

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

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## aire :

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.

## die 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



Veuve MOUSTAHSINE TIBARI

**Déclaration de Maladie : N° S19-0005157**

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0011875

Société :

69536

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MOUSTAHSINE TIBARI

Décédé

Adresse :

Tél. : 06 78 91 70 70

Total des frais engagés : 1051,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Abdellatif THABTI

Mcdecin Général

Echographie

155, Av. Afghanistan 14

Casablanca - Tel. : 05 22 20 33

Date de consultation : 08 AVR. 2021

Nom et prénom du malade : DANIELE BEN ABDIJA

Age : 19

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : All Réy

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 : 05.05.2021

Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

## 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

#### **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
09 AVR 2021	c		200,00	 Dr. Aissaoui TLEMCA Médecin Généraliste Algérie Afghanistan H.H 11-05-22 90 33 82

~~estant le Paiement des Ac  
x Aide(s) TLEMCA  
éfectue Générale  
EAC/CG/PAH  
Afghanistan H.M  
.. 05 22 90 33 82~~

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Afr. Afghanistan Casablanca 022 90 32 66	09/04/2021	39,1,60

155. Av.  
Casablanca - Tel.

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE NATIONAL DE REFERENCE	24/04/21	FCF	5000

**Montant  
des Honoraires**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		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 en indiquant la nature des soins.

### **Important :**

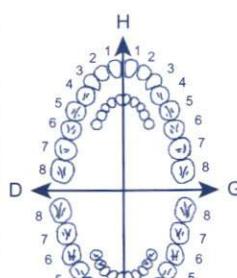
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan des

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

$$\begin{array}{c|cc} & H \\ \hline D & 25533412 & 21433552 \\ & 00000000 & 00000000 \\ \hline & 00000000 & 00000000 \end{array}$$



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

Consequently, the specificities of the two models are different.

CŒFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

## MONTANTS DES SOINS

DATE DL  
DEVIS

Dr. ABDELALI TLEMÇANI

MEDECINE GENERALE

Echographie

155, Avenue Afghanistan

Hay El Hassani - Casablanca

Tél. : 05.22.90.33.90



Casablanca, le .....

09 AVR. 2021

09 AVR. 2021

DATIR KHA DRJA

167,00

- Saphir 1g (eu)

132,00

ASH 3x1g 66,00<sup>x2</sup>

- Agimyale (w) (8)



15,30

- V.A. C 1g  
1g 0/11



40,90

- Zimaskin 1L  
1901.



36,40

- Kopred



39/; 06'

391,60

Docteur Abdellali TLEMÇANI  
Médecine Générale  
Echographie  
155, Av. Afghanistan H.H  
Casablanca - Tel.: 05 22 90 33 81

REVEAL SARL  
PHARMACIE CHIFA  
10 Ave. Afghanistan  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél.: 0522 90 32 63

الرجو إحضار الوصفة عند المراقبة

81 313

LOT: J2401  
PER: 09-23  
PPV: 16DH00

66,00  
01296  
EXP 01/2024  
PPV 03DH00

**Vita C 1000®**

PPV 15DH30  
EXP 01/2024  
LOT 0N040 39

66,00  
01296  
EXP 01/2024  
PPV 03DH00

**ZINASKIN®**

PPU 40DH90 EXP 01/2024  
LOT 11025 16

PHARMAS  
LOT: 3371  
UT.AV: 10-23  
PPV :36DH40

Docteur Abdelali TLEM  
Médecine Générale  
Echographie  
155, Av. Afghanistan H.H  
Casablanca - Tel.: 05 22 55 33 50

Le : 20 AVR. 2021

## ORDONNANCE

DANIR IMAAD DITA

Test Coris 10

Docteur Abdelali TLEM  
Médecine Générale  
Echographie  
155, Av. Afghanistan H.H  
Casablanca - Tel.: 05 22 55 33 50

LABORATOIRE NATIONAL  
DE RÉFÉRENCE

21313

*Spécialités*

Cytogénétique  
Biologie moléculaire  
Dépistage néonatal-prénatal

Biologie cellulaire  
Biologie médicale  
Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 21D0000738

Date de naissance : 01/01/1944

Sexe : F

Date de l'examen : 24/04/2021

Prélevé le : 24/04/2021 à 09:38

Édité le : 24/04/2021 à 16:55

Mme DAMIR KHADIJA

Dossier N° : C21042498



## DÉPISTAGE ET SUIVI DE LA COVID-19

### BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

(Recherche qualitative de l'ARN du SARS-CoV-2, PCR en temps réel)

Nature du prélèvement	:	Ecouvillon nasopharyngé
CONCLUSION	:	ARN viral du SARS-CoV-2 négatif

LABORATOIRE NATIONAL  
DE REFERENCE

Le 24/04/2021 à 16:55  
Signature

Pr. YAHYAOUI Anass

Laboratoire National de Référence  
Dr Anass YAHYAOUI  
Médecin Biologiste

**Laboratoire National de Référence**

Boulevard mohamed Taïeb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma  
Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Spécialités

Cytogénétique  
Biologie moléculaire  
Dépistage néonatal-prénatal

Biologie cellulaire  
Biologie médicale  
Anatomie pathologique

## FACTURE N° : 16159 / 21

Dossier réalisé le : 24/04/21 09:40

A l'attention de : **Mme DAMIR KHADIJA**

Identifiant du patient : **21D0000738**

### Analyses :

COVID-19 - PCR	B 500	500,00 DHS
----------------	-------	------------

Total dossier : 500,00 DH

Arrêté la présente facture à la somme de :

CINQ CENTS DIRHAMS



Dossier : **C21042498**  
de : **DAMIR KHADIJA**  
IPP : **21D0000738** Date de naissance : **01/01/1944**  
Analyses : COVID-19 - PCR

## Reçu de caisse

Numéro	Intitulé	Date encaissement
C21042498	DAMIR KHADIJA	24/04/2021 09:44

Mode paiement	Numéro de quittance	Montant Dhs
Espèce	116260	500.0
<b>Total payé</b>		500.0

Reçu établi par : HANIFI Radouane

Pour information, les résultats des analyser sont à récupérer après 48h du prélèvement au niveau du chapiteau de 9h00 à 16h00  
merci de vous munir de votre pièce d'identité et du présent reçu de caisse