

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

## Éducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

## 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 - 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



## Maladie

## Dentaire

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6874 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : OURITZAL AHMED

Date de naissance : 26/09/65

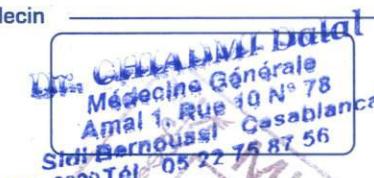
Adresse : 38 Rue FSI HAFIDH RUE 5 APP 7 CALIFORNIE

NIE : 2484

Tél. : 0673712738 Total des frais engagés : 1110,6 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28 OCT. 2021

Nom et prénom du malade : ABDELLAH ABDERRACHID Age : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Arthrose Cervico Thoracique

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 de déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA Le : 28 OCT. 2021

Signature de l'adhérent(e) : abd

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-040105

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 6874

Nom de l'adhérent(e) : \_\_\_\_\_

Total des frais engagés : 1110,6

Date de dépôt : 30/12/21

## **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
28 oct. 2023		1	150,00	Dr. CHIADDO, Générale 11, Rue 10 Bussy Casaliance 22 7591

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>VILLEFRANCHE SUR SAONE PHARMACIE DE LA GARE</i>	<i>28/11/20</i>	<i>360,60</i>

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	29/10/2020	PSA 100	600 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

#### VOLET ADHERENT

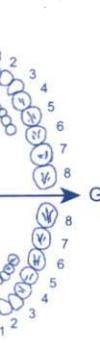
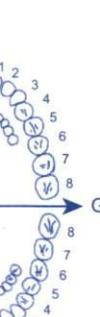
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## **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 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 00000000 D ————— 00000000 35533411	G	21433552 00000000 B ————— 11433553
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur CHIADMI Dalal**

Médecine Générale



**الدكتورة الشياطمي دلال**

الطب العام

Casablanca, le : ..... الدارالبيضاء، في :

28 OCT. 2023

7/11/2023

ATTAoui

Khadja

79.70 x 2

1° - A 25x500 cp 7/2

PPV : 79DH70  
PER : 09/23  
LOT : J2417

18.30

149 f x 10

PPV : 19DH70  
PER : 09/23  
LOT : J2417

2° - Vitac 1000 spel.

**Vita C 1000®**

PPV 15DH70  
EXP 09/2023  
LOT 08031 11

119.50

149 x 10

3°

Wellwoman cp

149 f



أمل 1 ، زنقة 10 رقم 78 ، سيدى البرنوصي - الدارالبيضاء - الهاتف : 05 22 75 87 56  
Amal 1, Rue 10 N° 78 ; Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél. : 05 22 75 87 56

S630.60 - Dove 2 Ness



PPV: 56.30 DH  
LOT: 20F18B  
EXP: 16/2022

10,60

1 auf/see x

P - Laptop y gpe

rept 26



10,60

= 360,60

Dr. DERRIDA DAK  
Médecine Générale  
Amal 1, Rue 10 Octobre  
Sidi Farnoussi Casablanca  
22 33 27 56

**Docteur CHIADMI Dalal**

Médecine Générale



24 DEC. 2023

الدكتورة الشياضمي دلال

الطب العام

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء، في :

Mme Aït Ali Khadija s'est

présentée à mon cabinet le 28/10/2023

avec des signes d'angues évitant  
l'atteinte par le covid 19.

Ce qui a justifié la prescription  
de ces analyses avec médicaments.

Dalal Chiadmi

أمل 1 ، زنقة 10 رقم 78 ، سيدى برنوسي - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 75 87 56  
Amal 1, Rue 10 N° 78 ; Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél. : 05 22 75 87 56  
Sidi Bernoussi - Casablanca - Tel. 05 22 75 87 56

**Docteur CHIADMI Dalal**

Médecine Générale



الدكتورة الشياطمي دلال

الطب العام

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء، في :

28 OCT. 2020

Mme AIT Ame Khadidja

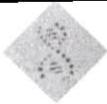
Tar PCR covid 19

par Pdt nasopharynge

C

Dr. CHIADMI dalal  
Médecine Générale  
Amal 1, Rue 10 N° 78  
Sidi Bernoussi Casablanca  
Tél. : 05 22 75 87 56

أمل 1 ، زنقة 10 رقم 78 ، سيدى البرنوصي - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 75 87 56  
Amal 1, Rue 10 N° 78 ; Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél. : 05 22 75 87 56



L I A B

المختبر الدولي للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES

Casablanca le, 28-10-2020

## FACTURE N° 000152065

Nom, Prénom du patient : Mme Khadija AIT ALI

Date de l'examen : 28-10-2020

Type d'examen : Examen biologique

Demande N° : 2010280374

Médecin demandeur :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	Test de dépistage E-Gene et de confirmation de Coronavirus-RdRP-Gene	-	HN

Total des BHN : 700

Montant total en chiffre : 600DHS

Montant Total en lettres : six cents dirham

Opération bénéficiant de l'exonération à la TVA sans bénéfice du droit déduction conformément à l'article 91-VI-1° du Code Général des Impôts.



101, Boulevard Abdelmoumen, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; Fax : +212(0)5 22 26 22 09  
E-mail : contact@liab.ma -site Web : www.liab.co.ma  
IF : 40432071 ; CNSS : 8844103 ; Patente : 34720627 ; N°ICE : 001663876000025 ; INPE Biogliste : 107159782 ;  
INPE laboratoire : 093060846  
Banque : attijariwafa bank, Agence ABDELMOUMEN , R.I.B : 007 780 0002385000302818 20



**LIAB**

المختبر الدولي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES

Professeur Abdellah BENSIMANE

Ex Professeur d'Immunologie à la Faculté de Médecine, Casablanca.

Ex Directeur de l'Institut Pasteur du Maroc.

**Medecin Prescripteur :**

**Spécialité :**

**Adresse :**

**Correspondant :** RAM

**Edition du:** 05-11-2020 à 17:38

**Dossier N° : 2010280374**

**MME KHADIJA AIT ALI**

**Né(e) le : 01-09-1979**

**Prélevé : au labo le 28-10-2020**

**à 13:53**

Analyses	Résultats	Intervalles de référence	Antériorités
----------	-----------	--------------------------	--------------

### **BIOLOGIE MOLECULAIRE**

#### **Test de détection du coronavirus (COVID-19):**

*RT-PCR-GeneFinder COVID-19 Plus*

Résultat E-Gene:

POSITIF

Résultat N-Gene:

POSITIF

Résultat RdRp-Gene:

POSITIF

**INTERPRETATION:**

POSITIF: Détection de l'ARN du SARS-COV 2 (COVID-19)

*Le résultat d'un test négatif ne prouve pas avec certitude que le patient n'est pas infecté par le COV ID19. Cette problématique concerne essentiellement le début d'incubation du virus. Il y a donc lieu de prendre toutes mesures de prévention pour éviter d'éventuelles transmission a l'environnement.*

Demande validée et signée électroniquement par : Prof. BENSIMANE Abdellah

Prof. Abdellah BENSIMANE  
L'Laboratoire Internationale d'Analyses Biomédicales  
d'Abdelmoumen et Rue Arrachati  
Casablanca 20220  
Tél: 05.22.42.39.55/60 Fax : 05.22.26.22.09

\* Les examens rendus sous accréditation sont identifiés par le symbole [\*]. Toute copie ou utilisation de cette référence ne peut être réalisée sans autorisation écrite du LIAB..

Page 1 sur 1

Horaires d'ouverture

Lundi au Vendredi : 7h30 - 18h30 / Samedi : 7h30 - 13h00

Adresse : Angle Bd Abdelmoumen, et Rue Arrachati, Casablanca Tél:05.22.42.39.55/60 Fax : 05.22.26.22.09

E-mail: contact@liab.ma - Site Web : www.liab.co.ma

IF : 40432071 - ICE : 00166387600025 - CNSS : 8844103 - Patente : 34720627 - INPE : 107159782

Prélèvement à domicile sur RDV