

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 rééducation.
- 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 canaux, 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 canaux.

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'Hayat
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-412418

118504

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 7900 Société : RAM

Matricule : 7900

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : DRIS

Nom & Prénom : BENKIRANE DRIS

Date de naissance : 20/04/1965

Adresse : 77, lot de Colline 1 - Sidi Naout - Casa

Tél. : 666-07-03-12 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. EL GHRARI Kenza**
Dermatologue
Rés. Houssam Jassim, 175 Rue
Boukraf 2ème étage - Casablanca
Tél : 05.22.47.47.13

Date de consultation : 18/04/2020

Nom et prénom du malade : BENKIRANE DRIS Age : 58

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

Nature de la maladie : Affection longue durée

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 : _____ / _____ / _____

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
18/04/22	9		3020	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/04/22	858,80 Mg

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19/04/22	200,00 / 480,00	

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
<p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p>				MONTANTS DES SOINS []
<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <p>H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B</p> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DATE DU DEVIS []
				DATE DE L'EXECUTION []

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

راري
التاسلية



DR. KENZA EL GHRARI
DERMATOLOGUE

Casablanca, le

18 Avril 22

Dr. BENKIRANE Driss

159,00 - Kéracid
le soir sur la lésion
ponçage doux 1/ semaine

2x 88,30 - Dermofix crème (S.P.)
1 fl. sur la plante des pieds et
les orteils x 1 mois

84,20 - Dermofix poudre (S.P.)
Tous les 10 j sous les chaussures
dur 10 j

321,00 - Loceryl vernis (S.P.)
1 fois / semaine sur les orteils
dur 4 semaines

12,10 - Teguma 250 mg (S.P.)
1cp 1j pendant 14 jours

PPC: 149,00DH



87,30

87,30

84,20

LOT : 210038
UT AV : 01/2024
PPV : 20,00DH

Dr. EL GHRARI Kenza
Dermatologue
Rés. Houssam Jassim, 175 Rue
Boukrraâ - Casablanca
Tél : 05.22.47.47.13



Casablanca, le 18/04/2022

Mr BENKIRANE Driss

- 1) **PRÉLÈVEMENT MYCOLOGIQUE DE L'ONGLE : ED + CULTURE**
- 2) **TRANSAMINASES**



Dr. EL GHRARI Kenza
Dermatologue
Rés: Houssam Jassim, 175 Rue
Boukraâ 4ème étage - Casablanca
Tél: 05.22.47.47.13



مختبر التحليلات الطبية LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS
Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie
Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI
D.U Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 19/04/2022

Prélèvement reçu à: 13:22



Edition du : 19/04/2022

Mr. BENKIRANE DRISS

Code Patient 2BF7592 Réf.: 204190580

Médecin: Dr. LAGHRARI KENZA

BIOCHIMIE INTEGRA 400.ROCHE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Transaminases SGOT	: 24	UI/l	(< à 49)	
Transaminases SGPT	: 18	UI/l	(< à 47)	





مختبر التحليلات الطبية LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS
Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie
Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI
D.U Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 19/04/2022

Prélèvement reçu à: 13:22

Edition du : 19/04/2022



Mr. BENKIRANE DRISS

Code Patient 2BF7592

Réf.:

204190580

Médecin: Dr.

BIOCHIMIE INTEGRA 400.ROCHE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Transaminases SGOT	24	UI/l	(< à 49)	
Transaminases SGPT	18	UI/l	(< à 47)	

EXAMEN MYCOLOGIQUE

1- NATURE DE PRELEVEMENT

- Débris et Squames au niveau des ongles gros orteil

2- EXAMEN DIRECT

- Spores de levures : PRESENCE
- Filaments mycéliens : RARES
- Cellules épithéliales .. : NOMBREUSES.

3- CULTURE SUR MILIEU DE SABOURAUD+ACTIDIONT+CHLORAMPHENICOL

- Isolement et identification d'un ASPERGILLUS FUMIGATUS





مختبر التحليلات الطبية LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS
Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie
Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI

Facture n° 2DSM2221 Assurance Qualité Paris V

CASABLANCA LE : 19/04/2022

Analyses effectuées le: 19/04/2022

Pour.....: **Mr. BENKIRANE DRISS**

Sur prescription du: Dr LAGHRARI KENZA

Code.....: 2BF7592

Organisme.....:



093000223

Bilan:

GOT GPT MYCOL

Cotation = (B - 100)

Montant Net : 430.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

QUATRE CENT TRENTE Dhs 00 Cts

