

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR EVITER 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 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

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 - 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

66430

## Déclaration de Maladie : N° P19-0015682

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08884 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BEN MAAROUF Date de naissance : 03/08/1965

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs.

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Abdelhak Ben Maarouf Age : .....  
*Dr. BOUJEDDAINE TSOULI Abdellah, Médecine Générale, R. 22 N° 2, Casablanca, Ain Chock, 2022 21 04 2021, ACCUEIL, 5 AVR. 2021*

Lien de parenté :

Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Maladie de l'oreille

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

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 : 14.01.2021

Signature de l'adhérent(e) : Abdelhak Ben Maarouf

## 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
14/11/2012	Opérations	1	1000	DR. BOUJED M. Généraliste N° 2 Signature : Dr BOUJED M. Généraliste N° 2 Date : 14/11/2012 Signature : Dr BOUJED M. Généraliste N° 2 Date : 14/11/2012

## 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
	14/01/21	B1507	1960,40

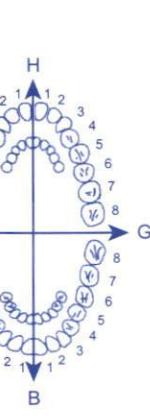
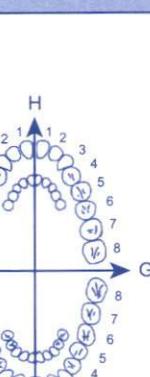
## AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE 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'

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			
	$  \begin{array}{r}  H \quad 25533412 \quad 21433552 \\  D \quad 00000000 \quad 00000000 \\  B \quad 35533411 \quad 11433553  \end{array}  \begin{array}{r}  G \quad 00000000 \\  \hline  \end{array}  $			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## Médecine Générale

الطب العام

Echographie  
 Circoncision des Enfants  
 Diabétologie  
 Ex. Médecin Militaire  
 Expert assermentée  
 Agrée pour la délivrance  
 des Certificats médicaux  
 des Permis de conduire  
 Autorisation, d'exercer N° - 7447-86

الفحص بالصدى - خاتمة الأطفال  
 492, Bis Bd. Panoramique  
 Dr. S. BOUJEDDAINE TSOULI  
 PHARMACIE DES DALIAS  
 مرض السكري  
 طبيب عسكري سابق  
 خبير محلق لدى المحاكم  
 مقبول لتسليم شهادة  
 رخص السياقة  
 رخصة العمل رقم 86/7147

Tél : 05 22 21 64 58

Casablanca, Le :

1. Mohamed BEN MARRAUF  
 2. M. E. No SV  
 3. M. El mousli SV  
 4. M. S. SV

زاوية شارع تازة و مهر جبل صفو (زنقة 50 سابق) رقم 2 فوق صيدلية الأزهار هي مولاي عبد الله. عين الشق الدار البيضاء  
 Angle Bd Taza et Allée Djebel Saghro (Ancienne Rue 50) N°2 au-dessus Pharmacie Azhar Hay Moulay Abdellah Ain Chock - Casablanca  
 En Cas d'urgence Contactez le Gsm 06.63.09.08.50 في حالة الاستعمال أتصلوا

153/1  
Zinc + B6 (SV) SP

58,40  
6: Solupred (SV) 2

375 mg 10 (SV)

196,50  
8: Zyletin (SV) No

250 mg 10

63,95  
PHARMACIE DES DALIAS  
Dr. S. BOUJEDDAINE TSOULI Antelhaq  
192, 8th Bd BOUHLAL  
(Montpellier) - Tel: 0522 527 560

Dr. BOUJEDDAINE TSOULI Antelhaq  
Médical 18/06/2023  
R.A. 10/06/2023 Chock  
Hôpital... Casablanca Tel: 0522 21 64 58

Cardioaspirine 100 mg/30cpls  
Acide acetyl/salicylique  
P.P.V. : 27,73 DH  
Raver S.A.

118001 090280

Vita C 1000®

PPV 15DH30  
EXP 11/2023  
LOT 00057 18

58,40  
PPV: 79DH70  
PER: 10/23  
LOT: J3057

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

Solupred® 20mg

PPV 79DH70  
PER 11/23  
LOT J3106

196,50  
PPV: 198,50 DH  
PER: 07/2023  
LOT 00057 11

Médecine Générale

Echographie  
Circoncision des Enfants  
Diabétologie  
Ex. Médecin Militaire  
Expert assermentée  
Agree pour la délivrance  
des Certificats médicaux  
des Permis de conduire

Autorisation, d'exercer N°- 7147 / 86

الطب العام

الفحص بالصدى - ختانة الأطفال  
مرض السكري  
طبيب عسكري سابق  
خبير محقق لدى المحاكم  
مقبول لتسليم شواهد  
رخص السياقة  
رخصة العمل رقم 86 / 7147

هاتف : 05 22 21 64 58

Casablanca, Le :

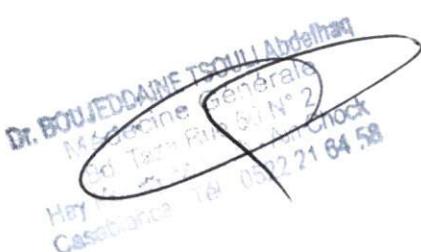
Dr. Mohamed Ben Makkouf

1. M.F.S

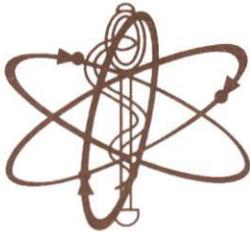
2. Dimére

3. Proctomie

4. C.R.D. Card 19



زاوية شارع نازة و ممر جبل صغرو (زنقة 50 سابقا) رقم 2 فوق صيدلية الأزهار هي مولاي عبد الله. عن الشق الدار البيضاء  
Angle Bd Taza et Allée Djebel Saghro (Ancienne Rue 50) N°2 au-dessus Pharmacie Azhar Hay Moulay Abdellah Ain Chock - Casablanca  
En Cas d'urgence Contactez le Gsm 06.63.09.08.50 في حالة الاستعجال أتصلوا



**FACTURE N° 2101140064**

**Mr Mohamed BENMAAROUF**

Demande N° 2101140064

Date de l'examen : 14-01-2021

### Analyses :

cofrac ACCREDITATION  
Récapitulatif des analyses

ACCREDITATION  
N° 65-005  
Portée disponible sur  
[www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Les prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

UN	Portée disponible sur www.cofrac.fr	le symbole [AC].	Analyse	Val	Clefs
PSAD SIEMENS MEDICAUX	Prélèvement sang adulte			E25	E
	CRP us			B100	B
	PROCALCITONINE			E500	E
	D-Dimères			E500	E
	NF			B80	B
	Recherche SARS-CoV2 par RT-PCR	*		E700	E

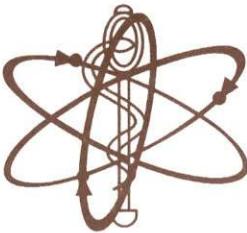
Total des B : 180 DH  
**TOTAL DOSSIER : 1960 DH**  
Arrêtée la présente facture à la somme de :mille neuf cent soixante dirhams DH





# Anoual

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



Mr Mohamed BENMAAROUF

Né(e) le : 03-08-1965

Dossier N° : 2101140064

Date de l'examen : 14-01-2021

Prélevé le : 14-01-2021 10:25 en interne

Édité le : 27-03-2021



ACCREDITATION  
N° 8-3245  
Portée disponible sur  
[www.coefrac.fr](http://www.coefrac.fr)

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

DR : Dr ABDELHAK BOUJEDDAINE •

TSOULI

Adresse : hay moulay abdellah rue 50 N°2 AIN CHOCK

Page 2 / 2

22-12-2020

3.5

CRP.us [AC]

(Immunoturbidimétrie – Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26/07/2017.

29.6 mg/L (<5.0)

## 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:

Déetecté

E gene:

Déetecté

N° CIN

DéTECTÉ

Adresse:

BH56593

Numéro de téléphone :

75 cite de police polo

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

0661 96 85 24

