

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES RÉMBOURSEMENTS 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.



Declaration de Maladie

N° W19-516166

58169

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13386 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Ben Abdallah ILHAM

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Ben Abdallah ILHAM Age :

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

Nature de la maladie :

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'at 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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-516166

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

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

Dr Nezha Mernissi

Médecine de Travail

Tel : 0522251344 mernissi.nezha@gmail.com

Casablanca, le 07-12-2020

Mr/Mme **Ilham BENABDEWAN**

79,70 x 2

1. **AZITHROMYCINE 500**
1 cp/j le 1^{er} jour
½ cp/j 6 jours

15,80 x 2

2. **DOLIPRANE 1000**
1cp x 3/j en cas de fièvre ou courbatures

3. **VITA C 1000**
1cp x 2/j matin et midi 10 jours

120,00

4. **ZINASKIN**
1cp x 2/j m et s 10 jours

5. **CARDIOASPIRINE**
1cp/j 10 j

6. **OMEPRAL 20**
1gel x 2/j m et s 7 j

7. **ENTEROGERMINA**
1 dose x 3/j en cas de diarrhée 6j

8. **HYDROXYCHLOROQUINE** : à récupérer auprès des centres agréés
1cp x 3/j 7 jours à 7h, 15h et 23h

9. **MESURES HYGIENO-DIETETIQUES**

- S'isoler dans une chambre aérée
- Manger fruits et légumes frais et boire beaucoup eau, tisane
- Javelliser couverts et toilettes

NASONEX 50 µg/dose
Suspension pour pulvérisation nasale
Flacon de 40 doses
P.P.V: 56,20 DH
Distribué par MSD Maroc

36, Boulevard du 9 Avril
Casablanca - Tél : 0522 25 13 44
pharmacie.dulouvre@gmail.com

PPV 15 DH 8
PER 08/23
LOT J 2182

PPC: 49,00 DH
LOT: CB00102
EXP: 05/2023

55,100

ou - Berroca

2cp 6 jours

56,20

+ - Nasonex

9,90

+ Sterimar

1 gel x 2/j

12,900
5,720,00
15mg

Signé: Dr Nezha Mernissi

Docteur Nezha Mernissi
58, Rue El Moutada - Palmier
Casablanca
Tél: 0522 25 13 44 / 0522 98 33 55

T 513,10

58 rue Mourtada Palmiers Casablanca 20340

Dr Nezha Mernissi

Médecine Générale

DU. Echographie Générale Paris V

58, Rue El Mortada - Casablanca

Tél. : 05 22 25 13 44 / 05 22 98 33 55

Patente : 34771846

ICE : 001717920000008

الدكتورة نزقة المرنيسي

الطب العام

دبلوم في الإيكوغرافيا العامة

58، زقة المرتضى - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 98 33 55 / 05 22 25 13 44

Casablanca, le

07/12/2020

M BENABDALLAH Ilham

- RTPCR

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES
Avenue du Phurc Résidence KENZ
N° 5 - Rocine Extension Bourgogne
Tél 05 22 36 87 49/54 Casablanca

Docteur Nezha Mernissi
58, Rue El Mortada - Palmier
Casablanca
Tél: 0522 25 13 44/0522 98 33 55

Dr Nezha Mernissi

Médecine Générale

DU. Echographie Générale Paris V

58, Rue El Mortada - Casablanca

Tél. : 05 22 25 13 44 / 05 22 98 33 55

Patente : 34771846

ICE : 001717920000008

الدكتورة نزقة المرنيسي

الطب العام

دبلوم في الإيكوغرافيا العامة

58، زقة المرتضى - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 25 13 44 / 05 22 98 33 55

Casablanca, le :

22/12/2020

M

Ilham BENABDA UAT

Serologie Sars cov 2.

IgG

IgA Séparée

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MEDICALES
Avenue du Phare Résidence KENZ
N° 5 - Racine Extension Bourgogne
Tél 05 22 36 87 49 / 54 Casablanca

Docteur Nezha Mernissi
58, Rue El Mortada - Palmier
Casablanca
Tél: 0522 25 13 44/0522 98 33 55

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MEDICALES

5, Avenue du Docetur Mohamed Sijelmassi (ex Av du phare) - Résidence KENZ

Racine extension Bourgogne -Casablanca.

Tél : 0522 368749 Fax : 0522 368754

N° de patente : 33104766 ICE : 00168 1325 000031 INPE : 097159503

FACTURE N° : 2012070095

Casablanca le 07-12-2020
Prescripteur : Dr NEZHA MERNISSI

Mme BENABDALLAH Ilham

Demande N° 2012070095

Date de l'examen : 07-12-2020

Correspondant :

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
ECOUV	Prélèvement sur écouvillon ou mycologique	E25	E
	BIOLOGIE MOLECULAIRE (SARS – CORONAVIRUS 2)	B503	E

Total des B : 503

TOTAL DOSSIER : 700 DH

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

**LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MEDICALES**
Avenue du Phare Résidence KENZ
N° 5 - Racine Extension Bourgogne
Tél 05 22 36 87 49/54 Casablanca

Docteur ZIZI Abdelhafid

Diplômé de la Faculté Paris V

Spécialiste en Bactério - Virologie

Biochimie - Hematologie - Immunologie

Parasito-Mycologie

Date du prélèvement : 07-12-2020 à 11:51

Code patient : 2012070095

Né(e) le : 29-04-1989 (31 ans)



Mme BENABDALLAH Ilham

Dossier N° : 2012070095

Prescripteur : Dr MERNISSI NEZHA

ANALYSES SPECIALISEES

BIOLOGIE MOLECULAIRE (RT - PCR - COVID - 19)

Nature de prélèvement :

Naso-pharyngé

Résultat :

POSITIF

Conclusion:

Présence de l'ARN SARS-COV-2

Ct

22.00

N.B : un résultat négatif n'exclut pas la maladie, à confronter avec les données cliniques.

Validé par : Dr. ABDELHAFID ZIZI

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MEDICALES
Avenue du Phare Résidence KENZ
N° 5 - Racine Extension Bourgogne
Tél 05 22 36 87 49 / 54 Casablanca

**Docteur ZIZI Abdelhafid**

Diplômé de la Faculté Paris V

Spécialiste en Bacterio - Virologie

Biochimie - Hematologie - Immunologie

Parasito-Mycologie

Date du prélèvement : 24-12-2020 à 12:24**Code patient** : 2012070095**Né(e) le** : 29-04-1989 (31 ans)**Mme BENABDALLAH Ilham**

Dossier N° : 2012240112

Prescripteur : Dr MERNISSI NEZHA

**SEROLOGIE INFECTIEUSE** (Cobas 411)**Covid recherche d'anticorps totaux :** POSITIVE +
(Tech : cobas 411)**Index :** 5.42**IgG :** 5.00**IgM :** 0.42

Validé par : Dr. ABDELHAFID ZIZI

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MEDICALES
Avenue du Phare Résidence KENZ
N° 5 - Racine Extension Bourgogne
Tél 05 22 36 87 49/54 Casablanca

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MEDICALES

5, Avenue du Docetur Mohamed Sijelmassi (ex Av du phare) - Résidence KENZ

Racine extension Bourgogne -Casablanca.

Tél : 0522 368749 Fax : 0522 368754

N° de patente : 33104766 ICE : 00168 1325 000031 INPE : 097159503

FACTURE N° : 201200627

CASABLANCA le 24-12-2020

Mme BENABDALLAH Ilham

Prescripteur : MERNISSI

Analyses effectuées le 24-12-2020

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin SARS – CORONAVIRUS – 2 (IgG+IgM)	E25	E
		B200	B

Total des B : 200

TOTAL DOSSIER : 300.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cents dirham s.

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MEDICALES
Avenue du Phare Résidence KENZ
N° 5 - Racine Extension Bourgogne
Tél 0522 368749/54 Casablanca