

## 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

- Réclamation : 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° W21-680110

Anfa

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

10531

Société :

ANFA

ND

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHAOUAI MOURAD

N03008

Date de naissance :

1970/01/01

Adresse :

Tél. : 0661 536992

Total des frais engagés :

985,50

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. S. Sidi El Kacem  
Médecin Généraliste  
Dr. Sidi El Kacem  
Médecin Généraliste  
Dr. Sidi El Kacem

Date de consultation :

2012-01-26

Age :

Nom et prénom du malade :

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 : 2012-01-26

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-680110

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

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

#### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien su du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	F 14/11/2022	533,90

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Responsable et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Laboratoire AL RAKWATHAR</b> <b>L'ANALYSES MEDICALES</b> <b>N°65, Avenue Hassan II</b> <b>à la Préfecture Skhirat - Témara</b> <b>Tél : +212 537 622 822</b> <b>E-mail : laboratoirealrakwathar04@gmail.com</b>	10.11.12	800,00	2.00 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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 de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
<b>D</b>	
00000000	00000000
35533411	11433553

### [Création, remont, adjonction]

The diagram shows a circular DNA molecule with 16 numbered segments (1 through 16) arranged in a clockwise direction. A central vertical axis is labeled 'H' at the top, and a horizontal axis is labeled 'D' on the left and 'G' on the right. The segments are numbered as follows: 1 (top), 2 (top-right), 3 (right), 4 (bottom-right), 5 (bottom), 6 (bottom-left), 7 (left), 8 (top-left), 9 (top), 10 (top-right), 11 (right), 12 (bottom-right), 13 (bottom), 14 (bottom-left), 15 (left), and 16 (top). The segments are represented by small circles with numbers inside, and the overall structure is a circle with a central H-shaped axis.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Sidelkheir Mly Cherif

Médecine Générale

Lauréat de la Faculté

de Médecine & de Pharmacie de Rabat

Diplôme Universitaire

- D'Échographie Générale
- De diététique Médical (Obésité)
- De diabétologie
- Université de Montpellier (France)

الدكتور سيد الخير مولا

رقم طلب 11  
BIOCODEX Maroc

مجموع

6135

من

05/20

صالح لغاية

05/23

BIOCODEX MAROC PPV 38.10 DH

من جامعة مونبولي (فرنسا)

Témara le : ٢٤٠٧١٦٢٢

Nom: *Dr. Sidelkheir*

Prénom: *Myléna*

Poids: .....

P.P.V.

79,70

UT.AV.:

23

LOT N°:

FM 1

P.P.V.

79,70

UT.AV.:

23

LOT N°:

FM 1



Contenu net: 150 ml

210

Lot: A consommer de préférence avant le 01-2

PPC: 79,50 DH

P.P.V.: 300DH



LOT: 0002

PER: 08-24

PPC: 36,50 DH

Tél: 06 61 16 17 69

49,50

539,90

05 37 60 79 64 - الهاتف - تمارا - الطلاق الأول شارع محمد الزرقطوني حي النهضة

N° 28 1<sup>er</sup> étage Av.Med Zarktouni Hay Nahda - Témara - Tél: 05 37 60 79 64

GSM: 06 68 43 38 21 ICE: 001613243000095

ف

١١

٢٠

٣٩

٤٨

٥٧

٦٦

٧٥

٨٤

٩٣

٠٢

١١

٢٠

٣٩

٤٨

٥٧

٦٦

٧٥

٨٤

٩٣

٠٢

١١

٢٠

٣٩

٤٨

٥٧

٦٦

٧٥

٨٤

٩٣

٠٢

١١

٢٠

٣٩

٤٨

٥٧

٦٦

٧٥

٨٤

٩٣

٠٢

١١

٢٠

٣٩

٤٨

٥٧

٦٦

٧٥

٨٤

٩٣

٠٢

١١

٢٠

٣٩

٤٨

٥٧

٦٦

٧٥

٨٤

٩٣

٠٢

١١

٢٠

٣٩

٤٨

٥٧

٦٦

٧٥

٨٤

٩٣

٠٢

١١

٢٠

٣٩

٤٨

٥٧

٦٦

٧٥

٨٤

٩٣

٠٢

١١

٢٠

٣٩

٤٨

٥٧

٦٦

٧٥

٨٤

٩٣

٠٢

١١

٢٠

٣٩

٤٨

٥٧

٦٦

٧٥

٨٤

٩٣

٠٢

١١

٢٠

٣٩

٤٨

٥٧

٦٦

٧٥

٨٤

٩٣

٠٢

١١

٢٠

٣٩

٤٨

٥٧

٦٦

٧٥

٨٤

٩٣

٠٢

١١

٢٠

٣٩

٤٨

٥٧

٦٦

٧٥

٨٤

٩٣

٠٢

١١

٢٠

٣٩

٤٨

٥٧

٦٦

٧٥

٨٤

٩٣

٠٢

١١

٢٠

٣٩

٤٨

٥٧

٦٦

٧٥

٨٤

٩٣

٠٢

١١

٢٠

٣٩

٤٨

٥٧

٦٦

٧٥

٨٤

٩٣

٠٢

١١

٢٠

٣٩

٤٨

٥٧

٦٦

٧٥

٨٤

٩٣

٠٢

١١

٢٠

٣٩

٤٨

٥٧

٦٦

٧٥

٨٤

٩٣

٠٢

١١

٢٠

٣٩

٤٨

٥٧

٦٦

٧٥

٨٤

٩٣

٠٢

١١

٢٠

٣٩

٤٨

٥٧

٦٦

٧٥

٨٤

٩٣

٠٢

١١

٢٠

٣٩

٤٨

٥٧

٦٦

٧٥

٨٤

٩٣

٠٢

١١

٢٠

٣٩

٤٨

٥٧

٦٦

٧٥

٨٤

٩٣

٠٢

١١

٢٠

٣٩

٤٨

٥٧

٦٦

٧٥

٨٤

٩٣

٠٢

١١

٢٠

٣٩

٤٨

٥٧

٦٦

٧٥

٨٤

٩٣

٠٢

١١

٢٠

٣٩

٤٨

٥٧

٦٦

٧٥

٨٤

٩٣

٠٢

١١

٢٠

٣٩

٤٨

٥٧

٦٦

٧٥

٨٤

٩٣

٠٢

١١

٢٠

٣٩

٤٨

٥٧

٦٦

٧٥

٨٤

٩٣

٠٢

١١

٢٠

٣٩

٤٨

٥٧

٦٦

٧٥

٨٤

٩٣

٠٢

</div

Dr. Sidelkheir Mly Cherif

**Médecine Générale**

Lauréat de la Faculté  
de Médecine & de Pharmacie de Rabat

Diplôme Universitaire

- D'Échographie Générale
- De diététique Médical ( Obesité)
- De diabétologie
- Université de Montpellier (France)

الدكتور سيد الخير مولاي الشريف

الطب العام

خريج كلية الطب و الصيدلة الرباط

الفحص بالصدى

الحمية الطبية (السمنة)

داء السكري

من جامعة مونبولي (فرنسا)

تمارة في ٢٠١٣

Nom: *Cherif Mly*

Age: ..... Ans

Prénom: *Mylène*

T°: ..... C°

Poids: .....  
*60 kg*

TA: .....

*Pcar Gr2*

Dr. Sidelkheir Mly Cherif  
Laboratoire AL KANTHAR  
D'ANALYSES MÉDICALES  
N° 65, Avenue Hassan II  
En face de la Préfecture Skhirat Témara  
Tél: +212 537 622 822  
mail: laboratoirealkanthar@gmail.com

رقم 28 الطابق الأول شارع محمد الزرقطوني حي النهضة - تمارا - الهاتف : 05 37 60 79 64

N° 28 1<sup>er</sup> étage Av.Med Zarktouni Hay Nahda - Témara - Tél : 05 37 60 79 64

GSM : 06 68 43 38 21 ICE : 001613243000095

# Laboratoire AL KAWTHAR

D'ANALYSES MÉDICALES

Dr. Kaoutar TAOURAGT IDRISI

Médecin Biologiste

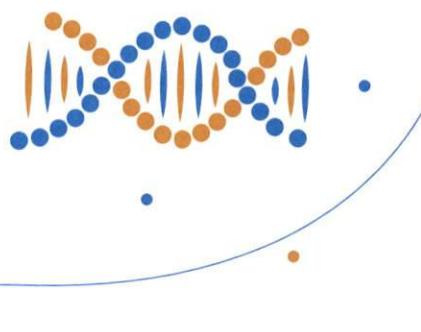
Hématologie, Biochimie, Bactériologie,

Virologie, Parasitologie, Mycologie,

Immunologie, Cytopathologie

Biologie de la reproduction

Biologie moléculaire (PCR)



مختبر الكوثر

للتحاليل الطبية

د. كوثر تواركت إدريسي

طبية اختصاصية في جميع التحاليل الطبية

علم الدم، علم الكيمياء الحيوية،

علم الجراثيم والفيروسات،

علم المناعة، علم الطفيلييات والفطريات

علم إحياء الإنجاب

علم البيولوجيا الجزيئية



107163396

FACTURE N° : 220100314

TEMARA le 15-01-2022

M. CHAOUQI Mustapha

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
	Détection qualitative de l'antigène SARS-CoV-2(Ag)	E300

Total des B : 0

TOTAL DOSSIER : 200.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cents dirhams .

Laboratoire AL KAWTHAR  
D'ANALYSES MÉDICALES  
N°65, Avenue Hassan II  
En Face de la Préfecture Skhirat Témara  
Tél : +212 537 622 822  
E-mail : laboratoirealkawtharlab@gmail.com

Test Covid 19  
24 / 24 -7/7



حي مسروق 1 ، عمارة 65 ، شارع الحسن الثاني - تمارة ( أمام عمالة الصخيرات تمارة )

Hay Massrour I, N°65, Avenue Hassan II Témara ( En Face de la préfecture Skhirat - Témara )  
ICE: 001685984000047 . Patente: 27936033 . CNSS: 4702933 . IF: 15217729 . INPE: 107163396

Tél: +212 530 054 840 / +212 537 622 822 . E-mail: alkawtharlabo@gmail.com

# Laboratoire AL KAWTHAR

D'ANALYSES MÉDICALES

Dr. Kaoutar TAOURAGT IDRISI

Médecin Biologiste

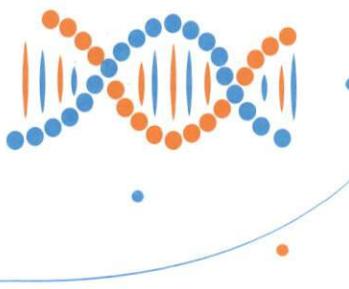
Hématologie, Biochimie, Bactériologie,

Virologie, Parasitologie, Mycologie,

Immunologie, Cytogénétique

Biologie de la reproduction

Biologie moléculaire (PCR)



# مختبر الكوثار

للتحاليل الطبية

د. كوثار تواركت إدريسي

طبيبة اختصاصية في جميع التحاليل الطبية

علم الدم، علم الكيمياء الحيوية،

علم الجراثيم والفيروسات.

علم المناعة، علم المضادات والفيطريات

علم إحياء الإيجاب

علم البيولوجيا الجزيئية



107163396

Témara le : 15-01-2022

M. CHAOUQI Mustapha

Référence: 20220115009

Date de naissance: 11-05-1964

CIN / N° Passeport : A257930

## IMMUNOLOGIE

Détection qualitative de l'antigène SARS-CoV-2(Ag)

Origine prélèvement :

Ecouvillon nasopharyngé

Date de prélèvement :

15/01/2022 à 11h49

RECHERCHE :

POSITIVE

(NADAL COVID-19 Ag Test )



Laboratoire AL KAWTHAR  
D'ANALYSES MÉDICALES  
N°65, Avenue Hassan II  
En Face de la Préfecture Skhirat - Témara  
Tél : +212 537 622 822  
E-mail : laboratoirealkawthar04@gmail.com

Validé par: Dr. Kaoutar TAOURAGT

Test COVID-19

24 / 24 - 7 / 7

حي مسحور 1، عمارة 65، شارع الحسن الثاني - تمارة ( أمام عمالة الصخيرات تمارة )

Hay Massrour I, N°65, Avenue Hassan II Témara ( En Face de la préfecture Skhirat - Témara ) Page 1 / 1  
ICE : 001685984000047 . Patente : 27936033 . CNSS : 4702933 . IF : 15217729 . INPE : 107163396

Tél.: +212 530 054 840 / +212 537 622 822 . E-mail : alkawtharlabo@gmail.com