

## 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

- 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° W19-587651

53337

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8454 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BIT BOUSSMANE HOUMAD

Date de naissance : 01/01/1958

Adresse : RUE 1528, MUZOLA, H.H CASABLANCA

Tél. : 0522896832 Total des frais engagés : 1360,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Haila BENNOUFA  
Médecine Gle. Echographie  
Nutrition  
7, RDC Rue 11 Mly. Thami Mazola  
Casablanca - Tél : 05 22 93 11 22

Date de consultation : 14/11/2020

Nom et prénom du malade : Chafar Halim Age : 54

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

Nature de la maladie : ACCIDENT

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 : Casablanca Le : 25 / 12 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible][illegible]

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Laila Bennouna

Médecine Générale

Échographie

D U Diabétologie

D U Gynécologie

D U Nutrition - Obésité

Programme d'Amincissement Spécialisé



الدكتورة ليلي بنونة

الطب العام

الفحص بالصدى

داء السكري

أمراض النساء

التغذية

تخسيس الوزن بالآلات متخصصة

Casablanca le :

14/11/20

الدار البيضاء في

Chafii  
Haelima

198.00  
- Noce plot 72

14.80  
- Lupa 2h  
- stop 1000

5042  
- Lupa x 3h  
- stop 80

263.20

LOT

PUC: 138,00DH



C63  
2022-07



3 401020 354451 >

REV : 2019/10/A

14.80 1

PHARMACIE POLYCLINIQUE  
Dr. TIR Abdelaziz  
58, Route Mly Thami - Hay Hassani  
Tél: 05 22 93 31 72

Dr. Laila BENNOUNA  
Médecine Générale  
Médecine du Travail  
Tél: 05 22 93 31 72

LOT: M0422  
PER: 10/2023  
PPU: 50,40DH

7. الطابق السفلي/ زنقة 11، مولاي التهامي - مازولا - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.93.31.72

7, rez-de-chaussée, Angle Moulay thami et Rue 11 - Mazola - Casablanca-Tél.: 05.22.93.31.72

E-mail : centre.bennouna@gmail.com - ICE : 001876772000053

Dr. Laila Bennouna

Médecine Générale

Échographie

D U Diabétologie

D U Gynécologie

D U Nutrition - Obésité

Programme d'Amincissement Spécialisé



الدكتورة ليلي بنونة

الطب العام

الفحص بالصدى

AziX

PPV: 79DH70

PER: 10/23

LOT: J2782

PPV: 79DH70

PER: 10/23

LOT: J2782

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

58,40

Solupred® 20mg

L2657

P : 10/23

96.00 DH

Gélules

VITA

Vita C1000®

PPV 15DH30

EXP 09/2023

LOT 09031 1

سفلي. زنقة 11. مولاي التهامي - مازولا - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.93.31.72

7, rez-de-chaussée, Angle Moulay thami et Rue 11 - Mazola - Casablanca-Tél.:

E-mail : centre.bennouna@gmail.com - ICE : 001876772000053

Identifiant du patient : 20L0014686

Date de naissance : 16/02/1966

Sexe : F

Date de l'examen : 16/11/2020

Prélevé le : 16/11/2020 à 08:59

Edité le : 16/11/2020 à 18:16

Mme CHAFIAI HALIMA

Dossier N° : C201116535



## DÉPISTAGE ET SUIVI DU COVID-19

### BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

(Recherche qualitative de l'ARN du SARS-CoV-2, PCR en temps réel)

Nature du prélèvement : Ecouvillon nasopharyngé  
CONCLUSION : ARN viral du SARS-CoV-2 positif.

### SÉROLOGIE

(Chimiluminescence)

Anticorps totaux : NEGATIF  
Titre : 0.089 COI  
CONCLUSION : Absence d'anticorps anti-SARS CoV2.

En raison du délai d'apparition des anticorps à la suite d'un contact avec le virus, un test négatif n'exclut pas une contamination.  
Seule la recherche du virus par RT-PCR permet de confirmer la présence du virus chez un individu.

Le 16/11/2020 à 18:16

Signature

Dr. RAZIK Nadia



Laboratoire National de Référence

Boulevard Mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233. Courriel: [lnr@fckm.ma](mailto:lnr@fckm.ma)  
Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, à des fins de génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Dr. Laila Bennouna

Médecine Générale

Échographie

D U Diabétologie

D U Gynécologie

D U Nutrition - Obésité

Programme d'Amincissement Spécialisé



الدكتورة ليلي بنونة

الطب العام

الفحص بالصدى

داء السكري

أمراض النساء

التغذية

تخسيس الوزن بآلات متخصصة

Casablanca le : 14/11/2011 : الدار البيضاء في

Test Covid

PCR

Chafii  
Halima

Dr. Laila BENNOUNA  
Médecine Générale - Echographie  
Médecine au Travail  
Tél : 05 22 93 31 72

7. الطابق السفلي. زنقة 11. مولاي التهامي - مازولا - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.93.31.72

7, rez-de-chaussée, Angle Moulay thami et Rue 11 - Mazola - Casablanca-Tél.: 05.22.93.31.72

E-mail : centre.bennouna@gmail.com - ICE : 001876772000053

Dossier : C201116535

de : **CHAFIAI HALIMA**

IPP : 20L0014686 Date de naissance : 16/02/1966

Analyses : COVID-19 - PCR - COVID-19 - Sérologie

## Reçu de caisse

Numéro	Intitulé	Date encaissement
C201116535	CHAFIAI HALIMA	16/11/2020 09:05

Mode paiement	Numéro de quittance	Montant Dhs
Espèce	77570	600.0
Total payé		600.0

Reçu établi par : AL AHYANE Youness

Pour information, les résultats des analyses sont à récupérer après 48h du prélèvement au niveau du chapiteau de 9h00 à 16h00

merci de vous munir de votre pièce d'identité et du présent reçu de caisse

**FACTURE N° : 87457 / 20**

**Dossier réalisé le : 16/11/20 09:02**

A l'attention de : **Mme CHAFIAI HALIMA**

Identifiant du patient : **20L0014686**

**Analyses :**

COVID-19 - PCR	B 500	500,00 DHS
COVID-19 - Sérologie	B 100	100,00 DHS

**Total dossier : 600,00 DH**

**Arrêté la présente facture à la somme de :  
SIX CENTS DIRHAMS**

10mm/mV

V4

V5

V6

Vent. Rate(BPM) : 73

PR Int.(ms) : 157

P/QRS/T Int.(ms) : 117 79 181

QT/QTc Int.(ms) : 366 406

P/QRS/T Axis(Deg.) : -5 50 28

RV1/SV5 Amp.(mV) : 0.16 0.00

RV5/SV1 Amp.(mV) : 1.46 0.80

<ECG Analysis Result>

800 Normal Sinus Rhythm

\*\*\* Normal ECG \*\*\*

V2. 11

Technician :

Note : Unconfirmed Report Need to Review.

<MR BENN

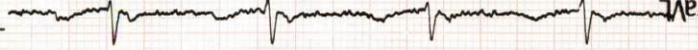
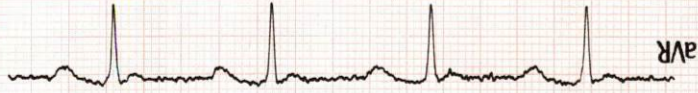
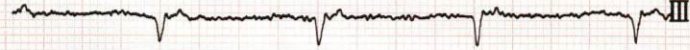
> 00000000376 M 40Y 2 /69 cm/Kg 4 /30 mmHg

10mm/mV

10mm/mV

10mm/mV

Chaf Jai Halima



25mm/s ACS0 EMG ADS 2020-11-18 18:54:39

BENNOUNA LEILA

73