

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **itions 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.

## **iologie 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

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

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

### **Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : 12702

Société : KAN 60820

**Actif**

**Pensionné(e)**

**Autre :**

Nom & Prénom : Hajjar NSELLEK

Date de naissance : 25/05/1987

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 : Hajjar NSELLEK Age : 33

Lien de parenté :  **Lui-même**

**Conjoint**

**Enfant**

Nature de la maladie : Symptômes 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 : Centre Allal Ben Abdellah

Le : 23/01/2021

Signature de l'adhérent(e) : Hajjar NSELLEK

## 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
06.01.2021			100 HT	
07.01.2021		(04.HT) G		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Victoria Park Dr. Hanane SAMALI L. Annas ST 10C M3 Victoria city Bouskoura - Tél.: 05 22 32 07 01	07-01-21	264,80

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. LOUANJI LAROMAC 10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca Tél.: 0522 20 74 22 22 11 65. Fax: 0522 26 83 00	04-01-21	300,00	900,00

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

## 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 canalaire, 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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B 00000000 00000000	MONTANTS DES SOINS
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. WAHID Souhail

Médecine Générale  
Médecine d'Urgence

## Echographie - ECG

HTA

## Diabète

## **Suivi de grossesse**



الدكتور وحيد سهيل

الطب العام

طب المستعجلات

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

07/01/21

Hajar N Sellek

7970(1) A2: x (our  
X<sup>a</sup> 18 - J<sub>1</sub>  
Hogback 12 Santa Fe J<sub>7</sub>  
(2) Zinashine W  
1 - o - 1 98 07,  
(3) v.t c 1000  
N<sub>60</sub> 1 - o - 1 98 07,  
(4) Dolostop 18  
13.00 1 - o - 1 98  
(5) Steinogr by 2000m  
by a pine mgn  

---

264.80

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

LOT : 5089  
UT. AV : 11-23  
P.P.V : 10 DH 6

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

Dr. WAHID Souhail

Médecine Générale

Médecine d'Urgence

Echographie - ECG

HTA

Diabète

Suivi de grossesse



الدكتور وحيد سهيل

الطب العام

طب المستعجلات

الفحص بالصدى

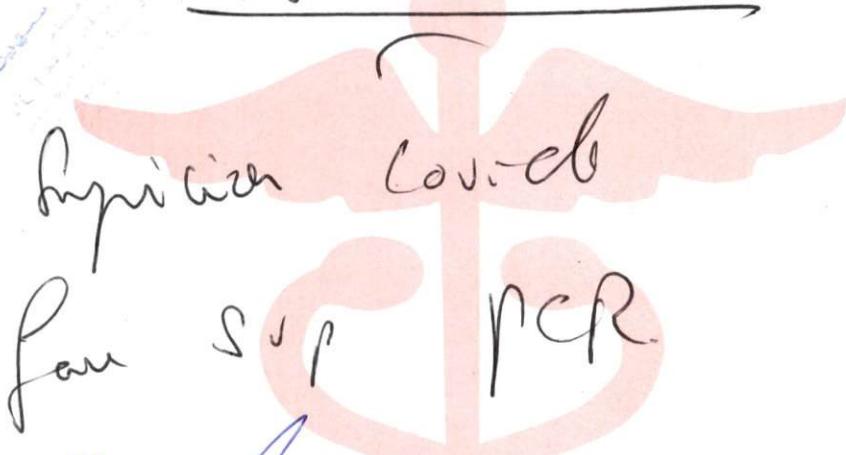
التخطيط الكهربائي للقلب

داء السكري - ضغط الدم

تبع النساء الحوامل

04 JAN 2021

HAJAR . NSELLER



مختبر التحاليل الطبية بسوكورة  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOMAC

Dr LOUANJLI Noureddine - Biologiste  
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca  
tel : 0522 20 74 22 22 11 99, Fax : 0522 26 83 00

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

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 Sérologie Coronavirus	B550 E300	B 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 التحاليل الطبية لبوماك  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOMAC  
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologist,  
10. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca  
Tél: 0522 20 74 22 22 11 95 - Fax: 0522 26 82 00

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

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

22202498 / I.F. 41502000

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 : SEROLOGIE NEGATIVE

(FIA)

Indice Ig G : 0.01 (<1.00)

IgM : SEROLOGIE NEGATIVE

(FIA)

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 لبو ماك  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOMAC  
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste  
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca  
Tél: 0522.20.74.22 / 22.14.06 - Fax: 0322.26.83.03