

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Pathologie 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 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 caractére personnel.

Matricule : *849*

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHELLIQ ABDJALLAH

Date de naissance : *01/10/1960*

Adresse : *Res NADIR App 13 EL OUIAM, EL OULFA
CASABLANCA*

Tél. : *0661 338891*

Total des frais engagés : *1285,30* Dhs

Dr. Chafiq TAHRI

Médecine Générale - Diabétologie - Gériatrie
Nutrithérapie - Obésité - Echographie - ECO
379, Bd. Oued Tansift 1^e Etage, El Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 93 34 27 / Fax: 05 22 93 34 18 / GSM: 06 60 14 60 81

Date de consultation :

26/08/2020

Nom et prénom du malade :

CHELLIQ ABDJALLAH

Age : *59 ans*

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

IRH

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.

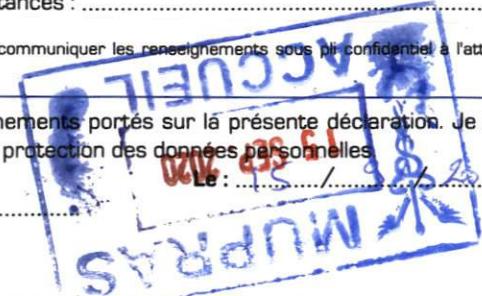
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles

Fait à : *Casablanca*

Le : *25/08/2020*

Signature de l'adhérent(e) :

WY



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
26/07/2006	G FÉMME		200.00 TVA	Dr. Chafiq TAH Médecine Générale - Pédiatrie - Gynécologie - Obstétrique - Nutritithérapie - Obésité - Echographie 379, Bd. Oued Tansit 1 ^{er} étage, El Oufia - Casablanca Tél: 05 22 93 34 27 / Fax: 05 22 93 34 187 GSM: 0

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACEUTIQUE HAY WIAM Tel: 05 22 91 17 01 Fax 05 22 91 18 00	26/08/2020	385,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Laboratoire d'imagerie</i> <i>Hanau</i>	27/02/2020	PFR scénologie	609,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

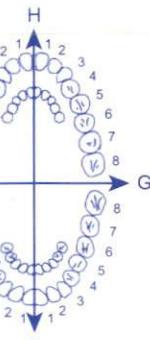
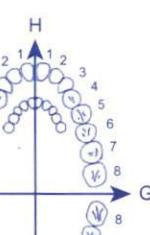
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

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															
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 10px;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 10px;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 10px;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 10px;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G																
				MONTANTS DES SOINS												
				DATE DU DEVIS												

Dr TAHRI CHAFIQ

Diplôme Universitaire Diabétologie - Bordeaux (France)
 Diplôme Universitaire de Nutrition & Diététique Médicale
 Diplôme Universitaire Gynécologie Médicale Suivie de Grossesse
 Diplôme Universitaire Gériatrie du - Bordeaux (France)
 Stérilité du couple - Bordeaux (France)
 Echographie - ECG



الدكتور الطاهري شفيق

دبلوم جامعي في أمراض داء السكري - بوردو (فرنسا)
 دبلوم جامعي في التغذية والحمية الطبية - بوردو (فرنسا)
 دبلوم جامعي في أمراض النساء والحمل
 دبلوم جامعي في أمراض المسنين والشيخوخة - بوردو (فرنسا)
 العقم عند الزوجين - بوردو (فرنسا)
 التخطيط الكهربائي للقلب - الفحص بالصدى

Casablanca, le : 26/01/2022 الدار البيضاء، في :

Mr Chelliq Abdellah .

83,70
 1) Roxed 300 (21)
 18,60



18,00
 2) Fixxa 18cl 2x



16,80 x 2
 3) vita c 18cl x 2 ✓

Lot:
 À consommer
 avant le:
 PPC: 79,00 DH

19,00
 4) Amixol 100 ml 38,00

Dr. Chafiq TAHRI
 مédicine Générale - Diabétologie - Gériatrie - ECG
 Médecine Générale - Diabétologie - Gériatrie - ECG
 Nutrithérapie - Obstétrique - Médecine Générale - Diabétologie - Gériatrie - ECG
 379, Bd. Oued Tensift 1^{er} étage - El Oulfa - Casablanca - Tel.: 05 22 93 34 27 / Fax: 05 22 93 34 10
 Tél: 05 22 93 34 27 / Fax: 05 22 93 34 10
 0666 89 87 16 - المحمول: 0522 93 34 27 - الهاتف: 0522 93 34 18 - الفاكس: 0522 93 34 18 16

Dr TAHRI CHAFIQ

Diplôme Universitaire Diabétologie - Bordeaux (France)
Diplôme Universitaire de Nutrition & Diététique Médicale
Diplôme Universitaire Gynécologie Médicale Suivie de Grossesse
Diplôme Universitaire Gériatrie du - Bordeaux (France)
Stérilité du couple - Bordeaux (France)
Echographie - ECG



الدكتور الطاهري شفيق

دبلوم جامعي في أمراض داء السكري - بوردو (فرنسا)
دبلوم جامعي في التغذية و الحمية الطبية - بوردو (فرنسا)
دبلوم جامعي في أمراض النساء و الحمل
دبلوم جامعي في أمراض المسنين و الشيخوخة - بوردو (فرنسا)
العمم عند الزوجين - بوردو (فرنسا)
التخطيط الكهربائي للقلب - الفحص بالصدري

Casablanca, le :

٢٤/٨/٢٠٢٠

الدار البيضاء، في :

Dr Chelliq Mb Almeh

PCR Conf 19.

Sophie Conf 19



Spécialités

Cytogénétique
Biologie moléculaire
Dépistage néonatal-prénatal

Biologie cellulaire
Biologie médicale
Anatomie pathologique

FACTURE N° : 25640 / 20

Dossier réalisé le : 27/08/20 10:30

A l'attention de : Mr CHELLIQ ABDALLAH

Identifiant du patient : 20H0021993

Analyses :

COVID-19 - Dépistage	B 500	500,00 DHS
COVID-19 - Sérologie	B 100	100,00 DHS

Total dossier : 600,00 DH

Arrêté la présente facture à la somme de :

SIX CENTS DIRHAMS

Khadija
Laboratoire National
de Référence

Spécialités

Cytogénétique
Biologie moléculaire
Dépistage néonatal-prénatal

Biologie cellulaire
Biologie médicale
Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 20H0021993

Date de naissance : 01/10/1950

Sexe : M

Date de l'examen : 27/08/2020

Prélevé le : 27/08/2020 à 10:28

Édité le : 29/08/2020 à 16:57

Mr CHELLIQ ABDALLAH

Dossier N° : C200822573

**DÉPISTAGE ET SUIVI DU COVID-19****BIOLOGIE MOLÉCULAIRE**

(PCR en temps réel)

Nature du prélèvement	:	Ecouvillon oropharyngé
Cible N1	:	Non Détecté
Cible N2	:	Non Détecté
CONCLUSION	:	ARN viral du SARS-CoV-2 négatif

SÉROLOGIE

(Chimiluminescence)

Anticorps totaux	:	NEGATIF
Titre	:	0.055 COI
CONCLUSION	:	Absence d'anticorps anti-SARS CoV2.

En raison du délai d'apparition des anticorps à la suite d'un contact avec le virus, un test négatif n'exclut pas une contamination.

Seule la recherche du virus par RT-PCR permet de confirmer la présence du virus chez un individu.

Le 29/08/2020 à 16:57

Signature

Dr. RAZIK Nadia

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière

anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

A Chellou Agde

CLOVER A1c Self

[HbA1c Test]

No. : 200



Result:

6.5% 48 mmol/mol

Date : 20/08/26 [Y/M/D]

Time : 15:17

Patient ID:

Dr. Chafiq TAHRI

Médecine Générale - Diabétologie - Gériatrie
Nutrition - Obésité - Echographie - ECO
1, Bd. Oued Tansift 1^{er} Etage, El Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 93 34 27 / Fax: 05 22 93 34 18 / GSM: 06 60 14 60 81