

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.

Déclaration de Maladie

N° W19-509199

538kg

Optique

Autres



Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

8991

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

دكتور سعيد الخطولي

طبيب ملطف، خبير لدى المحكمة

طريق مولاي التهامي

(قرب مستشفى الحسني الحسن)

ماروكلا - الدار البيضاء

الموافق 22 90 97 86

الموافق 22 90 97 86

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

29 DEC 2020

Age:

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

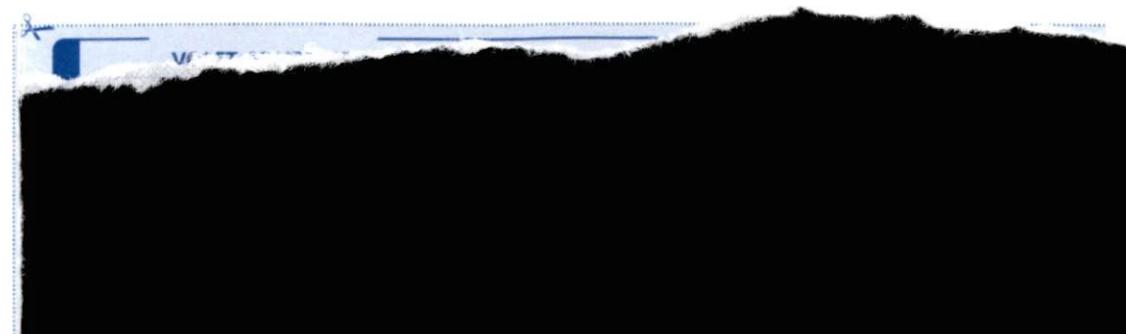
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
28 OCT 2020	Q		200 NF	معاشرة لجنة لدى المختبر 60 - طلاق و علاج الزهايمر اقرب مستشفى الحسين - الدار البيضاء الدار - الحسين - الدار البيضاء 91 97 66 - 022 90 70 88

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE POLYCLINIQUE Dr TIR Abdellaziz 68, Rue Maktoufi - Hay Hassabi Tel: 022 90.21.67 - CASA	28-10-20	427.30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/10/2010	ps + 300	6000 D.F.

AUXILIAIRES MEDICAUX

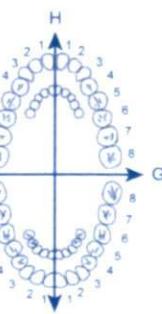
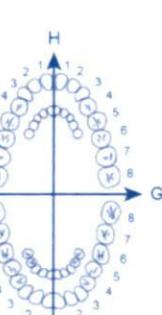
AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

RELEVÉ 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 : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
OD.F PROTHESES DENTAIRES				
	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H			
	25533412	21433552		
	00000000	00000000		
	D	G		
	00000000	00000000		
	35533411	11433553		
	---	---		
	B	---		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession			

Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté

Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الخزولي

طبيب محلف

Expert près les Tribunaux

AKHACH

et PO

2970x Casablanca, le :

28 OCT 2020

الدار البيضاء، في :

2770x 2770x

x 2645

53.00

2. Relaxol

140 x 2

65.00

3. Tueltrit

140 x 2

LOT 191741
EXP 07/2022
PPV 52.80DH

PPV:14DH00
PER:09/23
LOT:J2033

PPV:14DH00
PER:09/23
LOT:J2033



4. Enkazid

PHARMACIE POLYCLINIQUE
DR TIR A 60021/212
Bd. M. M. Thami - Hay Hassani
Tél: 022.90.21.67 CASA

52.00

140 x 2

5. Opto

an - an -

6. M. Dolimax

140 x 2

طريق ملاوي التي تامي (قرب مصحة الضئان) - جماعة مجازو - الحسيني - الدار البيضاء 60

الدكتور سعيد الخزولي
طبيب محلف، خبير لدى المحاكم
أقر بـ: تدوين مولاي ملاوي المحامي
ماروك - العدالة والمساءلة - المحكمة الجنائية
الدار البيضاء - المغرب

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22.90.70.86 - الهاتف - E-mail : drgzsa@gmail.com

7. Nickel

79.00

الشروع
لدى العجاج

UTAV: 04 2322

P.P.V

79 70
39,30

09366030/4

427.30

١٥٥ - ملخص خبر الدار الحسني

UTAV

P.P.V

09366030/4

PHARMACE POLYCLINIQUE
Dr. TIR Abdellaziz
58, Route Mly Thami Hay Hassan
Tel: 0522 90 21 67 Casa

A standard linear barcode is positioned horizontally in the center of the page.

Lot: 200188
À consommer
avant le: 04/2023
PPC: 79,00 DH

Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الخزولي

طبيب محلف
خبير لدى المحاكم

Casablanca, le : 28 OCT 2020 الدارالبيضاء، في :

Dr LAFREDO Lilo

PCR + Sero Covid19.

دكتور سعيد الخزولي
طبيب محلف خبير لدى المحاكم
لبيب 60، بليبيق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الاجتماعي)
رقم 60، بليبيق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الاجتماعي)
مارينا - المحمدية - الدارالبيضاء - 11150
هاتف: 05 22.90.70.88 - 05 22.90.99.66



60، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الاجتماعي) مازولا - الحي الحسني - الدارالبيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca
Tél. : 05 22.90.70.88 - E-mail: drgzsa@gmail.com



LIAB

المختبر الدولي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES

Casablanca le, 28-10-2020

FACTURE N° 000152119

Nom, Prénom du patient : Mme Laila LAHRACH

Date de l'examen : 28-10-2020

Type d'examen : Examen biologique

Demande N° : 2010280353

Médecin demandeur :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	Test de dépistage E-Gene et de confirmation de Coronavirus-RdRP-Gene	-	HN

Total des BHN : 700

Montant total en chiffre : 600DHS

Montant Total en lettres : six cents dirham

Opération bénéficiant de l'exonération à la TVA sans bénéfice du droit déduction
conformément à l'article 91-VI-1° du Code Général des Impôts.



101, Boulevard Abdelmoumen, Casablanca – Maroc; **Tel** : +212(0)5 22 42 39 60/55; **Fax** : +212(0)5 22 26 22 09

E-mail : contact@liab.ma -**site Web** : www.liab.co.ma

IF : 40432071 ; **CNSS** : 8844103 ; **Patente** : 34720627 ; **N°ICE** : 001663876000025 ; **INPE Biogiste** : 107159782 ;
INPE laboratoire : 093060846

Banque : attijariwafa bank, Agence ABDELMOUMEN , **R.I.B** : 007 780 0002385000302818 20



LIAB

المختبر الدولي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES

Professeur Abdellah BENSLIMANE

Ex Professeur d'Immunologie à la Faculté de Médecine, Casablanca.

Ex Directeur de l'Institut Pasteur du Maroc.

Medecin Prescripteur :

Spécialité :

Adresse :

Correspondant : RAM

Edition du: 31-10-2020 à 07:54

Dossier N° : 2010280353

MME LAILA LAHRACH

Né(e) le : 01-09-1966

Prélevé : au labo le 28-10-2020

à 13:19

Analyses	Résultats	Intervales de référence	Antériorités
BIOLOGIE MOLECULAIRE			

Test de détection du coronavirus (COVID-19):

RT-PCR-GeneFinder COVID-19 Plus

Résultat E-Gene:

POSITIF

Résultat N-Gene:

POSITIF

Résultat RdRp-Gene:

POSITIF

INTERPRETATION:

POSITIF: Détection de l'ARN du SARS-COV 2 (COVID-19)

Le résultat d'un test négatif ne prouve pas avec certitude que le patient n'est pas infecté par le COV ID19. Cette problématique concerne essentiellement le début d'incubation du virus. Il y a donc lieu de prendre toutes mesures de prévention pour éviter d'éventuelles transmission a l' environnement .

Demande validée biologiquement par : Prof. BENSLIMANE Abdellah
Prof. Abdellah BENSLIMANE
Laboratoire International d'Analyses Biomédicales
Angle Bd Abdelmoumen et Rue Arrachati
Tél: 0522 42 39 70 Fax: 0522 26 22 09

* Les examens rendus sous accréditation sont identifiés par le symbole [*]. Toute copie ou utilisation de cette référence ne peut être réalisée sans autorisation écrite du LIAB..

Page 1 sur 1

Horaires d'ouverture

Lundi au Vendredi : 7h30 - 18h30 / Samedi : 7h30 - 13h00

Adresse : Angle Bd Abdelmoumen, et Rue Arrachati, Casablanca Tél:05.22.42.39.55/60 Fax : 05.22.26.22.09

E-mail: contact@liab.ma - Site Web : www.liab.co.ma

IF : 40432071 - ICE : 001663876000025 - CNSS : 8844103 - Patente : 34720627 - INPE : 107159782

Prélèvement à domicile sur RDV