

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

Souscriptions générales :

Le nom réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le nom 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.

Une entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, interventions 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.

En cas de 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.

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

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 : 664

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SEBBAR FATIMA EP ELYOUNSI

Date de naissance : 01/01/1946

Adresse : 116, Bd Yacoub El DANDOUR

Residence ANASSI

Tél. : Total des frais engagés : #787,00 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur BOUKHIMA Naou
Spécialiste en Cardiologie
52, Bd Zerkouni, Espace Errada
Casablanca

Tel. 0522 26 10 66 - 0522 26 10 67

Date de consultation : 01/09/2019

Nom et prénom du malade : Soltan Fathia Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Fathia

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) : 

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 Piégeage des Actes
02-07 2018	CE		6	ABOUKHIMAN Youcef Praticien en Cardiologie Touni, Espace Erréda Abidjan 0522 26 1061

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
 مختبر索克拉提斯 Laboratoire de Radiologie Médicale Socratis Masurel, Rue Sokratis, Immeuble C N°4 - 20 000 Casablanca Tel: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 00 Email : labo.socrate@menara.ma	23/09/2011	R: 550 + 10% B: 550 + 10%	787,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

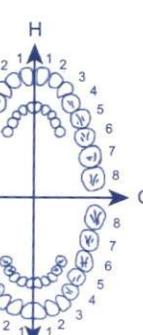
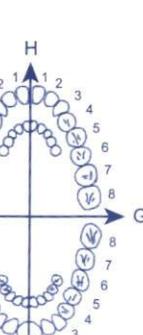
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, 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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXÉCUTION

Docteur BOUKHIMA Naoual

SPÉCIALISTE EN CARDIOLOGIE

Ancienne Assistante au CHU - UCL
Electrocardiographie de repos et d'effort
Echocardiographie Doppler Pulse-Continu Couleur
Adulte et Pédiatrique

Echocardiographie Transthoracique
Transoesophagienne et de stress

Cathétérisme-Etudes Electrophysiologiques
Holter ECG et Holter Tensionnel

Revalidation Cardiaque et Soins intensifs



الدكتورة بوخيمة نوال

اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

أستاذة مساعدة سابقا بجامعة لوفن

Espace Erreda, 52, Bd. Zerkouni - CASABLANCA
(Face au Marché des Fleurs) - Tél.: 05 22 26 10 66
05 22 26 10 67

مجال الرضا، 52 شارع الزرقطوني - البيضاء
(مقابل سوق الورد) - الهاتف : 05 22 26 10 66
05 22 26 10 67

Patient :

S. Elber. Rihwa

Casablanca, le 02.08.2024

S.C.R

Docteur BOUKHIMA Naoual
Spécialiste en Cardiologie
52, Bd Zerkouni, Espace Erreda
Casablanca
Tél: 0522 26 10 66 - 0522 26 1067

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 –
CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA
IF 44409091 ICE 000114556000027 INP 0093001964

Dr. Abdellatif LOUDGHIRI

Pharmacien Biogiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie
Mycologie - Parasitologie – Virologie

FACTURE N° : 210005060

CASABLANCA le 03-09-2021

Mme Fatima SEBBAR

Demande N° 210903A009

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 03-09-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Classe
NOSPHAR	NASOPHARYNGE	E50	
	RT-PCR DU SARS CoV-2 (COVID 19)	B550	B

Total des B : 550

TOTAL DOSSIER : 787.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent quatre-vingt-sept dirhams



Code Patient : 140305A002
Date de l'examen : 03-09-2021

Saisie le 03-09-2021 08:16

Mme Fatima SEBBAR

Réf : 210903A009

Prescription :



BIOLOGIE MOLECULAIRE

RT-PCR du SARS CoV-2 (COVID-19)

Recherche des séquences du gène ORF1ab codant pour la polyprotéine pp1ab et du gène N codant pour la nucléocapside.

Nature du prélèvement:

Nasopharyngé

CIN :

B44393

Résultat:

NEGATIF : Absence d'ARN de SARS-CoV-2.

(Siemens-Réactif FTD)

Date de naissance:

01-01-1946


Rés. Masurel, Rue Socrate Imm C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email: labo.socrate@menara.ma

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

مختبر التحاليلات الطبية سocrate
laboratoire de biologie médicale Socrate

Page 1 sur