

# **COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS**



ND: 53474

**Déclaration de Maladie : N° S19-0000480**

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 11461 Société : RAN  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BATOUSSI Maxime Date de naissance : 12-12-71  
 Adresse : Rue Ahmed charci Bordj Val d'Alger 35  
 Tél. : 0668973635 Total des frais engagés : 11098.00 Dhs Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

**Dr KAMAL Abdellatif**  
 Médecine Générale  
 Hay Idressia, Rue 12 N° 258  
 (Près de la Poste) - Casablanca  
 Tél : 0522 28 98 77 / 0661 61 38 98

Date de consultation : 3/12/2020  
 Nom et prénom du malade : BATOUSSI Maxime Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : AF hypertension  
 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 : CASA Le : 06/12/2020  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

**MUPRAS**  
 28 DEC. 2020  
 ACCUEIL

## **ns générales :**

Cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.  
 Cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.  
 Validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.  
 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.

## **macie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.  
 Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## **ologie 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.

## **tique :**

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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



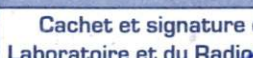
## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Signature et attestation du Médecin
12-20-21	A	1	150	 Dr. Kamal Abdelatif Médecin Généraliste 1, Rue 12 IV 258 Casablanca 2013858
4+12-20	C		657	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>Pharmacie MIMM</b> Mme BENNANI ILHAM Docteur En Pharmacie Rue 40 Drissia I - Casablanca Tél: 80.07.60	04/11/2020	348,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <p><b>LABORATOIRE CASA ANALYSES</b>  Derb Sidi Bou Merzoug  Bd. Med VI - Casablanca  T: 05 22 81 00 70 / Fax: 05 22 81 00 70</p>	04/12/22	B = 600	600,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]

## 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 canaux, ainsi que le b**

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


**O.D.F**  
**PROTHESES DENTAIRES**

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

		DATE DU DEVIS	
		DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur KAMAL Abdellatif

MEDECINE GENERALE

Ancien Médecin à l'hôpital Militaire

Hay Idrissia 1 Rue 12 N° 258

(Prés de la poste)

CASABLANCA

Tél. : 05 22 28 98 77

GSM : 06 61 61 58 58

Casablanca, le

الدكتور كمال عبد اللطيف

الطب العام

طبيب سابق بالمستشفى العسكري

حي الإدريسية 1 الزنقة 12 الرقم 258

(قرب مكتب البريد)

هاتف العيادة : 05 22 28 98 77

المحمول : 06 61 61 38 58

الدار البيضاء، في

4-12-2020

MC ZARROUKH Mounir

OTRINE

19.80

214

95.00 € flaxin 500

12 h aux nerfs

25.00 Drill A 83 mm

300 h

58.40 € Hiper

24 h x 4

10.30 D Lypom 500

300

140.00

348.00

DR KAMAL Abdellatif  
Medecine Générale  
Hay Idrissia 1 Rue 12 N° 258  
(Prés de la poste) Casablanca 58  
Tél : 05 22 28 98 77 GSM : 06 61 61 38 58

MIMA  
M. Ilham  
Cmadi



LOT: 191437  
PER: 09-24  
PPV: 95,00DH

LOT: M0614  
EXP: FEV 2022  
PPV: 19,30 DH



**EFFIPRED® 20 mg**

PPV: 58DH40  
EXP: 11/2022  
LOT: 98025 4

PPV (DH):

LOT N°:

UT. AV.:

**Drill**

Toux sèche  
**ADULTES**  
sans sucre

PPV: 10DH30  
PER: 11/22  
LOT: 12599



PPV (DH):

LOT N°:

UTAV:

LOT: 191564  
PER: 04-2022  
PPV: 140,00DH

Docteur KAMAL Abdellatif

MEDECINE GENERALE

Ancien Médecin à l'hôpital Militaire

Hay Idrissia 1 Rue 12 N° 258

(Prés de la poste)

CASABLANCA

Tél. : 05 22 28 98 77

GSM : 06 61 61 38 58

الدكتور كمال عبد اللطيف

الطب العام

طبيب سابق بالمستشفى العسكري

حي الإدريسية 1 الزنقة 12 الرقم 258

(قرب مكتب البريد)

هاتف العيادة : 05 22 28 98 77

المحمول : 06 61 61 38 58

Casablanca, le 3.12.2020 في الدار البيضاء،

MF BAROUCHE

Mour

test

PCR

LABORATOIRE CASA ANALYSES

Derb Sadni, Rue 1 N°1, Angle

Bd. Med VI - Casablanca

Tél: 05 22 81 00 71 / Fax: 05 22 81 00 70

Dr KAMAL Abdellatif  
Medecine Générale  
Hay Idrissia 1 Rue 12 N° 258  
(Prés de la Poste) - Casablanca  
Tél. : 05 22 28 98 77 / GSM : 06 61 61 38 58

# LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE CASA ANALYSES

FACTURE N° : 201200670

le 04-12-2020

Mme Mouna BAMOUSSE

Demande N° 2012040207

Date de l'examen : 04-12-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
	Détection du génome du SARS Cov-2 par RT-PCR (COVID19)	B600	B
	COVN	0	

Total des B : 600

TOTAL DOSSIER : 600.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cents dirham

Opération bénéficiant de l'exonération à la TVA sans bénéfice du droit déduction conformément  
à l'article 91- VI- 1° du code général des impôts.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

**LABORATOIRE CASA ANALYSES**

Derb Sadni, Rue N°1, Angle

Bd. Med VI - Casablanca

Tél: 05 22 81 00 71 / Fax: 05 22 81 00 70

N°1, Angle Avenue Mohamed VI et Rue N°1, Hay Sadni, 20520 Casablanca.

Tél : 0522810071 - Fax : 0522810070 - ICE : 0017145770000598 -

INPE : 093061331 - Patente : 37920299 - IF : 18806521 - CNSS N°: 4913762

Email : [casaanalyses@gmail.com](mailto:casaanalyses@gmail.com)



Casablanca le 06-12-2020

Prélèvement du : 04-12-2020

Référence : 2012040207

Edition : 06-12-2020

Médecin

Mme BAMOUSSE Mouna

Né(e) le : 12-12-1971 (48 ans)

Code Patient 1804240030

## BIOLOGIE MOLECULAIRE

### Détection du génome du SARS Cov-2 par RT-PCR (COVID19)

(KitGeneFinder COVID-19 Plus Real Amp)

Origine du prélèvement:

Naso-pharyngé

Conclusion:

Recherche **NEGATIVE** : Absence de l'ARN du virus  
SARS-Cov-2

Un résultat de PCR négatif n'élimine pas le diagnostic. A confronter au contexte clinique et radiologique.

Au vu de la prévalence actuelle de circulation du SARS-CoV-2 (COVID19), un résultat négatif doit être interprété avec prudence.

En présence de symptômes cliniques significatifs, le maintien de mesures de protection reste recommandé.



**LABORATOIRE CASA ANALYSES**  
Derb Sadni, Rue 1 N°1, Angle  
Bd. Mohammed VI - Casablanca  
Dr. Hind EL GUERMAI KHALIL  
Tél: 05 22 81 00 71 / Fax: 05 22 81 00 70

**Horaires d'ouverture :** Lundi au Vendredi : 7h30 - 19h00 / Samedi : 8h00 - 13h30

N°1, Angle Avenue Mohamed VI et Rue N° 1, Hay Sadni, 20520 Casablanca الدار البيضاء حي السدني رقم 1، زاوية محج محمد السادس و زنقة رقم 1

Tél.: 05 22 81 00 71 - Fax : 05 22 81 00 70 - Email : casaanalyses@gmail.com

ICE : 001714577000059 - Patente : 37920299 - CNSS: 4913762 - IF : 18806521 - INPE : 093061331