

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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.



Déclaration de Maladie

N° W21-707906

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8196 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : IDBIHI LATIFA

Date de naissance : 02/03/1966

Adresse :

Tél. : 2325 Total des frais engagés : 758,70 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/06/2022

Nom et prénom du malade : IDBIHI LATIFA

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

Nature de la maladie : Super cold

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'att. 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 : 21/06/2022

Signature de l'adhérent(e) : IDBIHI

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
21/06/22	C		150,00	INP : 0911918578

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Préposé	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SIDI MAAROUF BLOC FACHA EL AKHIL di Maarouf - CASABLANCA Tel: 0522335699	21/06/22	418,70
		418,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SIDI MAAROUF N°: 40608866 - TP. N°: 36159885 SS. N°: 985724 - RC. N°: 410235	21/06/22		190,00 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

PREDNI'20
Cooper - Prednisolone

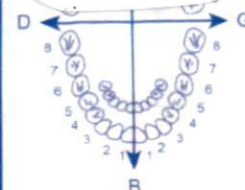
LOT N°:

UT. AV:

PPV (DH):

42,00

اتبع نصائح الطبيب أو الصيدلي



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE

PPV: 49,60 DH
LOT: 22C15
EXP: 03/2025

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

PPV 79DH70
PER 01/25
LOT L112



AZIX®
Azithromycine 500 mg

PPV 79DH70
PER 01/25
LOT L112



AZIX®
Azithromycine 500 mg

0000000 0000000

ZINASKIN® 45 mg

PPV 40DH90 EXP 12/2024
LOT 18066 70

20 comprimés effervescents



Contenu net: 150 ml

Lot : 211209
A consommer de préférence avant le: 12/2024
PPC : 79,50 DH

VISA ET

DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur EL ATOUANI Hind

Médecine Générale

Diplômée de la Faculté de Médecine
de Casablanca



الدكتورة العطوانى هند

الطب العام

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le 21/06/2022 في الدار البيضاء ،

Hind EL ATOUANI

PHARMACIE MANDARONA
CASABLANCA - RL AU
Bloc F. RES. ANAKHIL
Sidi Maarouf - CASABLANCA
Tél: 0522 33 56 99

49,60 D-antif
Jap/Se



40,80 Zinctin 45g
Jap x 57



19,60 Paracetamol 1000
Jap x 57



40,00 Prednisone
Jap x 57



79,70 x 2

6 AZEONG

JPT le 1^{er} jour

pas 1/2 JPT le 2^{es} jour



79,50

Fitopelis

1cs x 37



27,70

cardio aspirin bang

JPT

plut 1/2 J



418,70

PHARMACIE MANDARONA
CASABLANCA SARL AU
Bloc 6 A&B JENNAKHE
Sidi Maârouf CASABLANCA
Tél: 0522 33 56 99

Docteur EL ATOUANI Hind

Médecine Générale

Diplômée de la Faculté de Médecine
de Casablanca



الدكتورة العطوانى هند

الطب العام

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le 21/06/2022 في الدار البيضاء ،

Dr LATIFA ID BITH

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
ICE. N° : 001681692000016
IF. N° : 40606866 - TP. N° : 36159885
CNSS. N° : 986124 - RC. N° : 410236

Dr EL ATOUANI Hind

73 Lot Hamza Sidi Maarouf
Casablanca. Tél: 0522 32 13 15

Laboratoire d'Analyses Médicales

Sidi Maarouf

Facture

Casablanca, le 21/06/2022

Dossier N°: 210622-069 du: 21/06/2022

Patient :Mme IDBIHI Latifa

Analyse	Valeur en B	Montant
Test antigénique du covid-19	150	201,00

Montant de prélèvement : 20,00

Total en dirhams à payer: 190,00

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
ICE. N°: 001681592000016
IF. N°: 40606866 - TP. N°: 36159885
CNSS. N°: 986124 - RC. N°: 410236



مختبر التحليلات الطبية سيدي معروف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Dr. Ghizlane HADDIOUI
Médecin Biologiste

Dossier N° : 210622-069 Pvt du: 21/06/2022 11:44

Nom : Mme IDBIHI Latifa

Casablanca, le 21/06/2022

Code Patient : 22-04090

Compte rendu d'analyses



Page : 1/1

VIROLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

Test antigénique SARS-CoV2

: Positif

(Technique immunochromatographique)

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
Dr. G. HADDIOUI
Médecin Biologiste
Rd Pt Sidi Maarouf Casablanca
Tel: 0522 33 52 09 / 0668 15 24 24
Fax 0522 33 52 71

LABORATOIRE SIDI MAAROUF