

# 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

- |   |                      |
|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | contact@mupras.com   |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | pec@mupras.com       |
| <input type="checkbox"/> Adhésion et changement de statut | adhession@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.

102 836

Maladie

Dentaire

Optique

Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 2792 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Boutij

Retraite

Date de naissance : 06-01-1953

Adresse : Kes 3 Maasour km 37 N°4

Tel. : 0663039101 Total des frais engagés : 782,50 dy

Cadre réservé au Médecin

**DR. BENMESSAOUD Salma**

*Médecine Générale*  
27, Rue Chakaik Annoumane  
(Ex Rue des IRIS) 1<sup>er</sup> Etage  
Appt. 2 Beoussair Casablanca

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/01/2022

Nom et prénom du malade : Wafa Ammon Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie : Covid 19 / Test (+)

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'atté médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 14/01/2022

Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-677883

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule : 2792

Nom de l'adhérent(e) : Boutij A

Total des frais engagés : 782,50

### 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
14-01-22	CS		200	INP : 091262188  Dr. BENMESSAOUD Salma Médecine Générale 27, Rue Chakaik Annouamane (Ex Rue des IRIS) 1er Etage App. 2 Beausjour - Casablanca

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'OPERA NIZA LAKHSASSI TABBARA Latifa 223 Bd Yacoub El Mansour - Casablanca TEL: 0522 22 11 11	14/01/22	392.50

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE NIZA LAKHSASSI TABBARA 140, 64, Avenue Hassan II 223 Bd Yacoub El Mansour 0522 25 78 25 11 US Casablanca - Maroc	14/01/22	B1418.	190 Dhs

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

### 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	FIN D'EXECUTION [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DATE DU DEVIS [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

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

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel: Therapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Docteur BENMESSAOUD Salma

Médecine Générale

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca



Diplôme Universitaire en Gynécologie médicale - Bordeaux

Diplôme Universitaire en Diabétologie - Bordeaux

Echographie

Electrocardiogramme ECG

الدكتورة بنمسعود سلمى

الطب العام

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

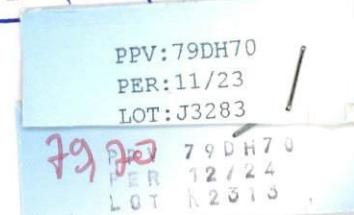
دبلوم أمراض النساء ومتابعة العمل - جامعة بوردو

دبلوم أمراض السكري - جامعة بوردو

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

14/10/2022



Mme WAFA AMMOR

79,70x2

- Arix 500 mg

1cp à J1

1cp de J2 à J5

- VITA C 5000 mg.

1cpx2/j

100,00

- Enaspi 48 mg

1cp/j d.p

- D-Cure Forte

1amp/15j

14,00

- Soupran 5g

1cp/8h en cas de maux de tête  
ou de T°, 38°C

Dr BENMESSAOUD Salma  
Médecine Générale  
Rue Chakaik Annouamane  
Beauséjour  
Casablanca

PPV: 14DH00  
PER: 10/24  
LOT: K2927

PHARMACIE DE L'OR  
Mme LAHASSI TABBA  
213, av Yacoub El Mansour  
Tél: 0522

10 Comprimés effervescents  
Vitamine C 1000 mg

05 22 94 61 51

dr.salmabenmessaoud@gmail.com

زنقة شقائق النعمان الطابق 1 الشقة 2 حي الراحة (بوسيحور) 20200 - الدار البيضاء

27, Rue CHAKAIK ANNOUAMANE (ex Rue des Iris) 1er étage Appt 2 HAYERRAHA (Beauséjour) 20200 - Casablanca

119,10

- RUESONEL

Spwv /arine x21 jf

Dr BENMESSAOUD Salma  
Medecine Générale  
22 Rue Chakak Annouamane  
1er étage - Appt 2 - Beauséjour  
Tel : 05 22 94 61 51 - Casablanca

392,50

N° du Lot

20 K 950

Date Per.

11.2023

P.P.V: 119,10 DH

الشرق  
PHARMACIE DE L'ORIEN'  
Mme LAKHSASSI TABBARA Latifa  
117 Bd Yacoub El Mansour - Casablanca  
tél: 0522 36 75 51

**Docteur BENMESSAOUD Salma**

Médecine Générale

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca

Diplôme Universitaire en Gynécologie médicale - Bordeaux

Diplôme Universitaire en Diabétologie - Bordeaux

Echographie

Electrocardiogramme ECG



**الدكتورة بنمسعود سلمى**

الطب العام

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

دبلوم أمراض النساء ومتابعة الحمل - جامعة بوردو

دبلوم أمراض السكري - جامعة بوردو

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

١٤١٥٢ | ٢٠٢٢

N° WAFIA AMHOR

⇒ Fast Test Anti Génique Rapide

SRP

Dr BENMESSAOUD Salma  
Médecine Générale  
27 Rue Chakaik Annouamane  
1er étage - Appt 2 - Beauséjour  
05 22 94 61 51 - Casablanca

27 Rue Chakaik Annouamane  
1er étage - Appt 2 - Beauséjour  
05 22 94 61 51 - Casablanca  
L'OPTIQUE SUD  
LA VITRE

05 22 94 61 51

dr.salmabenmessaoud@gmail.com

زنقة شفافن التعمان الطابق 1 الشقة 2 حي الراحة (بوعسجور) 20200 - الدار البيضاء

27, Rue CHAKAIK ANNOUAMANE (ex Rue des Iris) 1er étage Appt 2 HAY ERRAHA (Beauséjour) 20200 - Casablanca



# مختبر الصقلی للتحليلات الطبية

## Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2015



Dr. BENMILLOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

7j/7

Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 14-01-2022 à 12:44

Code patient : 2201140098

Né(e) le : ()



Mme AMMOR Wafa

Dossier N° : 2201140098

Prescripteur :



## BIOLOGIE MOLECULAIRE

### Dépistage rapide antigénique SARS Cov 2 : (COVID 19)

Le test de diagnostic de référence est la RT-PCR

Origine du prélèvement

Naso-pharyngé

Résultat

Recherche POSITIVE



# مختبر الصقلی للتحليلات الطبية

## Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2015



7j/7

Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

Dr. BENMLOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

**FACTURE N° : 220100415**

CASABLANCA le 14-01-2022

Mme AMMOR Wafa

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	COVID ANTIGENIQUE	B141.8	B

Total des B : 141.8

TOTAL DOSSIER : 190.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre-vingt-dix dirham .

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine  
RIB : 007 780 0003555000000328 25



# LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES

240, Bd Brahim Roudani – Ex Route El Jadida Quartier: Maarif 20100 – Tél : 05 22 25 78 25 / 39 61 -  
Fax : 05 22 98 84 94

Dr L. BENMILLOUD

**Reçu** à rapporter lors du retrait des résultats entre 17h et 18h 30

**RETRAIT LE : 14-01-2022 à 17h00**

**Mme AMMOR Wafa**

Code P : 2201140098

Saisi le : 14-01-2022 12:44

Organisme :

Prescripteur :

N° Dossier : **2201140098**



Analyses: COVIDANTIGENIQUE

Net A PAYER	AVANCE	SOLDE
190.00 DH	190 DH	0.00 DH