

# 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.

## 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

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° M21- 061868

ND: 1024 25

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1657 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHRAÏBI ABDELMALEK

Date de naissance : 1/6/53

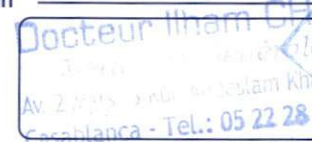
Adresse : 15 Rue El caïd Ahmed 2 Mars

Tél. : 0661853157

Total des frais engagés : 777,72 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10.01.2022

Nom et prénom du malade : CHRAÏBI Mohamed

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

Nature de la maladie : covid.

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 : Casa Le : 9.12.22

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
10/01/2022	1	1	150,00	
12/01/2022	1	1	0	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/01/2022	226,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/01/22	B288+K11	400,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>																
	<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		
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUT

Docteur Ilham Chah

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIQUE



الدكتورة إلهام شاه

الطب العام  
الفحص بالصدى

M. CHAIRI Mohamed

Ordonnance

Casablanca, Le 12/01/2022

972  
(1) Azithromax 500g ou Zithromax  
1cpl 1c

PPV 79DH70  
PER 12/24  
LOT K2313

(2) Noliprad 500g  
1cpl = 3cpl

15,80  
PPV 79DH70  
PER 12/24  
LOT K2313

(3) Sherington 1 x  
1cpl nasale 563

Importateur Exclusif  
Biocodex Maroc  
www.biocodex.ma  
P.P.C. 75,50 DH

(4) A. curie  
1AA/15

PPV: 56,30 DH  
LOT: 21H24D  
EXP: 08/2023

Docteur Ilham CHAH  
Médecine Générale  
Av. 2 Mars, 5ème étage Abdelham Khattabi  
Casablanca - Tél.: 05 22 28 34 52

226,70

PHARMACIE IMI  
Dr. M. ...  
25, bis rue Sarrasin  
Angle Rue de Rome - Casa  
Tél: 05 22 85 43 95  
05 22 81 53 31  
31583 - IF: 15221985

3, Rue Abdesalam El Khatabi, AV 2 Mars 1 Etage Appt N° 2 - Casablanca  
الهاتف: 05 22 83 74 44 / 05 22 28 34 52 المستعجلات: 06 61 46 84 49  
زقة عبد السلام الخطابي شارع 2 مارس الطابق الأول، رقم 2 - الدار البيضاء

# ORDONNANCE

Cachet du médecin

Docteur Ilham CHAH  
Médecin Générale  
Av. 2 Mars, 3 Rue El Mouham Khattabi  
Casablanca - Tel.: 05 22 28 34 58

A. Cora Le 10/04/2022

M. CHRAÏBI Mohamed

T2 Covid 19 PCR.

LABORATOIRE 2 MARS  
Analyses Médicales  
d'Analyses et Spécialisée  
Biologie Médicale et Spécialisée  
102 Avenue 2 Mars, Casablanca  
Tel: 05 22 28 34 58

Docteur Ilham CHAH  
Médecin Générale  
Av. 2 Mars  
Casablanca - Tel.: 05 22 28 34 58



# LABORATOIRE 2 MARS D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Spécialiste en biologie médicale

102, Av 2 Mars quartier des Hôpitaux ( en face de KFC )

Tél : 0522 865 054 - Fax: 0522 864 844 - E-mail: laboanalyses2mars@gmail.com

TP : 36339707 - ICE : 002 117477000018 - INPE : 093062271 - IF : 26070433 - CNSS : 1088383

RIB:021780000019002708996357

## Facture

CASABLANCA , le 11/01/2022

N° facture : 22-00490

Edité le : 11/01/2022

Patient : Mr CHRAIBI Mohamed

Date prélèvement 11/01/2022 15:08

Analyses	Nombre B	Montant
BIOLOGIE MOLECULAIRE(RT-PCR-COVID-19)	288	385,92
Total B	288	385,92
APB	1,0	15,00
Total		400,92

Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre cent dirhams 92 centimes\*\*\*

LABORATOIRE 2 MARS  
d'Analyses Médicales  
Dr. M.L BENCHEKROUN  
Spécialiste en Biologie Médicale  
102, Av 2 Mars Casa Tél: 0522 865 054 Fax: 0522 864 844



# مختبر 2 مارس للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE 2 MARS D'ANALYSES MEDICALES

DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Ancien Docteur Biologiste  
au CHU Ibn Rochd - Casablanca

د. بنشقرون محمد لطفي

دكتور إحيائي سابق  
بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

Prélèvement du: 11/01/2022 15:08

Edition du : 01/02/2022

CIN : BL166551

Mr CHRAIBI Mohamed

Dossier N° : 110122-188

Date de Naissance : 09/03/2005



Page : 1/1

### BIOLOGIE MOLECULAIRE

Valeurs Usuelles

Antériorité

#### DIAGNOSTIC SARS-COV-2 (COVID19) PAR TECHNIQUE RT-PCR

Nature du prélèvement : Ecouvillon Nasopharyngé

Résultat : Résultat Positif:Présence d'ARN de SARS -CoV-2

(SaCycler 96(RT-PCR),Kit Sacace Real Time PCR Kit  
for detection of SARS-CoV (COVID-19)

La sensibilité des test RT-PCR utilisés pour le SARS-COV 2 varie selon le type de prélèvement et la période à laquelle celui-ci est effectué au cours de la maladie. Un résultat négatif doit être interprété avec prudence et en présence de symptômes évocateurs, une infection à Covid-19 ne peut être totalement exclue.

En plus de la PCR,un test sérologique est toujours souhaitable.

Le prélèvement nasopharyngé peut également être réalisé à domicile selon les normes d'hygiène en vigueur,veuillez contacter le :+212 522 864 844 / +212 771 090 961 .

CT (Cycle Threshold) : 21,59

(Gène RdRp)



Horaire d'ouverture : Toute la semaine 7j/7 de 7h30 à 19h30

102, Av 2 mars Quartier des Hôpitaux ( en face de KFC ) Casablanca

Tél: +212 522 865 054 - Fax : +212 522 864 844 - Urgences : +212 771 090 961 - Email : laboanalyses2mars@gmail.com

IF : 26070422 - CNSS : 1088282 - TR : 26230707 - INPS : 003062271 - ICE : 002117477000018