

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

Radiologie 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La 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.



Declaration de Maladie

N° W21-632224

77522

Optique

A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

8216

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Boulhiri Khalil

Date de naissance :

09/01/65

Adresse :

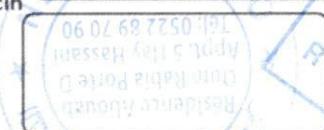
1262 Nauvras Dar Bouazza
Casablanca

Tél. : 0661251206

Total des frais engagés : 1250 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

AT/05/2021

Nom et prénom du malade :

Sayyid Khalil

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Mén + Pne : BOULLHIR. REGATE

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'at-

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

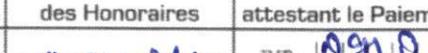
Fait à : Casablanca

Le : 30/10/21

Signature de l'adhérent(e) :

Mouloud

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 17/05/2011 | CP | 15000 | INP : 091063744- |  |

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 |
|---|----------|------------------------------|-------------------------|
| <i>LABORATOIRE NATIONAL DE RÉFÉRENCE</i> | 18/05/19 | SCR + P | 600,02 |
| | 01/06/19 | SCR | INPS 00061869 500,02 |
| | | | INPS 00061869 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Particien | 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 canalaires, ainsi que le bilan d

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

CABINET MEDICAL

عيادة طبية

Docteur Abdellah FAKIR

Médecine Générale

- ECHOGRAPHIE
- ECG
- DIABÉTOLOGIE
- PRÉVENTION ET DEPISTAGE EN GYNÉCOLOGIE

الدكتور عبد الله فاكير

الطب العام

- الفحص بالصدى
- التخطيط الكهربائي للقلب
- داء السكري
- الوقاية والتشخيص المبكر لأمراض النساء

Casablanca, le : 17/05/2021 الدار البيضاء، في:

BOUFTIR - REYANE

- سلوك covid 19
- PCR covid 19



LABORATOIRE NATIONAL
DE REFERENCE

Spécialités

Cytogénétique
Biologie moléculaire
Dépistage néonatal-prénatal

Biologie cellulaire
Biologie médicale
Anatomie pathologique

FACTURE N° : 18638 / 21

Dossier réalisé le : 07/06/21 15:20

A l'attention de : **Enfant BOULHIR REYANE**

Identifiant du patient : **21E0000720**

Analyses :

| | | |
|----------------|-------|------------|
| COVID-19 - PCR | B 500 | 500,00 DHS |
|----------------|-------|------------|

Total dossier : 500,00 DH

Arrêté la présente facture à la somme de :
CINQ CENTS DIRHAMS



...BORATOIRE NATIONAL
DE REFERENCE

Spécialités

Cytogénétique
Biologie moléculaire
Dépistage néonatal-prénatal

Biologie cellulaire
Biologie médicale
Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 21E0000720

Date de naissance : 11/08/2006

Sexe : M

Date de l'examen : 07/06/2021

Prélevé le : 07/06/2021 à 15:19

Édité le : 07/06/2021 à 21:27

Enfant BOULHIR REYANE

Dossier N° : C21060483



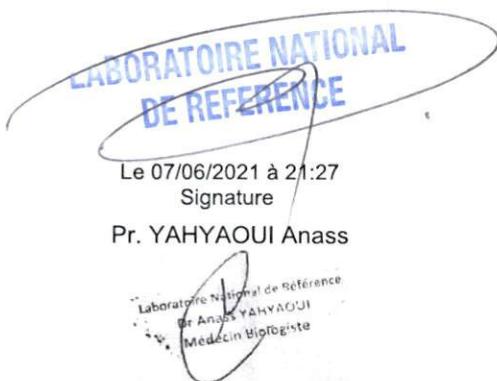
DÉPISTAGE ET SUIVI DE LA COVID-19

BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

(Recherche qualitative de l'ARN du SARS-CoV-2, PCR en temps réel)

| | | |
|-----------------------|---|---------------------------------|
| Nature du prélèvement | : | Ecouvillon nasopharyngé |
| CONCLUSION | : | ARN viral du SARS-CoV-2 négatif |

Le 07/06/2021 à 21:27
Signature
Pr. YAHYAOUI Anass



Laboratoire National de Référence
Dr Anass YAHYAOUI
Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma
Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Spécialités

Cytogénétique
Biologie moléculaire
Dépistage néonatal-prénatal

Biologie cellulaire
Biologie médicale
Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 21E0000720

Date de naissance : 11/08/2006

Sexe : M

Date de l'examen : 18/05/2021

Prélevé le : 18/05/2021 à 11:52

Édité le : 18/05/2021 à 19:30

Enfant BOULHIR REYANE

Dossier N° : C21051044



DÉPISTAGE ET SUIVI DE LA COVID-19

BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

(Recherche qualitative de l'ARN du SARS-CoV-2, PCR en temps réel)

| | | |
|-----------------------|---|---------------------------------|
| Nature du prélèvement | : | Ecouvillon nasopharyngé |
| CONCLUSION | : | ARN viral du SARS-CoV-2 négatif |

SÉROLOGIE

(Chimiluminescence)

| | | |
|------------------|---|-------------------------------------|
| Anticorps totaux | : | NEGATIF |
| Titre | : | 0.099 COI |
| CONCLUSION | : | Absence d'anticorps anti-SARS CoV2. |

En raison du délai d'apparition des anticorps à la suite d'un contact avec le virus, un test négatif n'exclut pas une contamination.

Seule la recherche du virus par RT-PCR permet de confirmer la présence du virus chez un individu.

LABORATOIRE NATIONAL
DE REFERENCE

Le 18/05/2021 à 19:30
Signature

Pr. YAHYAOUI Anass

Laboratoire National de Référence
Dr Anass YAHYAOUI
Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fekm.ma
Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Spécialités

Cytogénétique
Biologie moléculaire
Dépistage néonatal-prénatal

Biologie cellulaire
Biologie médicale
Anatomie pathologique

FACTURE N° : 17485 / 21

Dossier réalisé le : 18/05/21 11:53

A l'attention de : Enfant BOULHIR REYANE
Identifiant du patient : 21E0000720

Analyses :

| | | |
|----------------------|-------|------------|
| COVID-19 - PCR | B 500 | 500,00 DHS |
| COVID-19 - Sérologie | B 100 | 100,00 DHS |

Total dossier : 600,00 DH

Arrêté la présente facture à la somme de :
SIX CENTS DIRHAMS



LABORATOIRE NATIONAL
DE REFERENCE

Dossier : **C21051044**
de : **BOULHIR REYANE**
IPP : **21E0000720** Date de naissance : **11/08/2006**
Analyses : COVID-19 - PCR - COVID-19 - Sérologie

Reçu de caisse

| Numéro | Intitulé | Date encaissement |
|-----------|----------------|-------------------|
| C21051044 | BOULHIR REYANE | 18/05/2021 11:59 |

| Mode paiement | Numéro de quittance | Montant Dhs |
|-------------------|---------------------|--------------|
| Espèce | 117565 | 600.0 |
| Total payé | | 600.0 |

Reçu établi par : BIHY Siham

Pour information, les résultats des analyses sont à récupérer après 48h du prélèvement au niveau du chapiteau de 9h00 à 16h00
merci de vous munir de votre pièce d'identité et du présent reçu de caisse