

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE 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.

## ptique :

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 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](http://www.mupras.com)

47470

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0022663

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12452 Société : PAN  
 Actif  Pensionné(e)  Autre  
Nom & Prénom : GENAINE ICHRAK Date de naissance : 23/07/85  
Adresse : 20, bd me que 16 NOV. 2020  
Tél. : 066 27 63 30 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr NUCLEUR D. WARIT  
Pneumologue  
93, Avenue Mers Sultan  
Tel: 0522 49 18 73/74

Date de consultation : 26/10/2020

Nom et prénom du malade : Genaine Ichrak Age :

Lien de parenté :

Elle-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Maladie

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 et 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 : 26/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :



## 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
26/10/20	COPIE	300	300	DR. D. WARIT 93, Avenue Mers Sultan Tél: 0522 49 18 73/74

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourgeleur	Date	Montant de la Facture
MR MACIE BAC BACHKOUX 181 022 83 35 42 Qualidac pharmacie	31/10/2020	219,70

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
MR MACIE BAC BACHKOUX 181 022 83 35 42 Qualidac pharmacie	22/10/20	B 50	7000

## 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 :

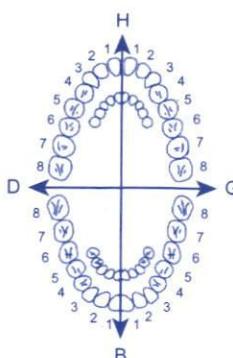
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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

# Cabinet de Pneumologie et d'Allergologie Respiratoire

Docteur Doraït WARIT

Diplômée Des Facultés de Toulouse (France)

PNEUMOPHTISIOLOGUE

Asthme - Allergies respiratoires

Tuberculose Spirométrie - Bronchoscopie

Adultes et Enfants

Ancienne Attachée des Hôpitaux de France

Diplôme Universitaire de la Prise en Charge

de l'Infection HIV



الدكتورة دوريت واريت

خريج كلية الطب بتنولوز (فرنسا)

طبيبة سابقاً بمستشفيات فرنسا

اختصاصية في الجهاز التنفسي

أمراض الرئة - الحساسية - الضيقية - السل

كبار واطفال

الفحص بالتنفس الداخلي

فحص الوظيفة التنفسية

ملحقة سابقاً بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le

31/05/2020

الدار البيضاء، في

Dr Doraït WARIT

88.05

PHARMACIE BACHKOU  
BACHKOU N° 478-48  
Marrakech Tel 022 83 35 45  
AMRIT QUALID  
Qualid en pharmacie

Sglier As

ج.د

ج.د

As/ 3.0

Noyaux : 1gulv le nati-dar

le nati-dar

le nati-dar

le nati-dar

le nati-dar

le nati-dar

Dr Doraït WARIT  
Pneumologue  
93, Avenue Mers-Sultan  
Tél. 0522 49 18 73/74

06 05 05 51 36 - الهاتف: 05 22 49 18 73/74 - المستعجلات: 93, Avenue Mers-Sultan

93, Avenue Mers-Sultan (face cinéma lynx) - Casablanca - Tél.: Cab : 05 22 49 18 73/74 - Urgences : 06 63 05 51 36

PPV: 88DH00  
PER: 05-23  
LOT: J1246



PPV:50DH00  
PER:06/29  
LOT:J1733



AMERICAN QUALITY  
ASSOCIATION  
1000 N. MICHIGAN AVENUE  
CHICAGO, ILLINOIS 60611  
TELEPHONE 312-944-1000

# Cabinet de Pneumologie et d'Allergologie Respiratoire

## Docteur Doraït WARIT

Diplômée Des Facultés de Toulouse (France)

PNEUMOPHTISIOLOGUE

Asthme - Allergies respiratoires

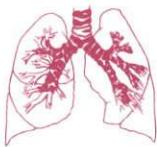
Tuberculose Spirométrie - Bronchoscopie

Adultes et Enfants

Ancienne Attachée des Hôpitaux de France

Diplôme Universitaire de la Prise en Charge

de l'Infection HIV



## الدكتورة دوريت وزيلت

خريج كلية الطب بتولوز (فرنسا)

طبيبة سابقاً بمستشفيات فرنسا

إختصاصية في الجهاز التنفسى

أمراض الرئة - الحساسية - الضيقية - السل

كبار واطفال

الفحص بالتنظير الداخلى

فحص الوظيفة التنفسية

ملحقة سابقاً بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le

26/10/2020

الدار البيضاء، في

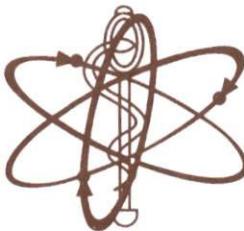
Dra Doraït WARIT

PCR Sans cov ?  
Covid.

Docteur D. WARIT  
Pneumologue  
93, Avenue Mers Sultan  
Tél: 0522 49 18 73/74

# Anoual

Laboratoire de Biologie medicale  
Genetique moleculaire  
Radio immuno-analyse  
Diagnostic Prenatal  
Biologie de la Reproduction  
**Mme Ichrak GENANE**  
Né(e) le : 23-07-1985  
Dossier N° : **2010270339**  
Date de l'examen : 27-10-2020  
Prélevé le : en  
Edité le : 04-11-2020



# مختبر أنوال

**Docteur Jamal FEKKAK**

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
Diplômé de l'Université Paris VII  
et de l'Institut Pasteur de Paris  
Biologiste Qualiticien

DR :

Adresse :

Page 1 / 1



ACCRÉDITATION  
N° 8-3245  
Portée disponible sur  
[www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

## VIROLOGIE MOLECULAIRE (SARS-CoV-2 )

### Nature du prélèvement

Ecouvillon naso-pharyngé

### Résultat

Négatif

### Conclusion

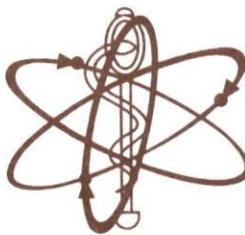
Absence de l'ARN viral du SARS-CoV-2

Technique: RT-PCR temps réel, GeneProof SARS-CoV-2 PCR Kit.



# Anoual

Laboratoire de Biologie medicale  
Genetique moleculaire  
Radio immuno-analyse  
Diagnostic Prenatal  
Biologie de la Reproduction



# مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
Diplômé de l'Université Paris VII  
et de l'Institut Pasteur de Paris  
Biologiste Qualicition

**FACTURE N°** 2010270339

**Mme Ichrak GENANE**

Demande N° 2010270339

Date de l'examen : 27-10-2020

Analyses :

## Recapitulatif des analyses

Cofrac		Ces certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].		
CV	Portée disponible sur <a href="http://www.cofrac.fr">www.cofrac.fr</a>	Analyse	Val	Clefs
EXAMENS MEDICAUX		Recherche SARS CoV2 par RT-PCR	E700	E

Total des B : 0

**TOTAL DOSSIER : 700 DH**  
Arrêtée la présente facture à la somme de :sept cents dirhams DH

