

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W21-781564

AS1423

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 12568		Société : RAM	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif		<input type="checkbox"/> Pensionné(e) <input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ESSATTE HOUSSAM			
Date de naissance : 27-04-87			
Adresse : RIAD ANDALOUSSE MARBELLAS 1mn55 APT 20 45 CASABLANCA RIAD RABAT			
Tél. : 06 78 450 70 1		Total des frais engagés : Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

25/08/2023
ESSATTE HOUSSAM

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Infecto RL + mle

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : /

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
25/02/2023	6e	✓	2000 Fr	INP : [REDACTED]
				INPE 091031831
				Dr. ASMAE BERRADA 159, Bd Félix Lant Bourgogne 21000 Dijon Assurance maladie

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA COLLINE Casablanca - Tel : 03 22 32 51 77 / 03 22 33 59 53 whatsapp : 06 22 32 38 18 R : 266953 - Pat : 0163109 - If : 30731792 - CIN : 100048382000044 - Email : pharmacielacolline@gmail.com	25/02/93	408,40
		INPE : 092037209

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LABORATOIRE BENJELLOUN Bd. Omar Al Khayam Beausejour Casablanca 06000 503.40 - 0522.39.32.84/5 Fax - 0522.39.32.64	25/02/23	E190	190 DHS

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

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.						
	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>		
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>		
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>		
	ODF PROTHÉSES DENTAIRES					
		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE $\begin{array}{r rr} H & 25533412 & 21433552 \\ \hline D & 00000000 & 00000000 \\ & 00000000 & 00000000 \\ B & 35533411 & 11433553 \end{array}$			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

Dr. Asmae BERRADA

الدكتورة أسماء براادة

Médecine Générale

طب العام

دبلوم جامعي في طب النساء من جامعة بوردو

Diplôme Universitaire de Gynécologie Medical
de la Faculté de Bordeaux

علاج عقم الزوجين

Stérilité et Fécondité du Couple

فحص عنق الرحم بالمنظار

Colposcopie

الفحص بالصدى الصوتي

Echographie Générale

التخطيطات القلبية

Electrocardiogramme

25/02/2023

الدار البيضاء في :

Casablanca, Le :

Mr Essatte Houssam

DOLIPRANE 1 g

1 comprimé, 2 fois par jour

79,50

ENROUEX



1 cuillerée à soupe, 3 fois par jour, avant le repas, pendant 5 jours

84,00

STERIMAR

2 pul nasel .3



145,00

TAVANIC 500

1 comprimé, , après les repas, pendant 7 jours

40,90

ZINASKIN

1 cp apres repas



59,00

JUVAVIT

1 comprimé le matin



$$T = 408,40$$

PHARMACIE DE LA COLLINE
Sur parking, CARREFOUR Sud Casablanca (Ancien Makrol)
Casablanca - Tél. 05 22 33 59 53
Fax: 05 22 33 51 77 / 05 22 33 59 53
RC: 266953 - F.C: 361931CD - IF: 50731792 - CNS: 6063490
ICE: 6004182000044 - Email: paracetamol2011@hotmail.fr

Dr. Asmae BERRADA
159, Bd El Hank Bourgogne
Lahjajma Appt. 24 - Casablanca
Tél. os 22 26 50 22



159, Bd Bourgogne, Résidence Shwan, App. 24 - Lahjajma - Casablanca



Rendez-vous: 05 22 26 50 22 / Urgence: 06 23 73 02 08 ✉ berrada.asmae65@gmail.com

Juvavit



20 comprimés effervescents

ZINASKIN® 45 mg

PPV 40DH90 EXP 06/2025
LOT 10058 33

Sanoï-Aventis Maroc
Route de Rabat - R.P. 1,
Ain setabé Casablanca

Tavanic 500mg 20x5
P.P.V.: 1456665
1118001 080670
9

les

PPC 79,50
PER 08/2025/FC9
LOT 107215/FC9

Dr. Asmae BERRADA

Médecine Générale
Diplôme Universitaire de Gynécologie Medical
de la Faculté de Bordeaux
Stérilité et Fécondité du Couple
Colposcopie
Echographie Générale
Electrocardiogramme

Casablanca, Le : ٢٥٢٤٦٩٧ الدار البيضاء في :

الدكتورة أسماء براة

الطب العام
دبلوم جامعي في طب النساء من جامعة بوردو
علاج عقم الزوجين
فحص عنق الرحم بالمنظار
الفحص بالصدى الصوتي
التخطيطات القلبية

M - ESSAÏTÉ
HOUSSAM

- Tel numero cas

لaboratoire بجهة بنجلون
BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503.40 - 0522.39.32.84/63
Fax : 0522.39.33.65

Dr. Asmae BERRADA
159, Bd Bourgogne, Résidence Shwan, App. 24 - Lahjajma - Casablanca
Lahjajma - App. 24 - Casablanca
Tél. 05 22 26 50 22



159, Bd Bourgogne, Résidence Shwan, App. 24 - Lahjajma - Casablanca



Rendez-vous: 05 22 26 50 22 / Urgence: 06 23 73 02 08 [✉ berrada.asmae65@gmail.com](mailto:berrada.asmae65@gmail.com)

LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam BEAUSEJOUR 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 – 06000 503 40 – Whatsapp Accueil 06 63 790 723

Fax: 05.22.39.33.65 www.labobenjelloun.ma

IF 51759668-CNSS 6441662- TP 36004769 – INPE Labo093001360 INP Dr097159024-ICE002980177000019

FACTURE N°: 2302252005

ORGANISME: COVID AG ET PCR

M HOUSSAM ES SATTE

Date: 25-02-2023



Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
	COVID 19 (SARS-COV-2)-Diagnostic direct – Test antigénique	E190	E	190.00 MAD
				Total 190.00 MAD

Total des B: 0

Montant total de la facture: 190 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **cent quatre-vingt-dix dirhams .**

اللaboratoire
الطبية
BENJELLOUN
LABORATOIRE
109, Bd. Omar Al Khyam Beausejour
Casablanca
Tél: 06000.503.40 - 0522.39.32.84/53
Fax: 0522.39.33.65



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Date de l'examen: 25-02-2023

MES SATTE HOUSSAM

Date de naissance: 27-04-1987

Dossier N°: 2302252005



BIOLOGIE SPECIALISEE

IR FORCE 200 (Richen-force Science & Technologie) – Alegria (ORGENTEC) – Cobas E411(Roche)

Dosage Quantitatif de l'Antigène du Virus SARS COV-2.

Origine du prélèvement

Ecouvillon nasopharyngé

Date du prélèvement

25-02-2023

Heure du prélèvement

09:00

Indice

141,21 COI

(<1,00)

(Technique immunologique par Fluorescence)

Conclusion:

Recherche positive

La recherche directe du virus SARS-cov2 par la RT-PCR reste la technique de référence pour poser le diagnostic d'une infection.

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Boulevard Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tel : 06000.503.49 - 0622.33.32.84/53
Fax : 0622.33.33.66



1/1

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)

Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne2 (Arrêt Beauséjour)