

# 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 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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.

N° W19-594664

ND : 53750

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autre
Cadre réservé à l'adhérent (e)		Société :	
Matricole : 2831		Nom & Prénom : KASSRI NEZHA	
Actif		Pensionné(e)	
Date de naissance : 18/01/55		Autre :	
Adresse : 325 Lot LA FARCE Bouskoura		Tél. : 0662610400 Total des frais engagés : 1355,80	
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 07/12/2020			
Nom et prénom du malade : KASSRI			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Spondylarthrose			
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.			

*MUPRAS*  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc  
Centre Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge - Casablanca - Maroc  
Date : 07/12/2020  
Signature : KASSRI

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) :

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MARIA SABRA Taubana EL AKKARI Téle: 010 22 10 000 C. CHAMPISSAIS L. LOUAI D. DABOUR	07-12-20	315,80
	11-12-20	190,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BENMILLOUD	07/12/02		70000 SPH
240, Bd Brahim Roudani Madârif Tél: 05 22 25 78 25 40 22 25 39 61 Casablanca - Patiente: 35805014			

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins																
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																
<b>SOINS DENTAIRES</b> 	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>																
<b>O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES</b> 	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">D</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">00100000</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">B</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">35533411</td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00100000	B	35533411	11433553
	H	25533412	21433552													
		00000000	00000000													
	D	00000000	00100000													
	B	35533411	11433553													
<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>																
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>															
<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>																
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>	<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>															
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>																

## Docteur Btissam RACHIDI

## Médecine Générale

## Ex Médecin attachée au CHU IBN Rochd et Hôpital My Youssef



الدكتورة ابتسام الرشيد

الطب العام

طبيبة ملحقة سابقاً بمستشفى ابن رشد

و مستشفی مولای یوسف

دبلوم الفحص بالصدى

## دبلوم في أمراض النساء

## دبلوم فحص عنق الرحم بالمنظار

## متابعة الحمل

دبلوم طب الشغل

## تخطيط القلب - وضع اللوب

67

## ECG - Pose du sterilet

الدار البيضاء في **سبتمبر** Casablanca le : ٢٠١٢

تجزئة الدالية بوعكورة المركز رقم 6  
محطة التاكسيات بوعكورة المركز  
Lotissement Dalya Centre Bouskoura N°6  
Station des taxis - Bouskoura Centre

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

Pharmacie MARIA SARL  
A. KAKKARI  
Pharmacie  
66, route de Casablanca  
Boulevard de l'Indépendance  
Casablanca 1015  
Tél. 00212/2200030

Σ 14,00 Dölfra e 1g. sp. s. f.

Exaderil gt 4gt le soir pd 1000  
32.90 4gt le soir pd 1000 80  
315.80

UT.AV. : 1 2 2 2 2 P.P.V. 79 70 79,70  
LOT N° : 1 2 3 7 5 3 1  
UT.AV. : 1 2 2 2 2 P.P.V. 79 70 79,70  
LOT N° : 1 2 3 7 5 3 1

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 sterilet



الدكتورة ابتسام الراشيدي

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 :

12.08.2021

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 100  
Tél: 0522 59 04 91

Pharmacie MARIA SARL  
Loubna AL AKKARI  
Docteur en Pharmacie  
Bouskoura Centre Km 13.5 Casablanca  
Tél: 0522 23 75 23-ICE 0071512272008039

تجزئة الدالية بوسكورة المركز رقم 6  
محطة التاكسيات بوسكورة المركز  
Station des taxis - Bouskoura Centre  
Tél : 05 22 59 04 91 GSM bureau : 06 12 16 82 67

# ORDONNANCE

Dr. Benseddik  
Medecine Générale  
14, Bd. Bouskoura  
Casablanca  
Tél: 05 22 25 78 55

Le: 07/18/2020

KASSRT negatif

PCR sars covid 19

مختبر الصقلى للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE SOALU D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. BENMALLOUD  
240, Bd' Brahim Roudani, Marif  
Tél: 05 22 25 78 55 / 05 22 25 39 61  
Casablanca - Maroc  
Casablanca - Maroc - Maroc

order a

Dr. Benseddik  
Medecine Générale  
14, Bd. Bouskoura  
Casablanca  
Tél: 05 22 25 78 55



Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

مختبر الصقلبي للتحاليلات الطبية  
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales  
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008



7jours/7

Dr. BENMILLOUD 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 الصقلبي للتحاليلات الطبية  
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. BENMILLOUD  
240, Bd Brahim Roudani Madrif  
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61  
Casablanca - Patente: 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.

ABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES AL KINDY  
10, Rue des Hôpitaux  
Casablanca - 2036  
Tél : 05 22 27 84 74  
Fax : 05 22 27 22 88