

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

### Biologie 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.

### 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)

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)**



55904

## Déclaration de Maladie : N° S19-0003074

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7906 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SIVALL Fatima Date de naissance : 13.02.65

Adresse : 24 lot A Ladanissa Sidr Maouf cash

Tél. : 066.13.54.8.4 Total des frais engagés : 150.500 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. HADDOU BOUALEM  
Médecine Générale  
Expert Assementé Prés. des Tribunaux  
32, Av. Union Africaine (Ex. Av. "N")  
Cité Djemaa - Casablanca  
Tél. 0522 55 22 11 - 0522 0671 06 57 00

Date de consultation : 12/01/2021

Nom et prénom du malade : SIVALL FATIMA Age : 56 ans

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

Nature de la maladie : lot finial febr

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 15.01.2021

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 : ...../...../.....

Signature de l'adhérent(e) : .....



# 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
12/01/21	1508310	12	1508310	Dr. HADDOU BOULEM Médecine Générale Expert Assermé Près les Tribunaux 32, Av. Union Africaine (Ex. Av. "N") Cité Djemaa - Casablanca Tél: 0522 55 22 11-Gsm:0671 06 57 06

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

Centre de Diagnostic Médical  
Service Facturation

19.01.21

500000

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

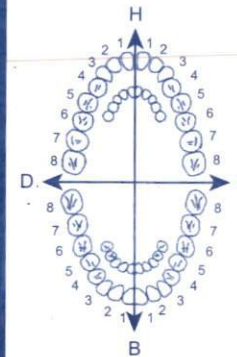
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT 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 00000000 G

35533411 11433553

B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

[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 HADDOU BOUALEM**

**MEDECINE GENERALE**

Expert Assermenté près les Tribunaux

32, Avenue Union Africaine  
(Ex Avenue "N") Cité Djemaâ  
Casablanca - Tél.: 05 22 55 22 11  
GSM : 06 71 06 57 04

**الدكتور حدو بوعلام**

**اُطِب العام**

**خبير محلف لدى المحاكم**

32. شارع الوحدة الإفريقية  
(شارع ن سابقا) - قرية الجماعة  
البهضاء - الهاتف : 05 22 55 22 11  
المحمول : 06 71 06 57 04

**Dr. HADDOU BOUALEM**

*Médecine Générale*

*Expert Assermenté Près les Tribunaux*

32, Av. Union Africaine (Ex. Av. "N")

Casablanca, le : 12/01/2021

Tél: 0522 55 22 11-Gsm:0671 06 57 04

M<sup>me</sup> SEVAL FATIMA

PCR - COVID-19

**Dr. HADDOU BOUALEM**  
*Médecine Générale*  
Expert Assermenté Près les Tribunaux

32, Av. Union Africaine (Ex. Av. "N")  
Cité Djemaâ - Casablanca  
Tél: 0522 55 22 11-Gsm:0671 06 57 04

**INSTITUT PASTEUR**  
Centre de Diagnostic Médical  
Service Facturation

**Institut Pasteur Casablanca**

1 Place Louis Pasteur  
20360 CASA HOPITAUX

TEL : 0522434471/72

FAX : 0522260957

INPE : 090005786



Contact: Mme EL JARITE

0666290792

ICE: 001594848000023

IF: 1085828

**FACTURE 12/01/21-1-0092**

Edité, le 13/01/21

Réf : 12/01/21-1-0092

**Madame SOUAL FATIMA**

Matricule: 7906

CIN:

20000 CASABLANCA

Vous avez effectué des analyses le 12/01/21

Prescrites par le .

Veuillez trouver ci-dessous le détail de nos honoraires

code	libellé	lettre	Nb Lettre
HN2340	PCR COVID-19	BR	500
FR2	FRAIS TIM	FR	2

Total BM : 0

Total BP : 0

Total BR : 500

Mnt BM : 0 \* 0.90 = 0

Mnt BP : 0 \* 1 = 0

Mnt BR : 500 \* 1 = 500

Mnt FR : 0 \* 1 = 0

TOTAL dossier = 500 DH







Institut Pasteur  
du Maroc

**Directeur**

Pr A. MAAROUFI

**Biologie**

Dr A. Bellik

Dr S. Kacimi

Dr C. Lhamiani

Dr J. Nouril

Dr D. Messaoudi

Dr S. Benjelloun

Dr A. Bennani

Dr S. Bennani

Dr M. Azhari

Dr A. Alnabi

Dr H. Mohammadi

Dr S. EZZIKOURI

**TANGER**

Dr W. Oudaina

**Anatomie-cytopathologie**

Dr H. Benomar

Dr A. Oukkadi

**Cytogénétique**

Dr S. Nasserddine

P

**Madame SOUAL FATIMA**  
Demande n° 12/01/21-1-0092

20000 CASABLANCA

Date et heure d'enregistrement : 12/01/21 10H09

Date et heure de prélèvement : 12/01/21 10H18

Date de naissance : 13/07/1965

Hors tiers payant -

Demande n° 12/01/21-1-0092 - -  
Edité le : mercredi 13 janvier 2021  
N° CIN/Passeport

**VIROLOGIE**

Valeurs de référence

Antériorités

**Détection du SARS-CoV-2 (COVID-19) par PCR en temps Réel**  
**Real-time PCR SARS-CoV-2 (COVID-19)**

Nature prélèvement (Specimen) : Rhinopharyngé (nasopharyngeal swab)

Résultat (Result):

**SARS-CoV-2 NEGATIF**  
SARS-CoV-2 NEGATIVE

Résultat à interpréter en fonction du contexte clinique.

Réactifs (Reagents) : MASclR SARS-CoV-2 kit 2.0

Validé le 13/01/21

Dr. Abdelrahmane B. U. H.  
Institut Pasteur du Maroc  
Tanger 2021

