

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.

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.

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 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 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



Déclaration de Maladie

N° P19-0047780

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12702 Société : CAN 60820

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Hajar DJELLEK

Date de naissance : 25/05/1984

Adresse :

Tél : 0662781084 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/01/2021

Nom et prénom du malade : Hajar DJELLEK Age : 33

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Examen de Covid

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 : 23/01/21

Signature de l'adhérent(e) : Hajar

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 Paiement des Actes
06-01-2021		C	10000	
07-01-2021		Contrôle	6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Victoria Parc Docteur Hanane SAMALI Lot 100 M3 Victoria city Bouskoura - Tél.: 05 22 32 07 01	07-01-21	264,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr LOUANJLI Nourpoutine - Biologiste LABO MAC 10. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca Tél.: 0522 20 74 22 22 11 65 - Fax: 0522 76 83 00	04-01-21	850 - 2300	900 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

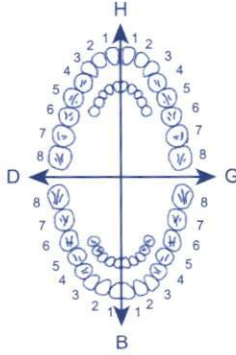
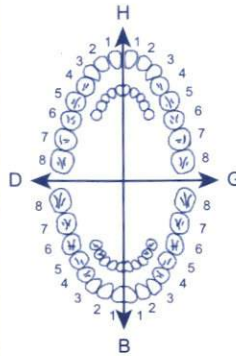
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan

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 border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	[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

Echographie - ECG
HTA
Diabète
Suivi de grossesse



الدكتور وحيد سفيان
الطب العام
طب المستعجلات

الفحص بالصدى
التخطيط الكهربائي للقلب
داء السكري - ضغط الدم
تتبع النساء الحوامل

07/01/21

HAJAR N SELLEK

PPV: 79DH
PER: 11/23

PPV : 79DHH70
PER : 09/23
LOT : J2418

PPU 40DH90

PPV 400H90

LOT : 5089
UT. AV : 1123
P.P.V : 10 DH 60

~~DMR
DXO
CTH
...
WOW
N
ONW
DON
ONO
IA~~

Pharmacie Victoria Parc
Docteur ~~Hamane~~ SAMALI
Lot. Annasr S11 IOC M3 Victoria city

AZ: e. Cou

14. J1

$\frac{1}{2}$ Centre J et J7

Finishing line hr

v. f. C. 1000

Dolostop 18

Steigend bei warmen

1. Abg. d. pñe mague

فيكتوريا، مشروع النصر، بلوك 24 رقم 201 الطابق الأول، أولاد صالح بوسكورة
 Vectoria, Projet Anasr, Bloc 24 N° 201, 1er Étage Ouled Saleh - Bouskoura
 الهاتف: 05 22 01 22 80 | Tél. : 05 22 01 22 80 | المستعجلات: 06 44 28 26 41 Urgences :

Dr. WAHID Souhail
Médecine Générale
Médecine d'Urgence

Echographie - ECG
HTA
Diabète
Suivi de grossesse



الدكتور وحيد سقيل
الطب العام
طب المستعجلات

الفحص بالصدى
التخطيط الكهربائي للقلب
داء السكري - ضغط الدم
تتبع النساء الحوامل

HAJAR . NSEUR

04 JAN 2021

Inpicien Couvel

for sup PCR

مختبر التحليلات الطبية لبوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste
10. Rue Prince Moulay Abdellah - Cas:
Tel: 0522 20 74 22 22 11 95 - Fax: 0522 26 83 0

فيكتوريا، مشروع النصر بلوك 24 رقم 201 الطابق الأول، أولاد صالح بوسكورة
Vectoria, Projet Anasr, Bloc 24 N° 201, 1er Etg Ouled Saleh - Bouskoura
الهاتف: 05 22 01 22 80 | المستعجلات: 06 44 28 26 41 Urgences

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE N° : 210100139

CASABLANCA le 04-01-2021

Mme Hajar MSELLEK
Prescripteur :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
	SARS COV-2 PCR	B550	B
	Sérologie Coronavirus	E300	E

Total des B : 550

TOTAL DOSSIER : 900.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cents dirhams .

Dr Noureddine LOUANJLI

مختبر التحليلات الطبية لبوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr LOUANJLI Noureddine - Biologiste
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Cas:
Tél : 0522 20 74 22 22 11 95 - Fax : 0522 26 83 03

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج 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

0522207422 / 0522297706 / 0522221495 / 0522268303 / 0767892384

Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.

Date du prélèvement : 04-01-2021 à 14:29

Code patient : 2101040372

Né(e) le : 25-05-1987 (33 ans)

Mme MSELLEK Hajar

Dossier N° : 2101040372

Prescripteur :



SEROLOGIE INFECTIEUSE

SEROLOGIE COVID-19

IgG :

(FIA)

SEROLOGIE NEGATIVE

Indice Ig G :

0.01

(<1.00)

IgM :

(FIA)

SEROLOGIE NEGATIVE

Indice Ig M :

0.04

(<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 POSITIF: ARN viral SARSCoV-2 détecté.
CT 31

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.

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

مختبر التحاليل الطبية ليوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tél: 0522.20.74.22 / 22.14.06 - Fax: 0522.20.63.03