

# 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

121319

## Déclaration de Maladie : N° S19-0005805

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6927 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Renali Rachida Date de naissance : 1965

Adresse :

Tél. 2654 82 74 40 Total des frais engagés : 805 Dh Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. Hassan CHAHID**  
OMNIPRATICIEN Echographie Clinique  
D.U. en Diabetologie  
446, Rue Moulay Idriss, Hay Baladria - Casablanca  
(en dessous de la pharmacie " Hay El Baladria")  
Tel: 05 22 80 31 31

Date de consultation : 12 JUIN 2022

Nom et prénom du malade : Ryu AZ la chahid Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection mentale

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 24/06/2022

Signature de l'adhérent(e) : SFB

### 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
2 JUIN 2022	CUIS	1	205.00	<i>Dr. Hassan CHAHIL CHIROPRACTIEN Ergothérapeute Clinique D.U. en Dentisterie et Chirurgie Dentaire Né à Beyrouth le 22/02/1972 Né à Beyrouth le 22/02/1972 Né à Beyrouth le 22/02/1972</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/06/22	205.00

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>B. LABORATOIRE 102 Avenue de la Paix - Beyrouth - Lebanon Tél: 01 22 44 44 44 - Fax: 01 22 44 44 44</i>	22/06/22	B288+PC15	100.00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX

  

ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553	MONTANTS DES SOINS
	G	
	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'EXECUTION

## OMNIPRATICIEN

Diplôme universitaire en diabétologie

Diplôme universitaire en Diététique médicale et Nutrition

Diplôme universitaire en échographie clinique

Faculté de Médecine Montpellier France

ELECTROCARDIOGRAMME

Membre de la Société Francophone du Diabète  
sur rendez-vous

## الطب العام

دبلوم جامعي في مرض السكري

دبلوم جامعي في الحمية الطبية والتغدية

دبلوم جامعي في الفحص بالصدى

من كلية الطب مونبولي - فرنسا

التخطيط الكهربائي للقلب

عضو الجمعية الفرلونكوفونية لمرض السكري  
بالمؤتمر

Casablanca, le ..... 22 JUIN 2022

الدار البيضاء، في

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain seba Casablanca  
Tavanic 500mg, cp pel 57  
P.P.V : 205,00 DH  
5 118001 080830

γ = fm ac Rachid  
 1) Start du T M  
 205,00 Tavanic 500  
 2) Tavanic 500  
 3) Tavanic 500  
 4) Tavanic 500  
 5) Tavanic 500  
 6) Tavanic 500  
 7) Tavanic 500  
 8) Tavanic 500  
 9) Tavanic 500  
 10) Tavanic 500  
 11) Tavanic 500  
 12) Tavanic 500  
 13) Tavanic 500  
 14) Tavanic 500  
 15) Tavanic 500  
 16) Tavanic 500  
 17) Tavanic 500  
 18) Tavanic 500  
 19) Tavanic 500  
 20) Tavanic 500  
 21) Tavanic 500  
 22) Tavanic 500  
 23) Tavanic 500  
 24) Tavanic 500  
 25) Tavanic 500  
 26) Tavanic 500  
 27) Tavanic 500  
 28) Tavanic 500  
 29) Tavanic 500  
 30) Tavanic 500  
 31) Tavanic 500  
 32) Tavanic 500  
 33) Tavanic 500  
 34) Tavanic 500  
 35) Tavanic 500  
 36) Tavanic 500  
 37) Tavanic 500  
 38) Tavanic 500  
 39) Tavanic 500  
 40) Tavanic 500  
 41) Tavanic 500  
 42) Tavanic 500  
 43) Tavanic 500  
 44) Tavanic 500  
 45) Tavanic 500  
 46) Tavanic 500  
 47) Tavanic 500  
 48) Tavanic 500  
 49) Tavanic 500  
 50) Tavanic 500  
 51) Tavanic 500  
 52) Tavanic 500  
 53) Tavanic 500  
 54) Tavanic 500  
 55) Tavanic 500  
 56) Tavanic 500  
 57) Tavanic 500

PHARMACIE BOUSOUALMANE  
4, Rue Abdou Soulaâdine - Tél.: 0522 90 44  
Casablanca - Maroc

**'OMNIPRATICIEN**

Diplôme universitaire en diabétologie

Diplôme universitaire en Diététique médicale et Nutrition

Diplôme universitaire en échographie clinique

Faculté de Médecine Montpellier France

ELECTROCARDIOGRAMME

Membre de la Société Francophone du Diabète  
sur rendez-vous

Casablanca, le ..... 22 JUIN 2022 ..... الدار البيضاء، في

م = Ben Ali

Rachid

LABORATOIRE 2 MARS  
d'Analyses Médicales  
Biologie Médicale et Spécialisée  
102, Avenue 2 Mars, Casablanca  
Tel: 0522.865.054 Fax: 0522.864.844

Dr. Hassan Shahid  
OMNIPRATICIEN - Diététologue clinique  
D.J. en Diététique clinique  
146, Rue Hassan II, Hay Baladie, Casablanca  
(au dessus de la pharmacie de la Banque  
du Maroc) - 33200 Casablanca

# 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 22/06/2022

N° facture : 22-06102

Édité le : 22/06/2022

Patient : Mme BENALI Rachida

Date prélèvement 22/06/2022 11:41

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

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



# مختبر 2 مارس للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE 2 Mars D'ANALYSES MÉDICALES

DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Ancien Docteur Biologiste  
au CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie  
Biochimie - Parasitologie - Mycologie  
Hormonologie - Biologie de la Reproduction



د. بنشرoron محمد لطفي

دكتور إحيائي سابق  
المركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء.  
الكيمياء الحيوية - أفراد الدم - علم الميكروبات  
علم الفيروسات - علم الطفيلييات - علم الفطريات  
علم المناعة - الإلتحاب البيولوجي

Prélèvement du: 22/06/2022 11:45

Edition du : 22/06/2022

CIN : BE450615

Mme BENALI Rachida

Dossier N° : 220622-063

Date de Naissance : 13/04/1965



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) : 30,20  
(Gène RdRp)

LABORATOIRE 2 MARS  
Spécialisé en Biologie Médicale  
102, Av 2 Mars Casablanca - 26222 - Fax: 0522 864 844

Horaires 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.co

IF : 26070433 - CNSS : 1088383 - TP : 36339707- INPE : 093062271 - ICE : 002117477000018