

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.

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 à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 8ème 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



ND: 28773

Déclaration de Maladie : N° P19-0014450

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2051 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENNIS Rachid Date de naissance : 22 oct 53
 Adresse : 29 Rue MOU SE WAT. Boulogne
 Tél. : 06 61 17 29 62 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Anne LACROIX - BERJAD
 Médecin Généraliste et Urgentiste
 845 Rue Goulmima - 1er Etage
 Casablanca - Tél. 05 22 29 91 21

Date de consultation : 10/03/2020

Nom et prénom du malade : NOUEISSA BENNIS Age : 24 an

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

Nature de la maladie : 3e groupe

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 : 12 / 06 / 20

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-0014450

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).


Matricule : 2051

Nom de l'adhérent(e) : BENNIS Rachid

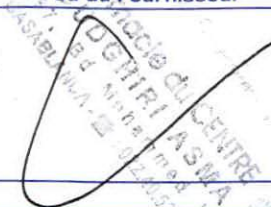
Total des frais engagés : 2833,35

Date de dépôt : 12.6.20

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
10.03.20	C		200,94	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/03/2020	233,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/03/2020	6 165	2399,75

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

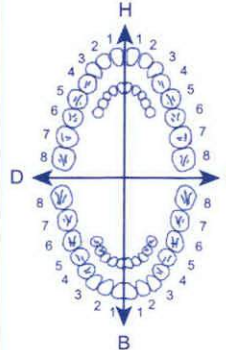
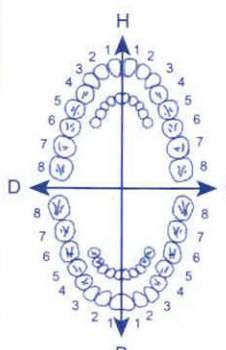
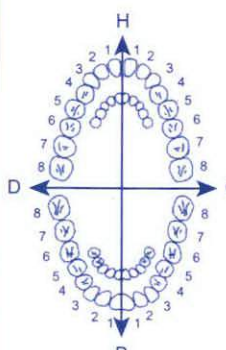
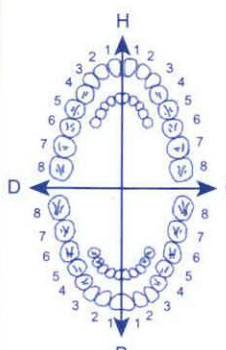
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ 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 l'O

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
O.D.F PROTHESES DENTAIRES 				DEBUT D'EXECUTION
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION				MONTANTS DES SOINS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Anne Lacroix Bensaid

Médecin Généraliste - Urgentiste

Diplômée de la Faculté Necker de Paris

Consultation sur rendez-vous

Visite à Domicile

Tél. : 05 22 29 91 23

Casablanca, le 10.03.2020

الدكتورة آن لكرويس بنسعيد

الطبيب العام - المستعجلات

خريجة كلية نيكر بباريس

زيارة بالموعد

فحص منزلي

الهاتف : 05 22 29 91 23

الدار البيضاء. في

Noefusa BENNIC

59R

si ferre au double,

- DOLIPRANE 1g R 1cp x 3/

26,80
INTRA
ACGANTYL 200

S.V

ZOEGAS 20 - 1cp une soie

58,40
SOCUPRED 20 3cp/ le matin

120,70
AERUS 1cp/ (max 5 jours) une soie

27,70
HUCR 1000 1cp/ le matin

- HUCR 1000 1cp/ le matin

233,60

645, Rue de Goulmima - Quartier Bourgogne - 1er étage - CASABLANCA 20040

CNSS : 6633342 - Patente : 35405862 - I.G.R. : 401-07-167 - INP : 091 088 096

N°ordre : 078 / 03 - ICE : 001939188000002

5 8.140

Solupred® 20mg

Vita C1000®

PPV 27DH70

EXP 11/2022

LOT 99036 7

ALGANTIL® 200 mg 20 comprimés effervescents

PPV 26DH80

EXP 11/2022
LOT 90014 1

30 comprimés
pelliculés

MSD

LOT: 077
PER: OCT 2021
PPV: 120 DH 70

30 أقراص

مليسة

Docteur Anne Lacroix Bensaid.

Médecin Généraliste - Urgentiste

Diplômée de la Faculté Necker de Paris

Consultation sur rendez-vous

Visite à Domicile

Tél. : 05 22 29 91 23

Casablanca, le 10 Mars 2020

الدكتورة آن لكرويس بنسعيد

الطب العام - المستعجلات

خريجة كلية نيكر بباريس

زيارة بالموعد

فحص منزلي

الهاتف : 05 22 29 91 23

الدار البيضاء، في

~~0661 11 1861~~

Je soussigné Dr LACROIX

certifie que l'état de santé

de Noufissa BENNIS nécessite

le repos deux semaines

Docteur Anne LACROIX - BENSAID
Médecin Généraliste et Urgentiste
645, Rue de Goulmima - 1er Etage
Casablanca - Tél. : 05 22 29 91 23

645, زنقة غلميمة - حي بورغون - الطابق الأول - الدار البيضاء

645, Rue de Goulmima - Quartier Bourgogne - 1er étage - CASABLANCA 20040

CNSS : 6633342 - Patente : 35405862 - I.G.R. : 401-07-167 - INP : 091 088 096

N°ordre : 078 / 03 - ICE : 001939188000002

Docteur Anne Lacroix Bensaid

Médecin Généraliste - Urgentiste

Diplômée de la Faculté Necker de Paris

Consultation sur rendez-vous

Visite à Domicile

Tél. : 05 22 29 91 23

Casablanca, le 03.03.2020 في الدار البيضاء

0662818632

الدكتورة آن لacroix بنسعيد

الطب العام - المستعجلات

خريجة كلية نيكربباريس

زيارة بالموعد

فحص منزلي

الهاتف : 05 22 29 91 23

Mme BENNIS Noufissa
13-03-1996
2003103171



10-03-2020

00:00

RECEVU
SUR
LACROIX

Noufissa BENNIS
13 03 96
(0662820355)

prelevement Rhinopharyngé

- voyage Dimanche de France

- "fièvre" ce jour (pas de casinet
sans médicaments)

toux propre
dysphagie
céphalées +
nausées +
douleur abdo
diarrhée
myalgie

CHIRE CASABAB PALMIER
Palmier Casa - 0522 98 83 83



Dr. Anne Lacroix - Bensaid
Méd. Générale et Urgentiste
645, Rue de Goulmima - 1er étage - CASABLANCA
Casablanca - Tél. : 05 22 29 91 23

645, زقة كلميمة - الطابق الأول - الدار البيضاء

645, Rue de Goulmima - Quartier Bourgoine - 1er étage - CASABLANCA 20040

CNSS : 6633342 - Patente : 35405862 - I.G.R. : 401-07-167 - INP : 091 088 096

N°ordre : 078 / 03 - ICE : 001939188000002

Docteur Anne Lacroix Bensaid

Médecin Généraliste - Urgentiste

Diplômée de la Faculté Necker de Paris

Consultation sur rendez-vous

Visite à Domicile

Tél. : 05 22 29 91 23

Casablanca, le 10.03.2020

الدكتورة آن لكرويس بنسعيد

الطب العام - المستعجلات

خريجة كلية نيكر بباريس

زيارة بالموعد

فحص منزلي

الهاتف : 05 22 29 91 23

الدار البيضاء، في

Je soussignée Dr LACROIX
certifie que l'état de santé
de Noufissa BENNIS nécessite
le repos pendant trois jours

Docteur Anne LACROIX BENSID
Médecin Généraliste et Urgentiste
645 Rue Goulmima - 1er Etage
645 - Tél. 05 22 29 91 23

645, زنقة غلميمة - حي بورجون - الطابق الأول - الدار البيضاء

645, Rue de Goulmima - Quartier Bourgogne - 1er étage - CASABLANCA 20040

CNSS : 6633342 - Patente : 35405862 - I.G.R. : 401-07-167 - INP : 091 088 096

N°ordre : 078 / 03 - ICE : 001939188000002



Dossier N° : **2003103171** Patient N° : **1407223107**

Résultats de : **Mme Noufissa BENNIS**

Né(e) le : **13/03/1996 - 23 ans**

N° CIN :

29 RUE ABOU LOUAKT BOURGONE

20000 CASABLANCA

-0.25

Dr ANNE LACROIX BENSAID

**645 RUE DE GOULMIMA QUARTIER
BOURGONE**

20000 CASABLANCA

Edition du : **10-03-2020 à 19:44**

Dossier enregistré le **10-03-2020 18:01** par BEN

Prélèvement du **10/03/2020** à (heure non communiquée) par FIC

< Compte-rendu complet validé techniquement par : SAD >

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

BIOLOGIE MOLECULAIRE

Panel Respiratoire .

(Certified Multiplex PCR system)

Adénovirus:	NON DETECTE
Coronavirus 229E:	NON DETECTE
Coronavirus HKU1:	NON DETECTE
Coronavirus NL 63:	NON DETECTE
Coronavirus OC43:	NON DETECTE
Human Metapneumovirus:	NON DETECTE
Human Rhinovirus/Enterovirus:	NON DETECTE
Influenza A:	NON DETECTE
Influenza B:	NON DETECTE
Parainfluenza Virus 1:	NON DETECTE
Parainfluenza Virus 2:	NON DETECTE
Parainfluenza Virus 3:	NON DETECTE
Parainfluenza Virus 4:	NON DETECTE
Respiratory Syncytial Virus:	NON DETECTE
Bordetella pertussis:	NON DETECTE
Chlamydia pneumoniae:	NON DETECTE
Mycoplasma pneumoniae:	NON DETECTE

Mme BENNIS Noufissa

F 13-03-1996

2003103171

Date/Heure

10-03-2020
00:00

Préleveuse:

00-INTER

-PRELEVEMENT-

Validation biologique par : Le Dr M. JENANE Dr K. OUAZZANI

Le Dr M. BEZZARI

Dossier n° 2003103171 - Mme Noufissa BENNIS

1 / 1



FilmArray® Respiratory Panel

BIO FIRE®

A BIOMÉRIEUX COMPANY

www.BioFireDx.com

Run Summary

Sample ID: 802003103171

Detected: None

Equivocal: None

Run Date: 10 Mar 2020 6:21 PM

Controls: Passed

Result Details

Result	Interpretation	Call	Assay
Not Detected	Adenovirus	Negative Negative	Adeno Adeno2
Not Detected	Coronavirus 229E	Negative	CoV-229E
Not Detected	Coronavirus HKU1	Negative	CoV-HKU1
Not Detected	Coronavirus NL63	Negative	CoV-NL63
Not Detected	Coronavirus OC43	Negative	CoV-OC43
Not Detected	Human Metapneumovirus	Negative	hMPV
Not Detected	Human Rhinovirus/Enterovirus	Negative Negative Negative Negative Negative Negative	Entero1 Entero2 HRV1 HRV2 HRV3 HRV4
Not Detected	Influenza A	Negative Negative Negative Negative Negative	FluA-H1-2009 FluA-H1-pan FluA-H3 FluA-pan1 FluA-pan2
Not Detected	Influenza B	Negative	FluB
Not Detected	Parainfluenza Virus 1	Negative	PIV1
Not Detected	Parainfluenza Virus 2	Negative	PIV2
Not Detected	Parainfluenza Virus 3	Negative	PIV3
Not Detected	Parainfluenza Virus 4	Negative	PIV4
Not Detected	Respiratory Syncytial Virus	Negative	RSV
Not Detected	<i>Bordetella pertussis</i>	Negative	Bper
Not Detected	<i>Chlamydomphila pneumoniae</i>	Negative	Cpne
Not Detected	<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	Negative	Mpne
Result	Control	Call	Assay
Pass	PCR2 Control	Positive	PCR2
Pass	RNA Process Control	Positive	yeastRNA