

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.

rmacie :

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.

ique :

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



Déclaration de Maladie

N° M20- 0009771

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

59678

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 464 Société : RAN

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : DEHHANI FATIMA

Date de naissance : 1943

Adresse : 02 rue Dunkerque AB-20

Tél. 0669794500

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

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.

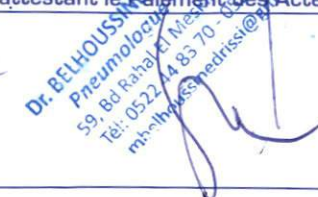
Fait à : Signature de l'adhérent(e) : Le : 15/01/21

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Reçue des Actes
13.12.11		02	Gratuit	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Analyse Radiologique et Scientifique 125, Avenue de l'Indépendance, Casablanca Tél: 0522 26 56 78 Fax: 0522 27 74 99	13.12.11	B 300	422,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

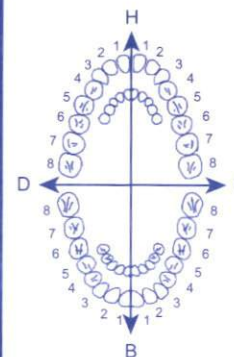
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

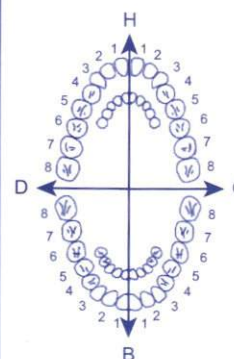
FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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'EXECUT

Docteur BELHOUSINE 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 بلحسين إدريسي محمد

خريج جامعة كرونوبل بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

أمراض الرئة – الضيق – 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. BELHOUSINE DRISSI Mohammed
Pneumologue - Allergologue
59, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca
Tél.c : 05.22.44.83.70
Tél.m : 05.22.44.83.71
mhelho@assineedriissi@gmail.com

LABORATOIRE AR-RAZI
Analyses Médicales et Scientifiques
125, Avenue Mers Sultan, Casablanca
Tél : 0522 26 56 28 Fax: 0522 27 34 99

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,

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 الرازي

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 BELHOSSINE 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 20120 05 22 26 56 28

Page 1 / 1