

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.

Diagnostique 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.

Prothèse dentaire :

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.

Prothèse auditive :

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

Déclaration : 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° M21- 1058523

83887

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9409 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENHAYOUN Abdelmounim

Date de naissance : 13-8-68

Adresse : 76, rue Ahmed EL Khoukri, Casablanca

Tél. : 0666813317 Total des frais engagés : 2079,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Benhayoun Abdelmounim Age : 34

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'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 : 10/09/21

Signature de l'adhérent(e) :

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
06/03/2022				
07/03/2022				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/03/22	1020,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08.08.22	BQU212	1050,80

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EX



وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

PHARMACIE EL HAYAT
LAABOUDI Seidat
77, Rue Al Bachir Laalay
Cite Plateaux - Casablanca
Tél : 03 22 55 06 06 - K.F. no : 2740

09/08/2021

Beur Hayoun
Abdelmounem

BIOFAR ACE SELENIUM ZINC BTE.	
PPC : 89,00 DH	
Ut Av : 03/2024	Lot : 1070/6
IPHADERM	

IOFAR VITA C ACEROLA CP BTE 20	
PPC : 69,00 DH	
Ut Av : 02/2024	Lot : 1070/7
IPHADERM	

89,00 1) Vitamine C (n°=2)

69,00 2) Zinc (n°=2)

3x164 3) Lovenox 0,15g (n°=2)

Sarofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 600Culantixa inj b:
P.P.V : 164,00 DH

Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 600Culantixa inj b:
P.P.V : 164,00 DH

4) ooxolexon 0,15mg

LOT : 201729
UT AV : 12/2025
PPV : 14,30DH

LOT : 201729
UT AV : 12/2025
PPV : 14,30DH

LOT : 201729
UT AV : 12/2025
PPV : 14,30DH

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair benou al ouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60DH

Inoxen 1cp (n°=2)

D'une fole (n°=2)

Asitromicin 500mg (n°=2)

PPV : 49,60 DH
LOT : 21F07
EXP : 06/2024

Adresse : Boulevard Mohame

Tél : +212

22402 Casa Oum Rahi Casablanca • Maroc

66,00

66,00

✓

24.8

(S)

Cardiospirine 100mg

($n^o = 2$)

15.80

(S)

Doliprane 1g ($n^o = 2$)

1020,60


Cardiospirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

PPV 15 DH 80
PE 05 / 24
L 454
S 1

Hôpital Universitaire Mohammed VI
Pr. Abd. Ghannouchi
Généraliste clinicien



091163061

PHARMACIE EL MILAH
LABOUDJ Selwa
77 Rue Al Bachir Laalaj
Cité Plateaux - Casablanca
Tél: (0522) 36 06 - 36 07 - 36 08 - 36 09 - 36 10 - 36 11

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

08/08/2021
N° Boulgoury abdelhameed

PCR
Covid
+ serologie


Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr. Agnès BOULGOURY
Psychiatrie d'urgence
091183061



FACTURE N° 2108083174
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 20/08/2021

Mr Abdelmounaim BENHAYOUN
76 RUE AHMED ELKADMIRI VAL FLEURI

Demande N° 2108083174
Date de l'examen : 08/08/2021
Correspondant :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PNAS	Prélèvement Nasopharyngé	E20	E	20.00 MAD
	Recherche de coronavirus covid-19 par PCR	B434.48	B	630.00 MAD
	SEROLOGIE COVID IgG	B104	B	150.80 MAD
	SEROLOGIE COVID IgM	B104	B	150.80 MAD
Total				951.60 MAD

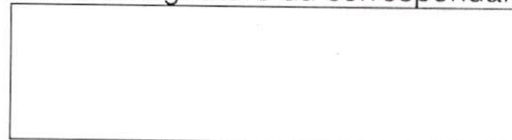
Total des B : 642.48

Montant payé :

1050.00 DH

Date d'impression: le 20/08/2021 à 17:39

Cachet et signature du correspondant





LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2108083174**

Résultats de : **Mr BENHAYOUN Abdelmounaim**

Né(e) le : 13/08/1968 – 53 ans

N° CIN : BE475975

Date du prélèvement : 08/08/2021 16:41. DN

Edition du : 20/08/2021 à 17:37

Mme/Mr Le DR Prescripteur Médecin

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

BIOLOGIE MOLECULAIRE

Recherche du coronavirus SARS COV -2 (Covid-19) par RT-PCR :

Nature de prélèvement:

Nasopharyngé

CNIE:

BE475975

Résultats:

**Recherche POSITIVE : Présence de l'ARN
SARS-Cov2**

Valeur CT. (Cycle threshold):

28,00 Cycles

NB : Un résultat négatif n'exclut pas la maladie, à confronter aux données cliniques et radiologiques.



Dossier n° 2108083174 – Mr Abdelmounaim BENHAYOUN

1 / 2



SEROLOGIE INFECTIEUSE

Sérologie du virus SARS-COV2 (COVID-19)

Anticorps (IgM):
(Fluorescence immunoassay (FIA): système FREND)
Index:

NEGATIF

0,09 (<2,00)

Interprétation:

< 2 : Négatif.

Entre 2 à 5 : Débutante ou IgM résiduelle a refaire.

> 5: Positif.

Conclusion:

Absence d'anticorps IgM

Anticorps (IgG):
(Fluorescence immunoassay (FIA): système FREND)
Index:

NEGATIF

0,02 (<5,00)

Interprétation:

- <5 : Négatif

- entre 5 et 10: Douteux

- >10: Positif

Conclusion:

Absence d'IgG contre le COVID-19. Les IgG sont détectées chez 30% des patients 1 semaine après le début des symptômes, chez 70% des patients après 2 semaines et chez 90% des patients après 3 semaines. Le taux d'Ac est généralement élevé chez les patients ayant un COVID sévère et plus faible chez les patients peu symptomatiques. La recherche des IgG ne peut être utilisée pour le diagnostic d'une infection récente ou active.

Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI Dr K. OUZZANI Le Dr M. JENANE

Dossier n° 2108083174 de Mr Abdelmounaim BENHAYOUN



2 / 2

