

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ptique :

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.

ntaire :

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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 5552 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre:

Nom & Prénom : SOUHAIL ABDELMAJID

Date de naissance : 01/01/1963

Adresse : Habituelle

Tél. : 0662 18 3090 Total des frais engagés : 1693,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/10/2020

Nom et prénom du malade : SOUHAIL ABDELMAJID Age : 57ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Rhinopharyngite

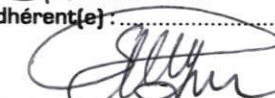
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : CDSP Le : 17/10/2020

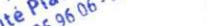
Signature de l'adhérent(e) :



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
17/10/2020	C 5	0,1	150,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>PHARMACIE EL HILAL LAABOUDI Selwa Cité Plateaux - Casablanca MS22 25 96 06 - ICE: 001513234000018</p>	17-10-20	253.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19	B 1200 D 3000 P 500	12100
	20		

AUXILIAIRES MEDICAUX

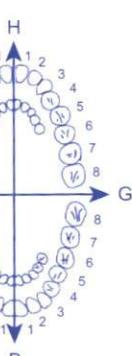
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	T M	

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 d

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 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 Ahmed BENSOUDA

الدكتور أحمد بنسودة

Médecine Esthétique

Doctorat en Médecine générale

D.U en Dermatologie Interventionnelle

D.U en Lasers Médicaux à Visée Esthétique



طب التجميل

دكتوراه في الطب العام

الجراحة الجلدية

الليزر الطبي التجميلي

17 OCT. 2020

بوسکورة في: Bouskoura, le :

16.38

1/ AV 6MINTIN 1g sachet

38.50 sachet x 3/j

x 08 j

..... fois par jour à
référence au début des
ant jours.

Avant la notice avant emploi.

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

PPV: 126,30 DH
LOT: 623070
PER: 05/21

38.50

2/ NEUTRAL susp. buvable

69.00

Noés 1/3 le matin

PPV 38DH50 | EXP 03/2026
LOT 01026/2

3/ DOCIV BX susp. buvable

25.00

Noés 2/3 le matin

LOT: 200138
BLUD: 03/2023
69.00DH

4/ FEBREX adulte

1 sachet x 3/j

PHARMED
LOT : 7469
UT.AV:12-22
PPV:20DH00

253.80



PHARMACIE EL HILAL
LAABOUDI Salwa

77, Rue Al Bachir Laâlaj
Cité Plateaux Casablanca
Tél: 0522 25 96 06 - ICE: 001513239000014

Immeuble de la gare Bouskoura Centre Route 109 Entrée A 1er étage . Tél:05 20 30 85 40

ICE:002333832000064 - IF:25247310 - TP:32900785 - INPE: 0912 170 83

Docteur Ahmed BENSOUDA

الدكتور أحمد بنسودة

Médecine Esthétique

Doctorat en Médecine générale

D.U en Dermatologie Interventionnelle

D.U en Lasers Médicaux à Visée Esthétique



طب التجميل

دكتوراه في الطب العام

الجراحة الجلدية

الليزر الطبي التجميلي

17 OCT. 2020

Bouskoura, le : بوسكورة في :

SOUHAÏL ABDABL MAJID

- PCR COVID - 19

- sérologie COVID - 19



Immeuble de la gare Bouskoura Centre Route 109 Entrée A 1er étage . Tél:05 20 30 85 40

ICE:002333832000064 - IF:25247310 - TP:32900785 - INPE: 0912 170 83

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 19-10-2020

Mr Souhail ABDELMAJID
Prescripteur :

Demande N° 2010190021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	SARS COV-2 PCR	B600	B
	Sérologie Coronavirus	B300	B

Total des B : 900

TOTAL DOSSIER : 1210.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cent dix dirhams

Dr Noureddine LOUANJLI



Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40. متحف الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب. 40. Musée de l'Amir Moulai Abdellah - Casablanca C.P.20.080.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

22202488 / IE : 41502000

Date du prélèvement : 19-10-2020 à 07:42
 Code patient : 2010190021
 Né(e) le : 01-01-1963 (57 ans)



Mr Souhail ABDELMAJID
 Dossier N° : 2010190021
 Prescripteur :

SEROLOGIE INFECTIEUSE

SEROLOGIE COVID-19

IgG : SEROLOGIE NEGATIVE
(FIA)

Indice Ig G : 0.00 (<1.00)

IgM : SEROLOGIE NEGATIVE
(FIA)

Indice Ig M : 0.26 (<1.00)

BIOLOGIE MOLECULAIRE

DIAGNOSTIC SARS-COV-2 (COVID19) PAR TECHNIQUE RT-PCR

Nature du prélèvement : naso-pharyngé

Résultat

(SaCycler 96 (RT-PCR), Kit Sacace Real Time PCR kit for detection of SARS-CoV-2 (COVID-19))

Résultat négatif : Absence de détection d'ARN de SARS-CoV-2.

La sensibilité des test RT-PCR utilisés pour le SARS-CoV-2 varie selon le type de prélèvement et la période à laquelle celui-ci est effectué au cours de la maladie. Un résultat négatif doit être interprété avec prudence et en présence de symptômes évocateurs, une infection à Covid-19 ne peut être totalement exclue.

Le prélèvement nasopharyngé peut également être réalisé à domicile selon les normes d'hygiène en vigueur. Veuillez contacter le: 00212 6 61 78 93 98.

مختبر التحاليل الطبية لبوماك
 Laboratoire d'Analyses Médicales
 LABOMAC
 LOUANILI Noureddine - Biologiste
 Valide par : Dr. Noureddine LOUANILI
 10. Rue Prince Moulay Abdellah
 Tel: 0522 20 74 22 11 95 - Fax: 0522 26 83 03
 Page 1 / 1

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Abdellah - Casablanca C.P.20.080. - ر.ب. 40. متحف الأمير مولاي عبد الله. الدار البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

32002300 / UF : 41502000