

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-594664

N D : 53750

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2831 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KASSRI NEZHA

Date de naissance : 18/11/55

Adresse : 325 LOT LA FARGE BOUSKOURA

Tél : 0662410400 Total des frais engagés : 1355,89

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/12/2020

Nom et prénom du malade : KASSRI

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

Nature de la maladie : Suspicion Covid 19

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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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'Horizon

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le Paiement des Actes
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

07/12/2020
NE
9000
11/12/2020
C
15000
Contrôle
urinaire

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

27-12-20 315,80

11-12-20 190,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

07/12/2020

9000

AUXILIAIRES MEDICAUX

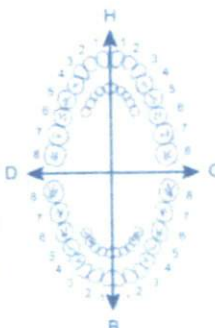
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	DNP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

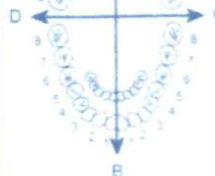
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Creation, remont, adjonction)

Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la prothese



COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
DATE DU DEVIS <input type="text"/>
DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Btissam RACHIDI

Médecine Générale

Ex Médecin attachée au CHU IBN Rochd

et Hôpital My Youssef

Diplômée en échographie

Diplômée en gynécologie médicale

Diplômée en colposcopie

Suivi de grossesse

Diplômée en médecine du travail

ECG - Pose du stérilet

Casablanca le

07.12.2020

الدار البيضاء في

$$79.90 \times 2$$

KASSRI

pregny

2nd home

5. soong

28/12/21

15,30x2

finis 1/2

2. mid C 1000

40,90

28

3 time

$$3800 \sim 2 \times 27$$

4. Collection

Lotissement Dalya Centre Bouskoura N°6 تجزئة الدالية بوسكورة المركز رقم 6

Station des taxis – Bouskoura Centre محطۃ الطاكسيات بوسكورة المركز

Tél : 05 22 59 04 91 Gsm bureau : 06 12 16 82 67

14.00
I Doliprane 1g p/suete

32.90
6 Exoderil 1g

4gtt le soir

315.80

Optalge

Pharmacie Germaine
Centre Bouakoua
Tél: 002-590414

Pharmacie MARIA SARL
Centre Bouakoua
Tél: 002-590414

UT.AV.: 1 2 0 2 2

LOT N°: 1 2 3 7 5 3 1

UT.AV.: 1 2 0 2 2

LOT N°: 1 2 3 7 5 3 1

P.P.V.

79 70
79,70

P.P.V.

79 70
79,70

ZINASKIN®

40DH90

EXP 10/2023
LOT 00056 26

PPV 15DH30
EXP 10/2023
LOT 00058 7

Vita C 1000®

LOT 09030 5
EXP 09/2023
PPV 15DH30

LOT: 200038
DLUO: 01/2022
38.00 DH

EXP: OCT 023
PPV: 32 J IN

استعمال محلي

SANDOZ

14.00
PPV 14DH00
PER 04/23
LOT J1160



Docteur Btissam RACHIDI

Médecine Générale

Ex Médecin attachée au CHU IBN Rochd
et Hôpital My Youssef

Diplômée en échographie

Diplômée en gynécologie médicale

Diplômée en colposcopie
Suivi de grossesse

Diplômée en médecine du travail
ECG - Pose du stérilet



الدكتورة ابتسام الراشدي

الطب العام

طبيبة ملحقة سابقا بمستشفى ابن رشد

ومستشفى مولاي يوسف

دبلوم الفحص بالصدى

دبلوم في أمراض النساء

دبلوم فحص عنق الرحم بالمنظار

متابعة الحمل

دبلوم طب الشغل

تخطيط القلب - وضع اللولب

Casablanca le : 12. 2022

KASSRI

meghe

190,00

28 gélules
Microgranules
gastro-
résistants
Par voie orale

LOT: M0375
PER: 06/2022
PPU: 190,00 DH

190,00

Dr. Btissam RACHIDI
Médecine Générale
Centre Bouskoura 06
Tél: 05 22 59 04 91 - GSM: 06 12 16 82 67

Pharmacie MARIA SARI
Bouskoura Centre Km 13.5 Casablanca
Tél: 05 22 59 04 91 - GSM: 06 12 16 82 67

Lotissement Dalxa Centre Bouskoura N°6
Station des taxis - Bouskoura Centre
Tél : 05 22 59 04 91 Gsm bureau : 06 12 16 82 67

ORDONNANCE

Dr. Bilel Sami
Médicine Générale
Le Centre Boukoura No 4
240, Bd Brahim Rouadi - Casablanca

Le: 07/12/2020

KASSRI neg

PCR SARS covid19

مختبر الصقلي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE SQUALL D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMULLOUD
240, Bd Brahim Rouadi - Madrif
Tél: 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 35805014
LABORATOIRE - PATENTE: 35805014

Dr. Bilel Sami
Médicine Générale
Le Centre Boukoura No 4
240, Bd Brahim Rouadi - Casablanca

OK



Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008



7jours/7

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

FACTURE N° : 201200773

Casablanca le 07-12-2020

Mme Nezha KASSRI

Demande N° 2012070100

Date de l'examen : 07-12-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
	COVID PCR	B522.39	B

Total des B : 522.39

TOTAL DOSSIER : 700DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cents dirham s

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD
240, Bd Brahim Roudani Maarif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patient: 35805014

Code INPE : 093000214
AWB - Agence Rue Nassih Eddine
RIB : 007 780 0003555000000328 25



093000214

Dossier ouvert le : 08/12/20
Prélèvement effectué à 17:05
Edition du : 08/12/20

Madame KASSRI NEZHA

Réf : 20L61

Page : 1/1

BIOLOGIE MOLECULAIRE

*Détection du génome du SARS CoV-2 par RT-PCR (COVID 19)

(Kit GenFinder COVID-19 Plus Real Amp)

Origine du prélèvement

: Naso-pharyngé

Résultat

: 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(COVID19), un résultat négatif doit être interprété avec prudence. En présence de symptômes cliniques significatifs, le maintien de mesures de protection reste recommandé.

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES AL KINDY
50, Rue des Hôpitaux
Casablanca - 2036
Tél : 05 22 27 84 74
Fax : 05 22 27 22 86