

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Consignes 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.

## 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 ALP :

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

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



## Déclaration de Maladie


N° M20- 0009624

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : M20 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite  
 Nom & Prénom : EL ALLAM Rachida  
 Date de naissance : 01/01/1952  
 Adresse : Place du Temple, Lotissement stade d'hammen, Immeuble D, Appt 8, Maarif, CASA  
 Tél. : 06 62 24 32 23 Total des frais engagés : 1249,3 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 21/01/2021  
 Nom et prénom du malade : Mme El Allam Rachida Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Test 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 : CASA Le : 21/01/21  
 Signature de l'adhérent(e) : 

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M20-09624

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 :  
 Nom de l'adhérent(e) :  
 Total des frais engagés :  
 Date de dépôt :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
21/12/21	C	0	200 DH	Docteur TAGNAOUTI Médecin Généraliste N° 121 - Rue Abdellah Rajji - Casablanca

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Pharmacie VICTORIA  
Angle Avenue de Nice et N° 21  
Rue Ahmed Ben Bouchta 20100  
Casablanca Tel: 0522 39 14 66

21/12/21 2349,30

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

Dr. K. 121 - Médecin Biologiste  
Laboratoire et du Radiologue  
Labo PLUS  
121, Rue Abdellah Rajji - Casablanca

21/12/21 B 522,39 700,00 D.H.

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# VOLET ADHERENT

PS300

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

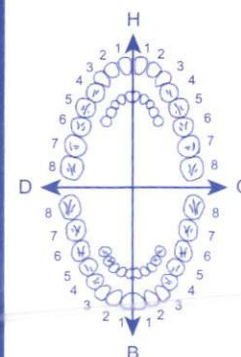
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D G  
00000000 00000000  
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

ROYAUME DU MAROC

Ministère de la Santé

Direction Régionale Casablanca - Settat

Délégation Préfectorale Casa-Anfa



المملكة المغربية

وزارة الصحة

المديرية الجهوية الدار البيضاء - سطات

المندوبية الإقليمية الدار البيضاء - أنفا

ORDONNANCE

Nom et Prénom du Patient : Rachide EL ALLAM

Age : 1952

Date : 21.01.21

1- **Plaquenil 200 mg cp**

1 cp/8 heures

Pendant .....jours

2- **Azithromycine 500 mg cp**

1 cp J1 et ½ cp J2 à J7

3- **Vitamine C 1000 mg cp**

1 cp x 2/j pendant .....jours

4- **Zinaskin 45 cp ou équivalent**

1 cp x 2/j pendant .....jours

5- **D3NORM gouttes**

30 gttes/j pdt 1 mois

6- **Cardioaspirine 100 mg ou équivalent**

1 cp/j pendant .....jours

7- **Carboxane Flora**

1 gelx2/j pdt 7 jours

A-En cas de diarrhées :

-pansement intestinal 2 fois/j

B-En cas de céphalées (moux de tête )

-paracétamol maximum 2g par jours

C-En cas de douleurs gastriques liées aux médicaments :

-oméprazole 20mg/1cp le matin

NB : Pour tout autre symptôme, contacter votre médecin traitant

Lot : 0147

A consommer de  
préférence avant le : 06/2022

PPC: 79,50 DH

**Carboxane®**  
Gélules **Flora**

112, Bd Moulay Youssef – Casablanca – Tél. : 05 22 20 52 38 – Fax : 05 22 20 52 50

**Pharmacie VICTORIA**  
Angle Avenue de Mouloud et N° 21  
Rue Ahmed Ben Bouchaï 20100  
Casablanca - Tél: 0522 39 14 66



# D3 NORM

100 UI

GOUTTES BUVALES



Lot:

200606

A consommer

avant le:

10/2023

PPC: 79,50 DH

من 100 مع  
لبك

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

قرص لا يتأثر بحموضة المعدة

DR. ABDELKADER  
Commissaire  
Médical  
Bayer Médical  
Pharmacie

**Dr. TAGNAOUTI Brahim**

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Bordeaux

**MEDECINE GENERALE**

70, Rue de Normandie - Maârif  
CASABLANCA

Tél. : 05 22 25 59 32

**الدكتور إبراهيم التناوتي**

خريج كلية الطب ببوردو  
الطب العام

70، زنقة نورماندي - المعاريف

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 25 59 32

Casablanca, le

21/01/2021

الدار البيضاء، في

Mme El Allam Rachida

Test Covid 19 PCR

**Docteur TAGNAOUTI Brahim**  
**Médecine Générale**  
70, Rue de Normandie - Maârif  
05 22 25 59 32



Laboratoire de biologie médicale

مختبر التحليلات الطبية

Dr Zizi

دكتور الزيزي

Médecin Biologiste

طبيب

Ancien interne des hôpitaux de Paris

إختصاصي في  
التحليلات الطبية

Casablanca le 21-01-2021

Mme EL ALLAM Rachida

FACTURE N° B210102659

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	PCR COVID-19	B522.39	B

Total des B : 522.39

TOTAL DOSSIER : 700.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
sept cents dirhams



Mme EL ALLAM Rachida

Prescripteur :

Casablanca le : 21-01-2021

Du : 21-01-2021

Référence : B210102659

**Dr Zizi**

Médecin Biologiste

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Normes

Antériorités

## BIOLOGIE MOLECULAIRE

### PCR COVID-19 (SARS-CoV-2)

Nature du prélèvement:

Ecouvillon naso-pharyngé

Résultat:

**Positif détecté en gène N,RdRP**

(applied biosystems QuantStudio 5 Dx, Siemens FTD SARS-CoV-2)

CT:

11.2

Commentaire: Résultat à confronter au contexte clinique. Un résultat négatif ne prouve pas avec certitude l'absence d'infection par le COVID-19. Cette problématique concerne essentiellement la phase d'incubation du virus (notamment si contact < 5 jours avec une personne positive). Il y a donc lieu de prendre toutes les mesures de prévention pour éviter d'éventuelles transmissions.

