

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

Mupras
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

N° W21-611666

82092

Médecine Dentaire Optique Autres

Matricule : 7082 Société : RAT

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : FARIS TAOUFIK

Date de naissance : 07/02/1958

Adresse : Des chabab ZONE D'imb 13 N°3 Flin Sebbar

Tél. 0668385526 Total des frais engagés : 117062 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/08/2021

Nom et prénom du malade : FARIS TAOUFIK Age : 63 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Admous - psurola 2021

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Toux

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e):

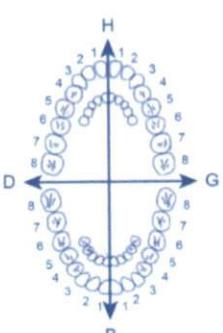
Le : 10/08/2021

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES			
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
11-8-2021	9	130,00	INP : 0012345322 Médecin : Dr. BENNANI MOHSSINE Groupe : CASABLANCA
12/08/2021	Compt	6	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ATTA	11/08/2021	500,00
Lot Chabab Groupe CASABLANCA	11/08/2021	500,00
1 Lot Chabab CASABLANCA	11/08/2021	500,00
1 Lot Chabab CASABLANCA	11/08/2021	500,00

ANALYSES / RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Particulier	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABOFAR Dr. BENNANI MOHSSINE 34, Rue 3 Amal 3 - Sidi Bernoussi Casablanca Tél. : 05 22 75 62 85	11/08/21	13	500,00
		132,85	

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																							
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																				
			INP : <input type="text"/>																				
			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																				
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																				
			DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																				
			FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																				
			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																				
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																				
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																				
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																				
ODF PROTHESES DENTAIRES																							
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																							
<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>G</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				H	25533412	G	21433552	D	00000000		00000000						35533411		11433553	B			
H	25533412	G	21433552																				
D	00000000		00000000																				
	35533411		11433553																				
B																							
 <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																							
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																							
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																							



RECU PATIENT

- Date : 11-08-2021 13:19
- Mr FARIS Taoufik
- Montant total : 500.00 DHS
Payé : 500 DHS / Reste : 0.00 DHS
- Retrait le : 12-08-2021
- Analyses :
PCR_SARS

Mail du patient

Verifier systematiquement l'orthographe svp

taoufikfaris@gmail.com

Mr FARIS Taoufik

+ Né(e) le : 07-02-1958 (63 ans)

+Référence : 21082007

+ Code pat. : 18020430

+ Saisie par : EM

MERCI POUR VOTRE CONFIANCE

Laboratoire d'Analyses Médicales LABOFAR

hay Amal III, rue 3 n°34 Sidi Bernoussi

Tél :05 22 75 62 85

www.labofar.ma

Docteur NAWRI Mohamed

Medecine Générale
Echographie

Laureat de la Faculté
de Medecin de Casa



الدكتور ناوي محمد
الطب العام
الفحص بالصدى
خريج كلية الطب
بالدار البيضاء

Casablanca, le

11-8-2022

Nom :

Mr FARIS TAOUFIK

Analyses biochimique
Coronavirus
PCR

Prélèvement naso-pharyngé

Laboratoire
LABOFAR
Dr. BENNANI Mouhssine
34, Rue 3 Amal 3 - Sidi Bernoussi Casablanca
Tél. : 05 22 75 31 24
Fax : 05 22 75 31 24

nas
pharynx

Dr. NAWRI Mohamed
Medecine Générale
Echographie
14 Bd. Abd El Djedid El Chahdi
Télé : 05 22 75 31 24

Gsm : 06 60 56 47 82

شارع أبي در الغفاري، رقم 144 أمل III - البرنوصي - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.75.31.24

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
LABOFAR



BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE -
BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

34, Rue 3, Amal 3, Sidi Bernoussi, Casablanca

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 17h00
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine
labofarbennani@gmail.com

FACTURE N° : 210800348

Mr FARIS Taoufik
Référence : 21082007

Date de l'examen : 11-08-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9106	PRELEVEMENT BACTERIOLOGIQUE	E25	E
	PCR SARS COV2	B431.85	B

Total des B : 431.85

TOTAL DOSSIER : 500.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cents dirhams .

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
LABOFAR
Dr. BENNANI MOUHSSINE
34, Rue 3 Amal 3 - Sidi Bernoussi Casablanca
Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86

Mr FARIS Taoufik

Né(e) le : 07-02-1958 (63 ans - M)

Code Patient 18020430

Référence : 21082007

Médecin :

Prélèvement du : 11-08-2021

Edition : 11-08-2021

ANALYSES SPECIALISEES

Num document d'identité B422931

PCR Sars Cov2 (Covid-19) **Positive – Sars Cov 2 detected**

Nature du prélèvement Pharyngé

Technique : Amplification et détection en temps réel de marqueurs génétique du virus Sars-Cov-2 (Gene E, Gene N et Gene RdRP).

Kit utilisé : Genefinder ; Thermocycleur : BIOER Quantgene9600 ; Interprétation automatique en accord avec les règles de positivité édictées par le fabricant du Kit.

Résultat à confronter au contexte clinique. Un faux négatif est en particulier possible durant la phase d'incubation du virus (contage < 5j en l'état actuel des connaissances).

Merci à tous les voyageurs de vérifier l'orthographe de leur nom et prénom, leur date de naissance, ainsi que leur numéro de pièce d'identité.

Demande validée biologiquement et envoyée par mail par : Dr. M.BENNANI