

# 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.

## 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.

## Education :

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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7243 Société : R.A.M

Actif  Pensionné(e)  Autre : Retraité

Nom & Prénom : CHRAIBI SAAD

Date de naissance : 22/11/1949

Adresse : 183 Lot. Ain Laatariss - SKHIRAT

Tél. : 0661...10...34...84 Total des frais engagés : 827,60 + Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/06/2021

Nom et prénom du malade : Saïda Boulaâne Age : 65 Ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Bronchite

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 : BOZAGHANE Le : 11 AOUT 2021

Signature de l'adhérent(e) : 11/08/2021



# 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
26/06/21	C	1		Dr. Fatima Zahra El Menzah Elmenzah, 2ème étage Témara - Tel. 05 37 61 28 85

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie NAJM Dr. MOUDDEN Lila RN1, 21 résidence Menzeh n° 70, Ain Atiq Témara - Tel : 05 37 61 28 85 INPE : 102072683	26/06/21	227,60

## ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Biologie Al Wifat Laboratoire d'Analyses Médicales et Spécialisées Tel: 0537.40.30.20 Fax: 0537.40.30.36 Abdelkrim El Khatib Al Wifat Témara	26/07/21	H N	600

## 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 de

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	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 Fatima Zahra BABA

Lauréat de la faculté  
de Médecine et de Pharmacie de RABAT  
 - Cabinet de Médecine Générale  
 - Echographie - ECG  
 - Diplômé en Gynécologie Médicale,  
 Suivie de Grossesse, Infertilité du Couple  
 Faculté de bordeaux - France  
 - Certificat d'aptitude à la Conduite



# الدكتورة فاطمة الزهراء بابا

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

- عيادة الطب العام
- الفحص بالصدى - تخطيط القلب
- دبلوم في طب النساء.
- تبع الحمل، عقم الزوجين
- جامعة بوردو - فرنسا
- طبيبة معتمدة للفحص الطبي للقدرة على القيادة

Ain Atiq le:

25/01/2021

عين عتيق في :

Boulasmane Saida

PPV: 79DH70  
PER: 11/23  
LOT: J3102

79,70

1 - Axix 500

Ain Atiq Témara - Tel : 05 37 61 28 85  
RN1, 11 résidence Menzeh n°70.  
Dr MOUSSADEEN Latifa  
Pharmacie NAMJ

1 up 3 J

66,00

2 - Shapsil

PPV: 66 DH 00

1 up x 3 J

67,90

3 - Towdex

LOT: 082822/FC10  
PER: 11/2023  
PPC: 67,90

1 cas x 3 J

14,00

PPV: 14DH00  
PER: 03/24  
LOT: K792

Dr Fatima Zahra BABA  
Cabinet de Médecine Générale  
Elmenzeh, Imm. 27 Appt. N°1 Ain Atiq - Tel. 05 37 40 38 72

227,60 05 37 40 38 72 الشقة رقم 1 عين عتيق - تلرنة الهاتف :  
Elmenzeh, Imm. 27 Appt. N°1 Ain Atiq - Tél : 05 37 40 38 72

# Docteur Fatima Zahra BABA

Lauréat de la faculté  
de Médecine et de Pharmacie de RABAT  
- Cabinet de Médecine Générale  
- Echographie - ECG  
- Diplômé en Gynécologie Médicale,  
Suivie de Grossesse, Infertilité du Couple  
Faculté de bordeaux - France  
- Certificat d'aptitude à la Conduite



# الدكتورة فاطمة الزهراء بابا

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

- عيادة الطب العام
- الفحص بالصدى - تحطيم القلب
- دبلوم في طب النساء.
- تتبع الحمل، عقم الزوجين
- جامعة بوردو - فرنسا
- طبيبة معتمدة للفحص الطبي للقدرة على السياقة -

Ain Atiq le: 26/10/2021 عين عتيق في :

Dr Saida Boulazizane

PCR Covid 19

S V P



حي المترزه، عمارة 27 الشقة رقم 1 عين عتيق - قملة الهاتف : 05 37 40 38 72  
Elmenzeh, Imm. 27 Appt. N°1 Ain Atiq - Témara - Tel : 05 37 40 38 72

# CENTRE DE BIOLOGIE AL WIFAK

Laboratoire d'Analyses Médicales et Spécialisées

Tél : 0537 40 30 30 – Fax : 0537 40 30 36 – Courrier électronique : [contact@cbw.ma](mailto:contact@cbw.ma)

Site web : [www.cbw.ma](http://www.cbw.ma)

INPE -Professionnel



107163479

INPE -Etablissement



103061172

## FACTURE N° : 210602530

TEMARA le 26–06–2021

Mme Saida BOULAAMANE

N° de dossier : 2106260535

Date de l'examen : 26–06–2021

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9106	Dépistage /Diagnostic COVID19 par qRT-PCR à la recherche de l'ARN du SARS-CoV2	-	HN
		-	HN

Total des B<sup>1</sup> : 0

**TOTAL DOSSIER : 600MAD**

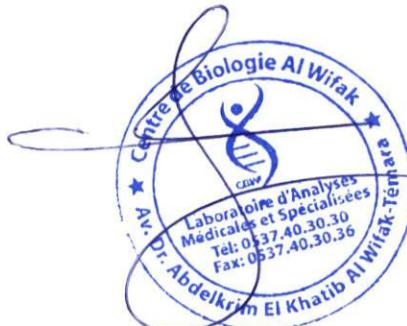
Arrêtée la présente facture à la somme de : : six cents dirhams

**Mode de paiement effectué : Carte-bancaire –COVID19**

<sup>1</sup> le B est un coefficient clef imposé par l'assurance maladie et affecté pour chaque analyse remboursée.

**INFORMATION IMPORTANTE AUX PATIENTS :** Si vous êtes titulaire d'une mutuelle ou assurance maladie, merci de déposer votre dossier mutuelle dans un délai ne dépassant pas 2 mois de la date de l'exécution des analyses médicales. Le changement ultérieur de date sur la facture, la feuille de mutuelle et le compte rendu par notre laboratoire ne pourra pas être effectué.

**CACHET DU LABORATOIRE :**



Complexe Médical Al Wifak (rdc), Lot°3214, Avenue Docteur Adbelkarim El Khateb

Quartier Al Wifak, Temara

CNSS : 4703022 – Patente : 279375 91 – IF : 35397934

ICE : 001798141000051

RIB : BMCI – 013 825 01243 00006400150 20

**AL WIFAK**  
Laboratoire d'analyses médicales et spécialisées  
Un engagement qualité au quotidien

Dr Imad EL YAAGOUBI

Délégué du centre  
Pharmacien Biologiste  
INPE - Professionnel 10216270



Laboratoire Certifié ISO 9001

**Dossier enregistré le :** 26-06-2021

Prélèvement du 26-06-2021 à 15:01.

**Code patient :** 2106260535



مركز التحاليل الطبية  
**الو فاق**  
مختبر التحاليل الطبية والمتخصص في  
الجودة، قيمة أساسية في علاق

جودة المختبر  
جودة المختبر  
جودة المختبر  
جودة المختبر

**Mme Saida BOULAAMANE**

Né(e) le : 15-11-1955 (65 ans)

Prescripteur :

Dossier N° : 2106260535



**Prélèvement interne**

## BIOLOGIE MOLECULAIRE

### RECHERCHE DE L'ARN DU VIRUS SARS-CoV2 (COVID19) par RT-PCR:

(Technique qRT-PCR, Kits utilisés: ARGENE BIOMERIEUX®/ Novel Coronavirus SANSURE Bioteh®/GenePROOF®)

Réf. Document d'identité:

A34753

*Nature de prélèvement :*

Ecouvillonnage nasopharyngé

**Résultat**

(RT-PCR)

NEGATIF.



### ORIGINAL ENGLISH REPORT OF LABORATORY TEST

Name :Mme Saida BOULAAMANE DOB : 15-11-1955 File number : 2106260535  
File registered on: 26-06-2021 Sample taken on: 26-06-2021, 15:01. ID Document:A34753

### MOLECULAR-BASED TEST FOR SARS-COV 2 (COVID 19) BY RT-PCR

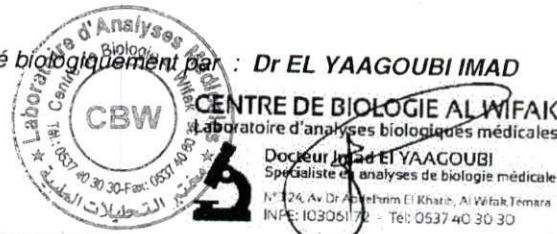
(qRT-PCR kit used: ARGENE Biomerieux®/Novel Coronavirus SANSURE Bioteh®)

**RESULT :NEGATIVE.**

*Result validated biologically by Dr EL YAAGOUBI IMAD*

Page 1 / 1

Validé biologiquement par : Dr EL YAAGOUBI IMAD



Centre d'analyses médicales (CAM), Avenue Dr. A. Benhaddou, Quartier 2, Casablanca, Maroc  
Tél: 0537 40 30 30-Fax: 0537 40 30 30  
E-mail: info@cam.ma - Web: www.cam.ma