

# 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.

## Biologie 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.

## Educateur :

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.

## Maladie :

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

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 - 5ème 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° P19- 068560

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5092 Société : RAM 53766

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : TOUATE Abdelahmane

Date de naissance : 20/07/1957

Adresse : habituelle

Tél. : 0615527405 Total des frais engagés : 825,30

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. DARROUSSI Mounir  
Médecine Générale  
Lx. Oueddja N° 344 Bd. Dacuta  
El Outh - Casablanca

Date de consultation : 23 / 12 / 2020

Nom et prénom du malade : M. TOUATE ABDELHMANE Age : 63 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : Suspicion de Covid 19

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 : 24 / 12 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS  
30 DEC 2020  
ACCUEILLI



# 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
23/12/12	C	1	150,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

24/12/12 T: 125,30

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laborantin et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

550 DH  
PCR

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

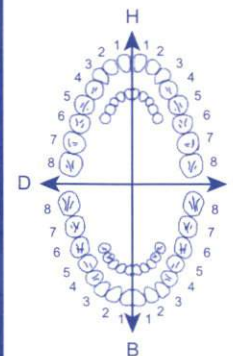
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Darroussi, Malika

الدكتورة دروسي مليكة

Docteur en Médecine  
Echographie générale  
Nutrition

دكتوراه في الطب  
شهادة في الفحص بالصدى الصوتي  
شهادة في طب التغذية و الحمية

23/12/2020

7<sup>th</sup> TOMATE MARION

test covid 19 PCR serologie

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SOULFA  
Dr. Abla GUESBOUS  
Rue Jidi El Khadija 344 Quartier Industriel  
El Wafak, terrara - Oulfa - Casablanca  
Labo.oulfa@gmail.com - Tél: 05 22 69 34 30  
Fax: 05 22 69 34 30

تجزة الشهيد 344 شارع وادي الدرة - الألفة , الهاتف : 05.22.91.01.97 الدار البيضاء

Lotissement Chahdia 344 Bd.Oued Daoura - El Oulfa Tél : 05.22.91.01.97 Casablanca

Docteur Darroussi, Malika

الدكتورة دروسي مليكة

Docteur en Médecine  
Echographie générale  
Nutrition

دكتوراه في الطب  
شهادة في الفحص بالصدى الصوتي  
شهادة في طب التغذية و الحمية

Docteur en Médecine  
Lot Chaahdia N°: 344 Bd. Daoura  
El Oulfa - Casablanca

24/12/2020

7<sup>me</sup> - TOMATE - Menein

125.30

vaccin (vaxigrip)

1 in) 88 ut.

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
VaxigripTetra 15 µg/0,5 ml  
sol. I n) b1  
P.P.V.: 125,30 DH  
6 118001 082247

T: 125.30

Tél.: 022.91.01.97  
4, Résidence Annam - Oulfa  
Casablanca

PHARMACIE RESIDENCE ANNAM  
Sihem GERRAOUJ  
Lot Chaahdia N°: 344 Bd. Daoura  
El Oulfa - Casablanca

تجزة الشهادة 344 شارع وادي الدورة - الألفة , الهاتف : 05.22.91.01.97 الدار البيضاء

Lotissement Chaahdia 344 Bd.Oued Daoura - El Oulfa Tél : 05.22.91.01.97 Casablanca



IF : 25217552  
 ICE : 002070777000015

## FACTURE : 20201223017

Casablanca le 23-12-2020

**Mme Meriem TOUATE**  
 Prescripteur :

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
	COVIDPCR	E550	E	550.00 MAD
Total				550.00 MAD

Total des B : 0

TOTAL DOSSIER : 550 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent cinquante dirhams

**Dr Abla GUESSOUS**

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES - OULFA  
 Dr. Abla GUESSOUS  
 Rte. Sidi El Khadir 33, Quartier Industriel El Wifak Ferrara - Oulfa - Casablanca  
 El wifak, ferrara - Oulfa - Casablanca  
 Labo.oulfa@gmail.com - Tel: 05 22 69 34 30  
 0522 69 34 30

Prélèvement à Domicile sur Rendez-vous

**Date du prélèvement** : 23-12-2020

**Date d'édition du CR** : 23-12-2020

**Code patient** : 20201223017

**Né(e) le** : 01-12-1995 (25 ans)

**Mme TOUATE Meriem**

**Dossier N°** : 20201223017

**Prescripteur** :



## PCR-RT SARS COV-2

**Nature de prélèvement** : nasopharyngé / gorge

**Résultat**

**CIN:**

Résultat négatif : Absence de détection d'ARN de SARS-CoV-2.  
BK620588

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.

Le prélèvement nasopharyngé peut également être réalisé à domicile selon les normes d'hygiène en vigueur. Veuillez contacter le 06 95 09 47 65

Validé par : **Dr GUESSOUS Abla**

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES OULFA  
Dr. GUESSOUS ABLA  
Rte Sidi El Khadir 33, Quartier Industriel  
El Wifak Ferrara - Oulfa - CASABLANCA  
Labo.oulfa@gmail.com - Tél.: 05 22 69 34 30