

# 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.

## 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.

## Education :

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.

## Prothétique :

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 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

## Déclaration de Maladie : N° S19-0005058

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

10354

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENZIKIS ABDELLAH

Date de naissance :

17/04/67

Adresse :

Hay idmissia 1 Rue 44 n° 61 Casab

Tél. :

0651312881

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

02/08/2021

Nom et prénom du malade :

BENZIKIS ABDELLAH Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

infection e Coivid 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 :

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

Signature de l'adhérent(e) :

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
29/07/2021	consultation		150,00	Dr. Chahid Casablanca 150, Bd el Fida Casablanca Tel: 0522 812559 0643 623520
02/08/2021	Coelitis		—	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL FIDA 151 Bd el Fida Casablanca Tel: 0522 81237	02/08/2021	278,20

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE NATIONAL DE RÉFÉRENCE	29/07/2021	PCR	500,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DÉBUT D'EXÉCUTION
				FIN D'EXÉCUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXÉCUTION

**O.D.F**  
**PROTHÉSES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
	35533411	11433553

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION**

## Docteur Badia MOUFID

## Médecin Médecine Générale

- Diplômée en Gynécologie Obstétrique  
(Université de Besançon - France)
  - Diplômée en Echographie  
(Université de Dijon - France)
  - Diplômée en Hysteroscopie et Colposcopie  
(Université de Paris - France)

PPV : 79DB70  
PER : 11/23  
LOT : J3284

3930

PPV 79DH70  
PER 12/23  
DT 43385

Vita C1000®

PPV 15DH30  
EXP 12/2023  
LOT 0N040 27

1538 ZINASKIN®

EXP 03/2024  
LOT 11025 44

PPW 40DH90

100% 

H<sub>2</sub>O 3

1000

98

Let's

ZENITH Ph

AMM N° 171 '16 D

6 118001

PPV : 20.90 DH

الدكتورة بديعة مفید

## طبیبة الطب العام

- شهادة في طب النساء والتوليد
  - جامعة بزنسون - فرنسا
  - شهادة في الفحص بالصدى
  - جامعة بيجون - فرنسا
  - شهادة فحص الرحم و عنق الرحم بالمنظار
  - جامعة باريس - فرنسا
  - طبيبة رئيسية سابق بالمركز الصحي سيدني معروفة

Casablanca, le

0210312029

## BENZYLIC ABOLITION

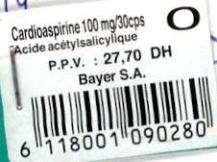
292072  
Vita C1000®  
PPV 15DH30  
EXP 12/2023  
LOT 0N040 27  
1538  
ZINASKIN®  
PPV 40DH90  
EXP 03/2024  
LOT 11025 44  
3) Zinaskin  
3cp 2x15 12-1 10<sup>3</sup>

شارع الفداء - الدار البيضاء (أمام صيدلية الفداء) - الطابق 1<sup>م</sup>  
El Fida - Casablanca (en face pharmacie El Fida) - 1er Etage  
GSM : 06 43 62 35 20 - GSM : 05 22 81 72 59

PPV: 14DH00

PER: 05/24

LOT: K1532



278

278,20

  
SILIAN 2  
PHARMACEUTIQUE  
131 Bd EL HADJ FIDA  
Tél: 05 22 28 12 37  
Casablanca

Centre d'accompagnement  
Médecin Généraliste  
180, Bd El Fida - Casablanca  
Tel: 05 22 81 72 53  
064 62 25 20

Mé 10354

Le 29/04/2014

Docteur M. MOUFI  
Médecin Généraliste  
180, Bd el Fida - Casablanca  
Tél: 0522 81 74 69  
0643 62 35 20

Nom/Prénom : BEN YOUSSEF Age : .....

Sexe : H  F

### Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture + Antibiogramme

### Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

### Hémostase

- Temps de prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

### Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
- HGPO
- Hémoglobine glyquée

### Ionogramme sanguin

- Na<sup>+</sup>
- K<sup>+</sup>
- Cl<sup>-</sup>
- Ca<sup>++</sup>
- Phosphore
- Mg<sup>++</sup>
- Bicarbonates (HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>)
- Urée
- Crétatbine
- Acide urique

### Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU + Antibiogramme

Autres : .....

## BILAN BIOLOGIQUE

### Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases ACIDES
- Phosphatases Alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma-GT
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP

### Sérologie et immunologie

- TPHA-VDRL
- Hépatite B
  - Antigène Hbs
  - Anticorps Anti-Hbs
  - Anticorps Anti-Hbc
  - Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
  - Anticorps Anti-HVC
- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
- Anticorps anti-nucléaires
- Anticorps anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du complément
- Sérologie HIV

### Examen parasitologique des selles + Coproculture

- 

LABORATOIRE NATIONAL  
DE RÉFÉRENCE

### Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

### Groupage sanguin et AC irréguliers

- ABO
- Rhésus
- RAI

### Bilan de la fonction thyroïdienne

- T3
- T4
- TSH

### Bilan de la fonction rénale

- Crétatbine
- Urée plasmatique

### Exploration de la prostate

- PSA

### Enzymes musculaires

- LDH
- CPK
- CPK-mb

### Ionogramme urinaire

- Ca<sup>++</sup>
- Phosphore
- Na<sup>+</sup>
- K<sup>+</sup>
- Cl<sup>-</sup>
- Tél: 0522 81 74 69
- Urée 0643 62 35 20
- Crétatbine

M le  
10384

**FACTURE N° : 25965 / 21**

**Dossier réalisé le : 29/07/21 08:19**

A l'attention de : **Mr BENZIKIS ABDELLAH**

Identifiant du patient : **21G0004221**

**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**

LABORATOIRE NATIONAL  
DE REFERENCE

*Spécialités*

Cytogénétique  
Biologie moléculaire  
Dépistage néonatal-prénatal

Biologie cellulaire  
Biologie médicale  
Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 21G0004221

Date de naissance : 17/04/1967

Sexe : M

Date de l'examen : 29/07/2021

Prélevé le : 29/07/2021 à 08:18

Édité le : 29/07/2021 à 18:16

*mle  
10354*

Mr BENZIKIS ABDELLAH

Dossier N° : C21075968



## DÉPISTAGE ET SUIVI DE LA COVID-19

### BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

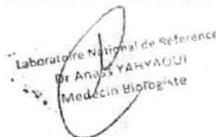
(Recherche qualitative de l'ARN du SARS-CoV-2, PCR en temps réel)

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

*LABORATOIRE NATIONAL  
DE REFERENCE*

Le 29/07/2021 à 18:16  
Signature

Pr. YAHYAOUI Anass



### Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb 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.

Dossier : **C21075968**  
de : **BENZIKIS ABDELLAH**  
IPP : **21G0004221** Date de naissance : **17/04/1967**  
Analyses : COVID-19 - PCR

*M le 5*

*10354*

## Reçu de caisse

Numéro	Intitulé	Date encaissement
C21075968	BENZIKIS ABDELLAH	29/07/2021 08:20

Mode paiement	Numéro de quittance	Montant Dhs
Espèce	125440	500.0
<b>Total payé</b>		<b>500.0</b>

Reçu établi par : EL KANDOUNI NAJAT

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