

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.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0039228

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1308 Société : 2017 74 913

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LARABI M'hamed

Date de naissance : 24 Rue CATHÉDRALE 1949 18

Adresse : casab

Tél. 0522 98 47 22 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr **NOUNA M'hamed**
PEDIATRE
82 Av. Aba Choukib Doukkali
Ain Chifa II Coud 20550
Tel: 0522.85.10.58

Date de consultation : 5/4/21

Nom et prénom du malade : Randa LARABI Age :
19

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : lond 19

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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
11.6.21	CJ	2	5	DR NOUAN PIED 11.6.21 AN. Abd. Choua fin : 0522-2021

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien L pu du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES PHOSPHATES Dr. ZOUHRA NADIA Bd. Al Abtal Hay Hassani - Casablanca Tél : 05 22 98 85 30	05/04/22	937,60 Dhs

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MÉDICAUX

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

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		
	$ \begin{array}{c c} 25533412 & 21433552 \\ 00000000 & 00000000 \\ \hline 00000000 & 00000000 \\ 35533411 & 11433553 \end{array} $		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'EXECUTION

Docteur NOUNA M'hamed

Pédiatre

Lauréat de la faculté de médecine d'Amiens

Spécialiste des maladies du Nouveau-né

Nourrisson et L'Enfant

Asthme de l'enfant et Maladies

Allergiques

الدكتور نونا محمد

خريج كلية الطب بآميان

أخصائي في أمراض الرضيع و الطفل

مرض الربو (الضيقية)

أمراض الحساسية

Casablanca, le 05. 6. 21
البيضاء في

Nom/Prénom : Nadia

LARABI

Poids :

age :

3.5 / Age x 500

$$79,70 \times 2 = 159,40$$



141/2 x 1/2

141/2 | lansil aspirin : 360mg

141/2 x 3 pieces

PPV 78DH20
PER 09/22
LOT J2361-T

141/2 | lansil 5mg : 78,90

141/2 x 1 unit

PPV: 79DH70
PER: 11/23
LOT: J3282

صيدلية الفوفنات
PHARMACIE DES PHOSPHATES
Dr. ZOUIFENE Nadia
8, Bd. Al Abtal Hay Hassani - Casablanca
Tél.: 05 22 98 85 30

Dr. NOUNA M'hamed
PEDIATRICIAN
Aba Chouaïb Doukkali
82, Av. Aba Chouaïb Doukkali Casablanca
Tel: 0522 85 10 58

T= 237,60

Docteur NOUNA M'hamed

Pédiatre

Lauréat de la faculté de médecine d'Amiens

Spécialiste des maladies du Nouveau-né

Nourrisson et L'Enfant

Asthme de l'enfant et Maladies

Allergiques

الدكتور نونا محمد

خريج كلية الطب بآميان

احصائي في أمراض الرضيع و الطفل

مرض الربو (الضيق)

أمراض الحساسية

البيضاء في

Casablanca, le ٢٦.٢

Rashia LATIFI

Nom/Prénom :

age :

Poids :

test PCR lundi

Dr NOUNA M'hamed
PEDIATRE
82. Av. Aba Chouaïb Doukkali
Aïn Chifa II Casablanca 20500
Tel: 0522.85 73.58

LABO-LBS
RDC de la
TEL: 05 22 27 26 22 - FAX: 05 22 27 78 87
CONTACT@LABO-LBS.COM

LOGIE SEBTA
Services



مختبر البيولوجيا سبطة
للتحاليل الطبية والمتخصصة
LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
D'analyses médicales et spécialisées

Dr. LOUAHABI AMAL

Mme. LARABI RADIA
26 rue lahcen oasis
20000 CASABLANCA



DDN :02-04-1998
Dossier :2104058014
Prélèvement du : 05-04-2021 à 12:30

Compte-rendu annulé et remplace le rapport du 05-04-2021
A MAILER

Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.

BIOLOGIE MOLECULAIRE

RECHERCHE D'ARN VIRAL SARS Cov 2 (COVID 19)Par RT-PCR

(RT-PCR EN TEMPS REEL)

Nature de prélèvement

Ecouvillonage Naso-pharyngé

RECHERCHE SARS CoV 2

NEGATIVE: ARN viral non détecté

Un résultat "Non détecté" signifie que le virus n'a pas été détecté dans le prélèvement.
Un résultat "Positif" signifie que le virus a été détecté dans le prélèvement.

VALIDATION BIOLOGIQUE : Amal LOUAHABI



LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
Dr. AMAL LOUAHABI
24 rue Savoie - Résidence Savoie - 20100 Casablanca
TÉL : 05 22 27 26 22 - FAX : 05 22 27 78 87 URGENCES : 06
74 65 13 13



مختبر البيولوجيا سبطة
للتحاليل الطبية والمتخصصة

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
d'analyses médicales et spécialisées



Mlle. LARABI RADIA
26 rue Lahcen oasis
20000 CASABLANCA

FACTURE N° 210400520

Dossier : 2104058014 du : 05-04-2021 à 12:44



PPRESCRIPTEUR :
ACTE :

Analyses : COVID19, V. SDA

FACTURATION:

Total en DH : 650

six cent cinquante dirhams

En vous remerciant pour votre confiance, veuillez agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

CASABLANCA, le Mardi 15 Juin 2021

LBS LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
RDC de la résidence Savoie - 20100 Casablanca - TEL: 05 22 27 26 22 - FAX: 05 22 27 78 87
URGENCES: 06 74 65 13 13
CNSS : 8992332 Patente : 3633734 IF : 18764979 ICE : 001670417000055 IBAN (BMCI) : 013 780 01245 00000600122 RIB 48
INPE: 093060820
CONTACT@LABO-LBS.COM

Page 1 sur 1

Ouvert du Lundi au vendredi de 7h30 à 18h30, le Samedi de 8h à 12h30. Urgences 24/24
24 rue Savoie - RDC de la Résidence Savoie - 20100 Casablanca. TEL : 05 22 27 26 22 FAX : 05 22 27 78 87 URGENCES: 06 74 65 13 13
Web : www.labo-lbs.com E-mail: contact@labo-lbs.com CNSS : 8992332 Patente : 3633734 IF : 18764979 ICE : 001670417000055 IBAN (BMCI) : 013 780 01245 00000600122 RIB 48
INPE: 093060820

