

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

Informations 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.

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.

Prothétique :

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

80/161

Déclaration de Maladie : N° S19-0006063

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1423 Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Sabri Nada Date de naissance : 1/2/1973

Adresse : 109 B^e Avenue EL KHAYAT Casablanca

Tél. : 0661176535 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : SABRI Nada Age : 60 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : 06/07/2021 Le : 06/07/2021

Signature de l'adhérent(e) :



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
13/07/2021	C.	G.T		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13/07/2021	B210 =	306140 DHT
Laboratoire BIOLAM 314, Rue Mustapha El Mekki Casablanca - Tel: 0522 257267			

AUXILIAIRES MEDICAUX

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	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552	
		00000000	00000000	
	D	00000000	00000000	
	G	35533411	11433553	
	B			
(Création, remont, adjonction)	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

clinique
mers
sultan



مصحة
مرس
السلطان

Casa le 13. 07. 2021

gme SABRI

Nadia

/ BTPCR

Dr. R.
Anesthésiste M.
Télé: 0522 27 72 72
L'unité de Réanimation et de Médecine Intensive
L'unité de Réanimation et de Médecine Intensive
L'unité de Réanimation et de Médecine Intensive

Dr. R.
Anesthésiste M.
Télé: 0522 27 72 72
L'unité de Réanimation et de Médecine Intensive
L'unité de Réanimation et de Médecine Intensive
L'unité de Réanimation et de Médecine Intensive

URGENCES 24H/24H

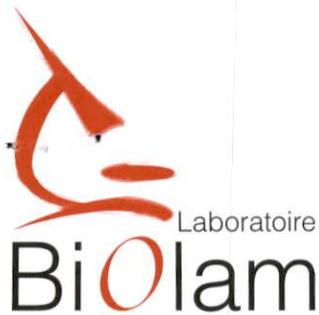
64، شارع عمر الادريسي (قرب حديقة مروخ) - الدار البيضاء - الفاكس : 05 22 26 79 42

64 Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42

الهاتف : 0522 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05

Email : selwa.chaoui@gmail.com / E-mail: cliniquemersultan@gmail.com

www.cliniquemerssultan.ma / ICE : 001728360000010



Laboratoire d'Analyses Médicales

مختبر التحاليل الطبية

Mme Fouzia SEBTI CHRAIBI
Pharmacien Biologiste

Spécialiste en hématologie, immunologie Bactériologie, Virologie, Toxicologie
Lauréat de la Faculté de Toulouse - Ex Maître Assistante du CHU de Rabat et de Casablanca
Quand la santé est en cause, la qualité reconnue est de mise !

الشارابي فوزية

خصومات في التحاليل الطبية



Accrédité ISO 15189/2012
Pour les analyses portant un *

FACTURE N° : 000016364

Mme SABRI Nadia
Dossier N° : 20210701052
Né(e) le : 01-01-1961 (60 ans)

CASABLANCA le 13-07-2021

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Clé	Total
Prélèvement	E25	25.00 MAD
COVID 19 IgG	B105	140.70 MAD
COVID 19 IgM	B105	140.70 MAD
	Total	306.40 MAD

Total des B : 210

TOTAL DOSSIER : 306.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent six dirhams quarante centimes.

Mme. SEBTI CHRAIBI Fouzia
Biologiste
Laboratoire BIOLAM
314, Rue Mustapha El Maâni
Casablanca - Tél: 0522 26 72 67



Laboratoire d'Analyses Médicales

مختبر التحاليل الطبية

Mme Fouzia SEBTI CHRAIBI
Pharmacien Biogiste

الشـرايبـي فـوزـيـة
خـصـيـصـة فـي التـحـالـيلـاتـ الطـبـيـة

Spécialiste en hématologie, immunologie Bactériologie, Virologie, Toxicologie
Lauréat de la Faculté de Toulouse - Ex Maître Assistante du CHU de Rabat et de Casablanca
Quand la santé est en cause, la qualité reconnue est de mise !



Accrédité ISO 15189/2012
Pour les analyses portant un *

Dossier ouvert le : 13-07-2021 12:42
Date du prélèvement : 13-07-2021 12:42
Edité le : 13-07-2021
Prescripteur :



Mme SABRI Nadia
Dossier N° : 20210701052
Né(e) le : 01-01-1961 (60 ans)

Analyses	Résultats	Norme	Antécédents
----------	-----------	-------	-------------

SEROLOGIE INFECTIEUSE

Sérologie anti-SARS CoV-2 IgG

(Technique ELISA)

Titre 1.85 COI
Conclusion Présence d'anticorps anti-SARS-CoV2

Interprétation:

Réaction négative : < 0.8
Réaction douteuse : 0.8 à 1.1
Réaction positive : > 1.1

Sérologie anti-SARS CoV-2 IgM

(Technique ELISA)

Titre 0.17 COI
Conclusion Absence d'anticorps anti-SARS-CoV2

Interprétation:

Réaction négative : < 0.8
Réaction douteuse : 0.8 à 1.1
Réaction positive : > 1.1

Mme. SEBTI CHRAIBI Fouzia
Biogiste
Laboratoire BIOLAM
314, Rue Mustapha El Maâni
Casablanca - Tel: 0522 26 72 67