

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 canalaire, 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 canalaire.

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 |

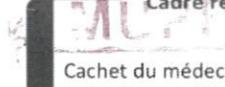
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

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

N° W19-561096

57963

| | | |
|---|--|----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Maladie | <input type="checkbox"/> Dentaire | <input type="checkbox"/> Optique |
| Cadre réservé à l'adhérent(e) | | |
| Matricule : | 02189 | Société : |
| <input type="checkbox"/> Actif | <input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre : |
| Nom & Prénom : MAATOUQUI Mohamed | | |
| Date de naissance : 1956 | | |
| Adresse : 6-T Rue 705 N° 6 OLFA CASABLANCA | | |
| Tél. : 0664022730 | Total des frais engagés : 2522,00 Dhs | |

| | |
|---|---|
| Cadre réservé au Médecin | |
| Cachet du médecin :  | |
| Date de consultation : 25/01/2021 | |
| Nom et prénom du malade : MAATOUQUI Mohamed | |
| Age: 65 | |
| Lien de parenté : | <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant |
| Nature de la maladie : 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 déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.
Fait à : ERCA
Signature de l'adhérent(e) :

Le : 09/02/2021

RELEVE 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 20/11/2021 | C | | 200,00 | Dr. M. A. Al-Khatib دكتور مصطفى العظيم طبيب عائلة - زراعة الحرم - الدار البيضاء Dr. M. A. Al-Khatib دكتور مصطفى العظيم طبيب عائلة - زراعة الحرم - الدار البيضاء |

~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|---|-----------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien | Date | Montant de la Facture |
|  | 26/1/2020 | 522.00 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| ANALYSES - RADIGRAPHIES | | | |
|---|-----------------|------------------------------|------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
| <i>26/01/21</i> | <i>26/01/21</i> | <i>Scanner thoracique</i> | <i>1200</i> |
| <i>25/01/21</i> | <i>25/01/21</i> | <i>346</i> | <i>6000</i> |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | | Montant détaillé des Honoraires | |
|---------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|--|
| Cachet et signature du Particulier | 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 et indiquant la nature des soins.

Important :

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca, le

25.01.2021

الدار البيضاء، في

PPU: 168,20 DH
LOT: 644838
PER: 12/21



63,20
63,20

PPV 15DH30
EXP 11/2023
LOT 00057 27

PPV 15DH30
EXP 11/2023
LOT 00057 27

3.

vit C

PPV 40DH90

4. Zimelastin 10,90
100 mg

5 - D Cane forte S.V. 49,60.
1 aar/semaine

PPV: 49,60 DH
LOT: 20J13
EXP: 10/2023

6 - Tricrol S.V. 49,00
avant le: 1CS A3H

7 - Cardiospirine S.V. 27,70
1/2 g à la fois

Cardiospirine 100 mg/30cps O
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

£ 522,00

Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté

Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الكزوولي

طبيب محلّف

خبير لدى المحاكم

Casablanca, le :

28.01.2021

الدار البيضاء، في

TI MATION Qui NAJAD

PCR (covid 19).

دكتور سعيد الكزوولي
طبيب محلّف لدى المحاكم
طبيب مختص في الأمراض المعدية
طبيب متخصص في الأمراض المعدية
رقم التلفون: 0522.90.70.88
محلّف
رقم التلفون: 0522.90.70.88



60، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الاجتماعي) مازولا - العي الحسني - الدار البيضاء
60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca
Tél. : 05 22.90.70.88 - الهاتف: E-mail : drgzsa@gmail.com

Docteur Saïd GZOULI

· Médecin Assermenté
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الخزولي

طبيب محلّف
خبير لدى المحاكم

Casablanca, le :

25-01-2021 الدار البيضاء، في

نـ نـ نـ نـ نـ نـ نـ

—

TDM (Covid 19)

Pulmonaire

الدكتور سعيد الخزولي

طبيب محلّف، خبير لدى المحاكم
رقم 60 طرفة العين، الدار البيضاء،
رقم 11، شارع العزيز، الدار البيضاء،
مانعة - 022.90.70.88
الهاتف: 05 22.90.70.88
E-mail : drgzsa@gmail.com

60، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الاجتماعي) مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22.90.70.88 - الهاتف: E-mail : drgzsa@gmail.com



Casablanca, le 26/01/2021

FACTURE :00750/2021

Nom & Prénom : **DADOUKH EP MAATOUQUI NAJIA**

| Examen(s) | |
|--------------------|---------|
| SCANNER THORACIQUE | |
| Montant TOTAL | 1200 DH |

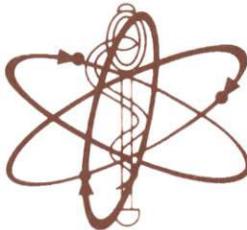
ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

mille deux cents (1200 DH)



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2101250040

Mr Najia DADOUKH

Demande N° 2101250040

Date de l'examen : 25-01-2021

Analyses :

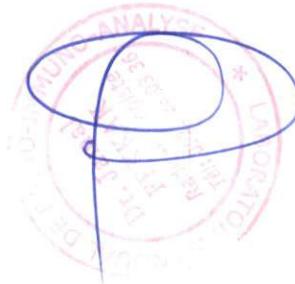
Récapitulatif des analyses

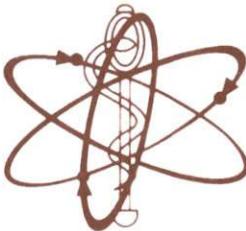
| CN | Analyse | Val | Clefs |
|----|--------------------------------|------|-------|
| | Recherche SARS CoV2 par RT-PCR | E600 | E |

Total des B : 0 3461

TOTAL DOSSIER : 600 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :six cents dirhams DH





Mr Najia DADOUKH

Né(e) le : 05-12-1959

Dossier N° : **2101250040**

Date de l'examen : 25-01-2021

Prélevé le : en

Édité le : 29-01-2021

مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

DR : Said GZOULI

Adresse : 60 ROUTE MLY THAMI MAZOLA HAY HASSANI

Page 1 / 1

VIROLOGIE MOLECULAIRE (SARS-CoV-2)

Nature du prélèvement

Résultat

Ecouvillon naso-pharyngé

Conclusion

Positif

N gene:

Présence de l'ARN viral du SARS COV-2.

RdRp gene:

Détecté

E gene:

Détecté

N° CIN

Détecté

Adresse:

B 411 386

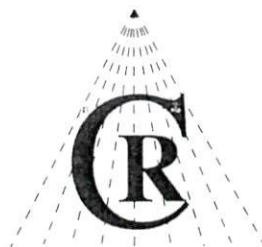
Numéro de téléphone :

HAY OULFA GR T RUE 105 NR 68 CASA

06 61 29 36 18

Technique: RT-PCR temps réel, GeneProof SARS-CoV-2 PCR Kit.





Casablanca le 26/01/2021

Nom du patient : **MME DADOUKH EP MAATOUQUI NAJIA**

Examen Réalisé : **SCANNER THORACIQUE**

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Bilan.

TECHNIQUE :

Examen réalisé en double fenêtre médiastinale et parenchymateuse sans injection iodée.

RESULTATS :

En fenêtre médiastinale :

Pas d'image d'adénomégalie médiastinale pathologique.

Pas d'épanchement pleural et pas d'épanchement péricardique.

Calcifications vasculaires et trachéo-bronchiques.

En fenêtre pulmonaire :

Pas de foyers « en verre dépoli » d'une éventuelle atteinte virale pulmonaire.

Pas de foyer de comblement alvéolaire d'infection bactérienne.

Pas de bronchectasie et pas de bulles d'emphysème.

Séquelles fibreuses de l'apex gauche.

Sur les coupes passant par l'abdomen, pas de lésion viscérale hépatique ou splénique avec un pancréas hypotrophique.

Clips opératoires.

Petit calcul rénal droit sans hydronéphrose.

CONCLUSION :

Pas de foyer « en verre dépoli » d'infection pulmonaire virale ni de comblement alvéolaire d'une infection bactérienne.

Clips opératoires avec pancréas hypotrophique.

Petit calcul rénal droit sans hydronéphrose.

Bien confraternellement à vous.

DR Y. BENHADDOU

*CASA RADIOLOGIE
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen Casablanca
Tél: 0522 27 10 10 (LG)/0522 27 44 27/0522 27 77 44- GSM: 0661 674 672
Fax : 0522 27 77 04 - contact@casaradiologie.com - www.casaradiologie.com*