO
Avenue SEBTO Hamez P. SEBTO
B.P. 13, Rue 10 Dab Salati
Casablanca

Dr KADIRI Youssef
Chirurgie Générale
0522 374 623
Tél: 0522 374 623

LOT 19173
EXP 07/2022
PPV 99.00DH

Tél.: 0522.374.623 E-mail: kadiriy171178@gmail.com

64, Avenue akid el Allam residence yousra, Apt 2 bournazel - casablanca

Dr KADIRI youssef

Chirurgie générale

Ordonnance

د. قادري يوسف

الجراحة العامة

Coelio chirurgie
Chirurgie des cancers digestifs
Chirurgie des cancers gynécologiques et mammaires
Chirurgie viscérale
Chirurgie Endocrinienne thyroïde-surrénale
Chirurgie Bariatrique de l'obésité
Echographie générale

جراحة المناظير
جراحة السرطانات الهضمية
جراحة النساء وجراحة سرطان الثدي
جراحة الأحشاء
جراحة الغدد الصماء الغدة الدرقية و الغدة الكظرية
جراحة السمنة البدانة
الموجات فوق الصوتية العامة

Casablanca le : 2/09/2020

M^{me} HABI BA Ben-bida

21 Jilouga kibla bida
3/5/20

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES
30, Imp. B (étage 1), cité Djamaa, Sbata,
Tél: 0522 374 623 / Fax: 0522 374 623

Dr KADIRI Youssef
Chirurgie Générale
091184895
0522 374 623

Tél.: 0522.374.623 E-mail: kadiri171178@gmail.com

64, Avenue akid el Allam residence yousra, Apt 2 bournazel - casablanca

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ATLASSI

Téléphone: 0522-555-135

ICE: 000815216600020

IF: 40280745

Casablanca le 8 septembre 2020

Madame BENABIDA HABIBA

FACTURE N°	1894
------------	------

Analyses :			
Sérologie de Helicobacter pylori -----	B	220	Total : B 220
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			200,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cents Diraams

LAE ORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ATLAS
30, bloc B (étage) Casablanca - Maroc
Casablanca - Téléphone / Fax 0522-555-135



مختبر التحاليل البيولوجية الطبية د. أطلسي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Dr.ATLASSI

Dr. Alaa ATLASSI
Spécialiste en biologie médicale
Ancien attaché à CHU Ibn Rochd

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

Date de la demande : 08/09/20

Edition du : 08/09/20

Madame BENABIDA HABIBA

Date de naissance: 18/11/1954

Docteur YOUSSEF KADIRI

Demande Numéro: 201404



___ Compte Rendu d'Analyses ___

IMMUNO / SEROLOGIE

HELICOBACTER PYLORI DANS LE SANG

(Enzyme Linked Fluorescence Assay)

Index : 6,00

Interprétation

Négatif : < 0,75
Equivoque : 0,75- 1,0
Positif : > 1,0



URGENCE EN 30 MINUTE