

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 rééducation.
- 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.

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 (LC) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-593080

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : Matricule : 6419 Société : KAM 55.549

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : RASSID SAID

Date de naissance : 16/08/1965

Adresse : 129 Lot Hady Fath Casablanca

Tél : 0661560363 Total des frais engagés : 1090,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin : Dr. ELARABI Redouane
Médecine Générale
141, Lot. Hady Fath R.D.
N°2 El Oulfa - Casablanca
Tél : 022.95.03.09

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/12/2020

Nom et prénom du malade : RASSID SAID

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

Nature de la maladie : Arthrite

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 : 10/12/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
10.12.20	C	100,00	91,00	Dr. ELARABI Redouane Médecine Générale 141 Lot. Hadj Farah R.D. N°2 El Oulfa - Casablanca Tél: 022.93.03.09

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ANNASSIM CASA 0901 INF: 052210522-20 39 12 ICE: 0902097000024	10/14/2020	149,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
حيدر ديب السطان للتحاليل الطبية الدكتور محمد تومي بن جلون Laboratoire D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN Docteur Mohamed TUMI BEN JELOUN 425, Bd. Mohammed VI, 3ème Etg. - Casablanca Tél: 05.22.81.59.39 - Fax: 05.22.81.59.40	10/14/20	8600	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien doit inscrire la "dent traitée" à l'analyse, indiquant la nature des soins

Important:

Coordonner les soins orthodontiques en cas de traitement par traitement et par patient (voir le plan de 1000)

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433250 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433250 B G [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr Redouane EL ARABI

Médecine Générale

Echographie

Electrocardiogramme

Petite Chirurgie - Circoncision

الدكتور رضوان العربي

الطب العام

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

الجراحة الصغيرة - الختان

Casablanca, le : 10.12.2020 الدار البيضاء, في

72 KASSID Said

Composition:
azote sodique (DCI) 20 mg
rins q.s.p. un comprimé.
Contre-indications, Posologie
autons d'emploi: lire la notice à l'intérieur.
ors de la portée et de la vue des enfants.
server à une température ne dépassant pas
à l'abri de l'humidité.

PPV: 113 DH 70

التركيب:
رأبيز أزلو الصودي 20 ملغ
الأسوة كمية كافية لكل قرص.
الإرشادات العلاجية: موانع الاستعمال، الجرعة
واحتمالات الاستعمال: اقرأ النشرة بالداخل.
يحفظ بعيدا عن متناول مراهق الأطفال.
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.
بعيدا عن الرطوبة.

LOT 202049 1
EXP 09 2023
PPV 35.70



Dr. EL ARABI Redouane
Médecine Générale
141, Lot. Hadj Fateh R.D.
N°2 El Oulfa - Casablanca
Tél : 022.93.03.09

PHARMACIE ANNASSIMI
Lot. Hadj Fateh R.D.
N°2 El Oulfa - Casablanca
Tél : 022.93.03.09
ICE: 0024220030000024

تجزئة الحاج فاتح - الرقم 141 - الطابق السفلي - الشقة رقم 2 - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 93 03 09

Lotissement Hadj Fateh - Lot 141 - R.D.C - Appt. 2 - Casablanca - Tél. : 05 22 93 03 09

Dr Redouane EL ARABI

Médecine Générale

Echographie

Electrocardiogramme

Petite Chirurgie - Circoncision

الدكتور رضوان العربي

الطب العام

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

الجراحة الصغيرة - الختان

Casablanca, le : 10.12.2020 في: الدار البيضاء

208819

Said

test Covid 19

PCR

مخبر درب السلطان للتحاليل الطبية
الدكتور محمد توبوي بن جلون
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
Docteur Mohamed TOUIMI BEN JELOUN
425, Bd. Mohammed VI, 3ème Etg. - Casablanca
Tél : 05.22.81.59.40

Dr. ELARABI Redouane
Médecine Générale
141, Lot. Hadj Fateh R.D.
N°2 El Oulfa - Casablanca
Tél : 022.93.03.09

تحذرة الحاج فاتح - الرقم 141 - الطابق السفلي - الشقة رقم 2 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 93 03 09

Lotissement Hadj Fateh - Lot 141 - R.D.C - Appt. 2 - Casablanca

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
425, bd Mohamed VI, 3ét Derb Elkabir 20500
0522815936 – 0522815940

FACTURE N : 201200740

CASABLANCA le 11-12-2020

Mr Said RASSID

Demande N° 20121120289

Date de l'examen : 11-12-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
	RT-PCR-COVID-19	B600	B

Total des B : 600

TOTAL DOSSIER : 800.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cents dirhams

مختبر درب السطان للتحاليل الطبية
الدكتور محمد تويحيى بن جلون
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
Docteur Mohamed T. BEN JELOUN
425, Bd. Mohammed VI, 3ème Etg. - Casablanca
Tél : 05.22.81.59.36 - Fax : 05.22.81.59.40

ICE : 001539203000005 / INP : 097164644 / I.F : 44601910



مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
الدكتور محمد التويمي بن جلون
DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN
PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

Enregistré le : 11-12-2020

Prélevé le :

Edité le : 12-12-2020

Mr RASSID Said

Né(e) le : 16-08-1965

Sexe : M

Réf : 20121120289

Prescripteur: Tél :

Correspondant : Fax :

BIOLOGIE MOLECULAIRE (RT-PCR-COVID-19)

Nature de prelevement	Nasopharyngé
Indication PCR	Dépistage
Code National	661 566 363
Provenance	LOT HADJ FATEH N 529 APP 3 OULFA PERF HAY HASSANI CASA
Résultats	POSITIF: Présence de l'ARN SARS-COV-2
Cibles détectés	Gène RdRp, N et E
Ct R	12
Ct N	18
Ct E	12

مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales Derb Sultan
الدكتور محمد التويمي بن جلون
Dr. MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN
425, Bd. Mohamed VI 3ème étage - Casa
Tél. : 05 22 81 59 40 - Fax : 05 22 81 59 40

Page 1 sur 1