

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 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

- 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.

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° W19-550677

55090

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5459

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHAHOUI DRISS

Date de naissance :

21/08/1958

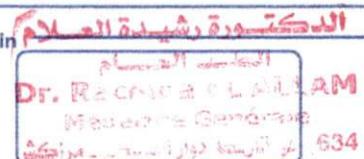
Adresse :

LOT : SAFSAF N° 63 MARRAKECH

Tél. 0619 83 21 07

Total des frais engagés : 2095,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

CHAHOUI DRISS

Nom et prénom du malade :

Age: 63 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : MARRAKECH

Le : 19/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-550677

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 : 05459

Nom de l'adhérent(e) : CHAHOUI

2095,60

Total des frais engagés :

Date de dépôt : 07/01/2021

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
20/12/20			100,00	INP : 071047104 DR. M. HASSI A. AL HMOUDA Marrakech - Tel: 0524343366

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Al Hmouda El Fekhaoui Hamza Dr. S. HASSI A. Lot Targa 368 Hay El Hassani Marrakech - Tel: 0524343366	19/12/20	395,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
HASSI A. Cabinet de Radiologie Image Médicale RIF Locissement S. Messmar Lot 164 Boulevard de l'Industrie Marrakech	19/12/20	JDM Radiologue 0411284 B 500,00 DH	1000,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
	AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

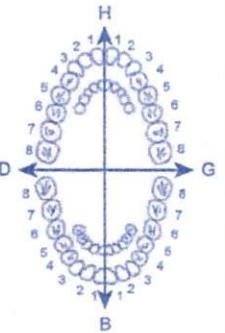
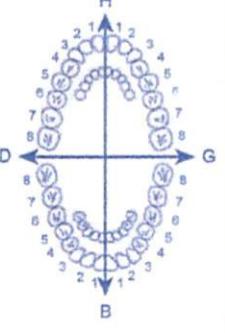
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []												
				Coefficient DES TRAVAUX []												
				MONTANTS DES SOINS []												
				DEBUT D'EXECUTION []												
				FIN D'EXECUTION []												
				Coefficient DES TRAVAUX []												
				MONTANTS DES SOINS []												
				DATE DU DEVIS []												
				DATE DE L'EXECUTION []												
 <p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p>				<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B		
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
B																
																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Rachida EL ALLAM

Médecine Générale

Diplômée en Echographie Générale

Diplômée en Diabétologie

Médecin qualifié à effectuer

un contrôle pour

obtention du permis de conduire

634, Hay TARGA- Douar El Asker
(au Dessus Pharmacie Ibn Baytar en Face
Hôpital Castour) - Tél : 05 24.34.55.13 - Marrakech

الدكتورة رشيدة العلام

الطب العام

مجازة في الفحص بالصدى الصوتي

مجازة في داء السكري

طبية مؤهلة لإجراء الفحص الطبي للحصول

على رخصة القيادة

634، حي تاركة دوار العسمر فوق صيدلية ابن بيطار
أمام مستشفى كاسطون - مراكش
الهاتف: 05.24.34.55.13

Marrakech, le :

13/12/2020

مراكش، في:

الدكتورة رشيدة العلام

Dr. Rachida EL ALLAM

دكتورة رشيدة العلام

مراكش

الدار البيضاء

المملكة المغربية

العنوان:

634, Cite TARGA

Tél : 05 24.34.55

Lot :

200200

PPV :

95,00DH

UT AV :

01/2025

Exp :

~~الدكتورة رشيدة العلام~~
~~Dr. RACHIDA EL ALAMI~~
~~Medical Doctor~~
~~634, Cite TARGA - Q.I - Marrakech~~
~~Tél : 05 24.34.55.13~~
96.00 DH
1 07104/104

(SIN)

reçu de mali

L2657
P : 10/23
96.00 DH

~~الدكتورة رشيدة العلام~~
~~Dr. RACHIDA EL ALAMI~~
~~Medical Doctor~~
~~634, Cite TARGA - Q.I - Marrakech~~
~~Tél : 05 24.34.55.13~~
071047104

395.60



AL MASSIRA

مختبر التحاليل الطبية والبيولوجية المسيرة

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES ET BIOLOGIQUES AL MASSIRA

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Immunologie - Hormonologie - Auto-immunité

DR. EZ-ZAHRAOUI Khalil

Spécialiste en analyses biologiques médicales

- Diplômé de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat
- Diplôme Universitaire en Parasitologie et Mycologie
- Diplôme Universitaire en management de la qualité

الدكتور الزهراوي خليل

متخصص في البيولوجيا الطبية

- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
- شهادة جامعية في علم الطفيليّات والفطريّات
- شهادة جامعية في إدارة الجودة

146-04A21

Prélèvement du : 04/01/2021

Résultats édités le: 04/01/2021

MR CHAHOUI DRISS

Dossier N° 21A292

Page: 1/1

BIOLOGIE MOLECULAIRE

RECHERCHE DE L'ARN DU VIRUS SARS-CoV2 PAR RT-PCR

(Extraction par GENOLUTION Nextractor NX-48S. Amplification par CFX 96, BIORAD)

Origine du prélèvement: **Nasopharynx**

Indication du prélèvement: **Contrôle de guérison**

RECHERCHE: **Négatif, ARN du virus SARS-CoV2 non détecté**

(RT-PCR 3 cibles: Gène RdRp1, RdRp2, Gène E,)

CONCLUSION..... La recherche du virus SARS-CoV2 est négative ce jour

Total de pages: 1

LABORATOIRE AL MASSIRA
Dr. KHALIL EZ-ZAHRAOUI
Docteur KHALIL EZ-ZAHRAOUI
Laboratoire Medical
Al Massira I, Lotissement C, Villa N°18 - Marrakech
Tel: 05 24 34 35 72 - Fax: 05 24 49 79 85



DE RADIOLOGIE
ET IMAGERIE

التصوير الإشعاعي

Dr. HASSI Aicha

الدكتورة حسي عائشة

Marrakech, le 19/12/2020

NOM ET PRENOM : CHAHOUI DRISS
AGE : 62 ans
MEDECIN TRAITANT : Dr RACHIDA EL ALLAM

SCANNER THORACIQUE

INDICATION :

- Suspicion de covid.

TECHNIQUE :

Acquisition spiralée volumique en coupes fines avec reconstructions multi-planaires, sans injection de produit de contraste.

RESULTATS :

- ◆ Multiples foyers en verre dépoli épars au niveau des deux poumons siège de réticulations par endroit réalisant l'aspect de crazy paving par endroit.
- ◆ Absence d'adénopathie médiastinale.
- ◆ Absence d'épanchement pleural.
- ◆ Absence d'anomalie évidente des gros vaisseaux du médiastin.
- ◆ Absence d'anomalie osseuse suspecte évidente.

CONCLUSION:

◆ Lésions pulmonaires bilatérales pouvant être en rapport avec une pneumopathie virale liée au COVID 19 classée CORADS 5 avec étendue des lésions estimée à moins de 10%.

En vous remerciant de votre confiance
Signé : Dr AICHA HASSI

RIF

DR. EZ-ZAHRAOUI Khalil

Spécialiste en analyses biologiques médicales

- Diplômé de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat
- Diplôme Universitaire en Parasitologie et Mycologie
- Diplôme Universitaire en management de la qualité

الدكتور الزهراوي خليل

متخصص في البيولوجية الطبية

- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
- شهادة جامعية في علم الطفيليات والفطريات
- شهادة جامعية في إدارة الجودة

FACTURE: 37922/2021

ICE: 001652796000037 -- IF: 68907547 -- CNSS: 4322038 -- INPE: 077164564/073061939

MARRAKECH le

04/01/2021

Nom et prénom

MR CHAHOUI DRISS

Référence

21A292

Médecin prescripteur

Docteur RACHIDA EL ALLAM

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
RECHERCHE DE L'ARN VIRUS SARS COVID COV2	500
Total du (B)	B 500
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	600,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: **SIX CENT DIRHAMS**

Docteur KHALIL EZ-ZAHRAOUI
LABORATOIRE AL MASSIRA
Tél: 05 24 34 35 72 | Fax: 05 24 49 79 85
AL MASSIRA | Lotissement C, Villa N° 18 | Marrakech
Spécialiste Biologique Médical

Dr. Rachida EL ALLAM

Médecine Générale

Diplômée en Echographie Générale

Diplômée en Diabétologie

Médecin qualifié à effectuer

un contrôle pour

obtention du permis de conduire

الدكتورة رشيدة العلام

الطبيب العام

جازة في الفحص بالصدى الصوتي

جازة في داء السكري

طبية مؤهلة لإجراء الفحص الطبي للحصول

على رخصة القيادة

634, Hay TARGA- Douar El Asker

(au Dessus Pharmacie Ibn Baytar en Face

Hôpital Castour) - Tél : 05 24.34.55.13 - Marrakech

634، حي تاركة دور العسکر فوق صيدلية ابن بیطار

أمام مستشفى کاسطور - مراكش

الهاتف : 05.24.34.55.13

Marrakech, le :

19/12/2020

Name: Rachida Dr. 88

TDoc Thérapeute

RC. Susp. Sénium COVID19

Fève + Asthme +

Aggravation

الدكتورة رشيدة العلام

الطب العام

Dr. Rachida EL ALLAM

Médecin Général

634, Hay TARGA- Douar El Asker

Tél : 05 24.34.55.13

Marrakech

05.24.34.55.13

CENTRE RIF DE RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE

MAROC

Reçu de caisse

Médecin : DR. R.EL ALLAM

N° : 2012191328590250 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
201219132526AS-001	CHAHOUI DRISS	19/12/2020

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Espèce	 Centre de Radiologie et Imagerie Médicale RIF Lotissement Boumessor, Lot.161 Boulevard Guéliz - Marrakech	1 000,00
PAYANT	Total payé	1 000,00
		MILLE DIRHAMS

Reçu établi par : MAHIJOURA

CENTRE RIF DE RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE

Lotissement Boumessimar - Lot 161 - BP 40000 - Marrakech

F A C T U R E

N° 6631 / 2020 du 19/12/2020

Nom patient : CHAHOUI DRISS

Entrée 19/12/2020

Prise en charge : PAYANT

Sortie 19/12/2020

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
TDM THORACIQUE	1,00		1 000,00	1 000,00
			Sous-Total	1 000,00
Total Frais Clinique				1 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	1 000,00
MILLE DIRHAMS		

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	1 000,00				1 000,00	0,00

Centre de Radiologie
et Imagerie Médicale RIF
Lotissement Boumessimar, Lot 161
Arrondissement Guéliz - Marrakech