

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER 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.

biologie 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.

cique :

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 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.

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

N° M20- 0009771

Optique **59678** Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **464**

Société : **RAN**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **DEHHANI FATIMA**

Date de naissance : **1943**

Adresse : **09 Rue DUNCKERQUE 44-26
CASABLANCA**

Tél. **0669794500**

Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : AA215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. BELHOUSSINE DRISSI Mohammed
Pneumologue - Allergologue
59, Bd Rahal El Meskini - Casablanca
Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71
mbelhoussinedrissi@gmail.com

15 Fev. 2021
ACCUEIL

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : **DEHHANI FATIMA**

Age:

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **Affection Respiratoire**

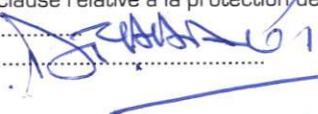
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

Le : **15.01.21**

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
13.01.21	02	Gratuit		Dr. BELHOUSSE Pneumologue 59, Bd Rahlai Tél: 0522.44.85.70 - mih-belhousse.mehdiressi@wanadoo.fr

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	RAZI Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Analyses Radiologiques et Néurologiques 125, Avenue Hassan II, Casablanca Tél: 0522 28 56 28 Fax: 0522 27 24 99	18.01.21	B 300	422,-

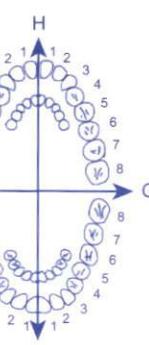
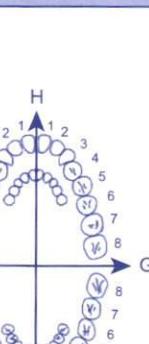
AUXILIAIRES MEDICAUX

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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r l} 25533412 & 21433552 \\ 00000000 & 00000000 \\ \hline 00000000 & 00000000 \\ 35533411 & 11433553 \end{array} $			Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BELHOUSSINE DRISSI Mohammed

PNEUMO-ALLERGOLOGUE

Diplômé de l'université de GRENOBLE

Spécialiste des Maladies Respiratoires

Asthme – Tuberculose – Allergies Respiratoires

Spirométrie – Bronchoscopie

Pathologie du Sommeil

Sevrage Tabagique

59, Bd. Rahal El Meskini – Casablanca

Tél.c : 05.22.44.83.70

05.22.44.83.71

Gsm : 06.61.15.68.72

الدكتور بلالحسين !دريسي محمد

خريج جامعة كرونوبيل بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى

أمراض الرئة – الضيقية – داء السل

أمراض الحساسية – أمراض الشخير

59,شارع رحال المسكيني – الدار البيضاء

الهاتف ع: 05.22.44.83.70

05.22.44.83.71

الهاتف م: 06.61.15.68.72

13/01/2021

Casablanca, le الدار البيضاء في

MME DEHHANI FATIMA

SEROLOGIE COVID 19

Dr. BELHOUSSINE DRISSI Mohammed
Pneumologist and Allergologist
59, Bd. Rahal El Meskini – Casablanca
Tél.c : 05.22.44.83.70
05.22.44.83.71
Gsm : 06.61.15.68.72
belhousine.drissi@gmail.com

125, Avenue Mers Sultan, Casablanca
Tél.: 0522 26 56 28 Fax: 0522 77 74 99

Analyses Médicales et Scientifiques

LABORATOIRE AR-RAZI



LABORATOIRE
D'ANALYSE MÉDICALE
AR-RAZI

مختبر التحليلات الطبية الرازى

LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE AR-RAZI

Dr. Rajae ABID

Médecin Biogiste

- Lauréate Faculté de médecine et de pharmacie Hassan II - Casablanca
- Diplôme en management de la qualité des laboratoires d'analyses médicales - Bordeaux
- Ex.Biogiste responsable à la polyclinique CNSS,

INPE : 097166763



097166763

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AR-RAZI

125, Avenue Mers Sultan

Tél. : 0522 26 56 28 & 0522 27 24 9

ICE : 002309964000032 - IF 37608206

FACTURE N° : 210100252

Casablanca le 18-01-2021

Mme. Fatima DEHHANI

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
Analyse	Clé	Coefficient	Total
Forfait traitement échantillon sanguin	E	20	20.00 MAD
SEROLOGIE SARS-CoV-2	B	300	402.00 MAD
Total			422.00 MAD

TOTAL DES B : 300

TOTAL DOSSIER : 422 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent vingt-deux dirhams .

LABORATOIRE AR-RAZI
Analyses Médicales et Scientifiques
125, Avenue Mers Sultan, Casablanca
Tél: 0522 26 56 28 Fax: 0522 27 24 99



LABORATOIRE
D'ANALYSE MÉDICALE
AR-RAZI

مختبر التحليلات الطبية الرازى

LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE AR-RAZI

Dr. Rajae ABID
Médecin Biologiste

- Lauréate Faculté de médecine et de pharmacie Hassan II - Casablanca
- Diplôme en management de la qualité des laboratoires d'analyses médicales - Bordeaux
- Ex.Biologiste responsable à la polyclinique CNSS.

Date du prélèvement : 18-01-2021 à 12:45
Code patient : 2012150004
Né(e) le : 01-01-1943 (78 ans)



Mme. DEHHANI Fatima
Dossier N° : 2101180039
Prescripteur : Dr BELHOUSSINE DRISSI
Mohamed

SEROLOGIE INFECTIEUSE

SEROLOGIE SARS-COV-2

Recherche IgG
Recherche IgM
Conclusion

Sérologie positive

Sérologie Négative

Présence d'anticorps de type IgG spécifiques à SARS-CoV2
(Covid19)

Validé par : ABID Rajae

Docteur ABID Rajae
Laboratoire d'Analyses Médicales
125, Avenue Mers Sultan 2ème Etage
Casablanca - 10100 0522 26 56 28

Page 1 / 1