

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 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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3535

Société : RAY

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SALIH

Almali

2185

Date de naissance : 1957

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 1118,81 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. NAOUR Oumaima
Cardiologue
257, Av Aba Chouaib Doukkali
1er étage, N°1, Hay El Farah
Casablanca - Tel: 05 22 80 10 15

Date de consultation : 16/03/2024

Nom et prénom du malade : Age:

Lui-même

Conjoint

Age:

Enfant

Nature de la maladie : HTA / Précardiopathies

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 16/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :

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
16.03.2024	2	300.00		Dr. NAOUR Oumaima Cardiologue 257, Av Abdechouaib Doukkali 1er étage, N°1, Hay El Farah Casablanca - Tel: 05 22 80 10 15
		300		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cache du Pharmacien Cache du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/03/24	734,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

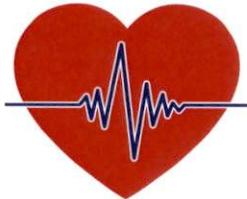
H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Diplômée de la faculté de Médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplômée en Échocardiographie de l'université de Rouen - France
Ancien médecin interne de CHU Ibn Rochd - Casablanca
Ancien médecin du CHU de Nancy - France



خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة روان - فرنسا
طبيبة داخلية مباقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء
طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي بنانسي - فرنسا

Casablanca le : 16/03/2024

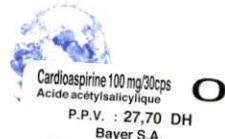
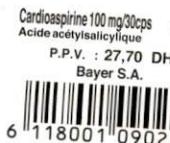


Pl = Salih Ahmed

1) Triplixam 10/2.5/10 mg
184,00 x 3



2) Cardiaspirine 100 mg
21,25 x 3



3) Relaxium 375 mg
99,00



Dr. NAOUR Oumaima
Cardiologue
257, Av Aba Chouaib Doukkali
1er étage, N°1, Hay El Farah
Casablanca - Tel: 05 22 80 10 15

257، شارع أبي شعيب الدكالي، الطابق الأول، شقة رقم 1، حي الفرج (بجانب صيدلية الفرج) الفداء - مدنى السلطان - الدار البيضاء
257, Bd Aba Chouaib Doukkali, 1^{er} étage, N°1 Hay El Farah (à côté de pharmacie El Farah) El Fida - Mers sultan, Casablanca

Tél : 05 22 80 10 15 - E-mail : oumaima.naour@gmail.com

Docteur Oumaima NAOUR

Cardiologue

Diplômée de la faculté de Médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplômée en Échocardiographie de l'université de Rouen - France

Ancien médecin interne de CHU Ibn Rochd - Casablanca

Ancien médecin du CHU de Nancy - France

الدكتورة ناور أميمة

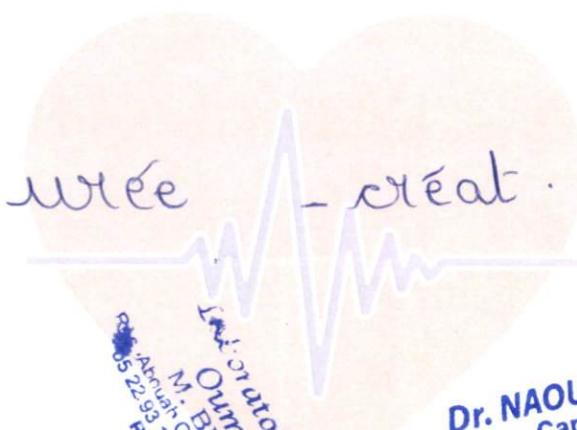
أخصائية أمراض القلب والشرايين



خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة روان - فرنسا
طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء
طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي بنانسي - فرنسا

Casablanca le : 16/03/2024

Mr. Salih Ahmed



Dr. NAOUR Oumaima
Cardiologue
257, Av Aba Chouaib Doukkali
1er étage, N°1, Hay El Farah
Casablanca - Tel: 05 22 80 10 15

Route
Rabat
N°2293 1060161 - Fax : 0522 9393106
M. BENAZZOUZ
Oum Rabiaa El Oulifa
N°1, Hay El Farah
Casablanca - Tel: 0522 9393106
patente : 1102333

Laboratoire GENELAB "Oum Rabiai"
180324-042



SALIH AHMED
D.N : 11/04/1957



257، شارع أبي شعيب الدكالي، الطابق الأول، شقة رقم 1، حي الفرج (بجانب صيدلية الفرج) الفداء - مرس السلطان - الدار البيضاء
257, Bd Aba Chouaib Doukkali, 1^{er} étage, N°1 Hay El Farah (à côté de pharmacie El Farah) El Fida - Mers sultan, Casablanca

Tél : 05 22 80 10 15 - E-mail : oumaima.naour@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"**Docteur Mohamed BENAZZOUZ****Pharmacien Biologiste**

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

**Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,
genelab2@gmail.com****ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE_bio : 097163968 - INPE_lab : 093001394- IF : 51485800****FACTURE**

Casablanca , le 19/03/2024

Facture N° 180324-042 du 18/03/2024**MUPRAS****Dr : naour oumaima**

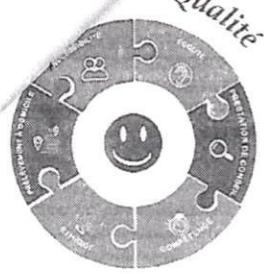
N°Bon de soin Mle

Patient :Mr SALIH AHMED

Analyses	Valeur en B	Montant
UREE	30	33,00
CREATININE Clairance	30	33,00
Total B	60	66,00
APB	1,0	11,51
Total		77,51

*Arrêtée la présente facture à la somme de : Soixante-dix-sept dirhams 51 centimes****

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Bd. Oum Rabiaâ EL Oulfa Casablanca
Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61
Mobile : 0661763068/Watsapp 0676845202
Email : genelab2@gmail.com
ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE_bio : 097163968 - INPE_lab : 093001394- IF : 51485800



مختبر التحاليلات الطبية جنلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحسانى



Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Mr SALIH AHMED

Dossier N° : 180324-042

Page : 2/2

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

A:IUP:I
V:B/L:

Biologiste

Dr M.Benazzouz

Signature
LABORATOIRE GENELAB
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUZ
Rés. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 10 60/61 - Fax : 05 22 93 10 61
P.T : 36051078 - I.C.E : 0010841090000663

Signature
Laboratoire Génelab
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUZ
Rés. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 10 60/61 - Fax : 05 22 93 10 61
Patente : 36051078 - I.C.E : 0010841090000663
I.C.E : 0010841090000663 - I.M.P.F : C.371.C.

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

NB : (*) = paramètre accrédité شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أسراب أم الربيع - عماره "س" - الدار البيضاء.

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : - ت.م. : Patente : 36051078 - Fax : 05 22 93 10 61 : الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

