

# 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.

## Radiologie 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 ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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° M21- 042226

84475

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00971 Société : Ram

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : HOUMSI ABDELAH

Date de naissance : 04/10/1992

Adresse : DAL LAMANE BLOC D1 MARMO

Tél. : 0671837874

Total des frais engagés : 742,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16 SEP 2021

Nom et prénom du malade : HOUMSI ABDELAH Age : 29

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : file

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 : Casablanca Le : 16/09/2021

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

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
31-08-21	58-21	C	6000	

INP 607125910  
 Médécine de l'Enfance, Pédiatrie, Gynécologie et Obstétrique  
 Dar La... bloc L, Im 277 R.O.C.N° 2  
 Hay Mohammadi, Algérie - Tél : 0522 60 58 69

# 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

31-08-21 3580 742, 10

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre des Coefficients Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

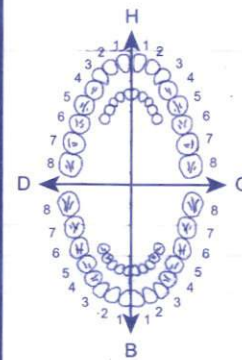
# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'O

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

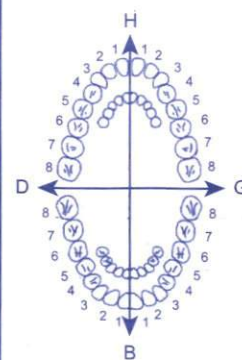
H  
 25533412 21433552  
 00000000 00000000  
 D G  
 00000000 00000000  
 35533411 11433553  
 B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

Dr. RAIS BTISSAM ORDONNANCE

Médecine de travail - Diabétologie et nutrition

Dar Lamane, bloc L, imm 277 R.D.C N° 2

Hay Mohammadi, Ain Sebaa - Tél : 0522 60 68 69

INP 061125910

Dr. Rais Btissam  
Le : \_\_\_\_\_

Echantillon glycémique

PC R

Dr. RAIS BTISSAM

Médecine de travail - Diabétologie et nutrition

Dar Lamane, bloc L, imm 277 R.D.C N° 2

Hay Mohammadi, Ain Sebaa - Tél : 0522 60 68 69

# LABORATOIRE POPULAIRE D'ANALYSES MEDICALES

12 Bd la grande ceinture Hay Mohammadi Casablanca

Tél : 05 22 61 33 34 / 08 08 52 55 39 - Fax : 05 22 61 33 35

ICE : 002331414000069

Patente : 30300440

IF : 96513170

**FACTURE N° : 210801834**

CASABLANCA le 31-08-2021

**Mme ECHTAIBI Mbarka**

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
	COVID-19 par RT_PCR	B	580

Total des B : 580

TOTAL DOSSIER : 742.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent quarante-deux dirhams quarante centimes.

  
Laboratoire Populaire d'Analyses Médicales  
12 Bd La Grande Ceinture Hay Mohammadi Casablanca  
Tél : 05 22 61 33 34 / 08 08 52 55 39 - Fax : 05 22 61 33 35



**Date du prélèvement** : 31-08-2021 13:03  
**Code patient** : 2108310276  
**Né(e) le** : 01-01-1957 (64 ans)

**Mme ECHTAIBI Mbarka**  
Dossier N° : **2108310276**  
Prescripteur :



## BIOLOGIE MOLECULAIRE

### Test de détection du coronavirus (COVID-19):

**Nature du prélèvement:**

NASO-PHARYNGÉ/ NASOPHARYNGEAL/ NASOFARINGEO

**-Résultat:**

(RT-PCR-GeneProof COVID-19 Plus)

POSITIF /POSITIVE/ POSITIVO: COV-2 VIRUS  
(DETECTABLE/ DÉTECTÉ/ DETECTADO)

Ct du gène RdRp + E :

**34.50**

(>35.00)

*Un résultat négatif doit être pris en charge avec prudence. Selon les publications actuelles, ce résultat peut être aussi en rapport avec le début d'incubation du virus.*

*Dans tous les cas, les mesures d'hygiène doivent être maintenues.*

Validé par : **Dr. SENHAJI RHAZI FATIMA ZAHRA**