

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W19-541639

8.4872

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	12663	Société :	RAN
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : HADDAD Monaf			
Date de naissance : 24/10/1986			
Adresse : Res Jnane californie Imm Yousra 21 Apt 12 3eme etage, Casa			
Tél. : 0666-15-05-15	Total des frais engagés : 1775,50 Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Dr. BELHOUSSINE Drissi Mohamed Pneumologue - Allergologue 59, Bd Rahal El Meskini - Casablanca Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71 mbelhoussinedrissi@gmail.com			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 24/10/2021			
Nom et prénom du malade : HADDAD Rayan Age: 5ans			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Affection Respiratoire			
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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 20/09/2021

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
19/08/11	CR		Cravaté	INP : 111111111111111111 Bd RAHALLI Moksin - 0522 14 63 11
24/08/11	CR		300	Bd RAHALLI Moksin - 0522 14 63 11 Dr MOUSSINGUE - 0522 14 63 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Pneumologue Dr. EL Meknassi - Casablanca 59, Bd Montazah 37100 Casablanca Tél: 0522 44 83 70 / 0522 44 83 71 mhaboussine.missi@gmail.com
	24/8/2021	275,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/08/20	D ₀ = 0 H ₀ = 0	1200100

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	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 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"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Therapeutique. nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BELHOUSSINE DRISSI Mohammed

PNEUMO-ALLERGOLOGUE

Diplômé de l'Université de GRENOBLE

Spécialiste des Maladies Respiratoires

Asthme - Tuberculose - Allergies Respiratoires

Spirométrie - Bronchoscopie

Pathologie du Sommeil - Ronflement

Sevrage Tabagique

59, Bd. RAHAL EL MESKINI - CASABLANCA

Tél.C : 05 22 44 83 70

05 22 44 83 71

GSM : 06 61 15 68 72

الدكتور بلالحسين إدريسي محمد

خريج جامعة كرونوبل بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

أمراض الرئة - الصبيحة - داء السل

أمراض الحساسية - أمراض الشخير

شارع رحال المسكنيني - الدار البيضاء 59

الهاتف ع : 05 22 44 83 70

05 22 44 83 71

الهاتف م : 06 61 15 68 72

Casablanca, le : 24/08/2021 الدار البيضاء، في :

ENFANT HADDAD RAYAN

80.00 • Azix 1500 mg
x2 dose 23 par jour pdt 3 jours

17.50 • Dolipédia sirop
dose 23 x 4

58.00 • Alvityl sirop
1cac par jour

275.50

PHARMACIE JALIL YOUSSEFI
10 Bd. El Moudawine
Casablanca
Tél: 05 22 44 83 70
05 22 44 83 71
06 61 12 07 00 00 29

Dr. BELHOUSSINE DRISSI Mohammed
Pneumologue - Allergologue
59, Bd Rahal El Meskini - Casablanca
Tél: 05 22 44 83 70 - 05 22 44 83 71
mbelhoussinedrissi@gmail.com

STERIPHARMA
complément
alimentaire n'est pas
médicament
PPC:98,00 dh

93323
10-2020
10-2022

Doli®
PEDIATRIQUE
PARACETAMOL

17,50
PPV > 17 DH 50
PER 01/24
LOT 32789

Doli® PEDIATRIQUE
PARACETAMOL 3%
SOLUTÉ BUVABLE 90 ml
6 118 000 040965

أزيكتين®

ملغ / مل 40

١٥٠٠ ملخ

رب

PPV:80DH00
PER: 06/24
LOT: K1687

Azix® 1500 mg
Azithromycine 40mg/ml
Poudre pour suspension buvable



6118000041245

بُولَى

مقر الكازياريناس - عين السبع - الدار البيضاء
س. البشوشى - صيدلي مسؤول

b 82, Allée
S.

أزيكتين®

ملغ / مل 40

١٥٠٠ ملخ

رب

PPV:80DH00
PER: 06/24
LOT: K1687

Azix® 1500 mg
Azithromycine 40mg/ml
Poudre pour suspension buvable



6118000041245

بُولَى

مقر الكازياريناس - عين السبع - الدار البيضاء
س. البشوشى - صيدلي مسؤول

b 82, Allée
S.

Docteur BELHOUSSINE DRISSI' Mohammed

PNEUMO-ALLERGOLOGUE

Diplômé de l'Université de GRENOBLE

Spécialiste des Maladies Respiratoires
Asthme - Tuberculose - Allergies Respiratoires

Spirométrie - Bronchoscopie

Pathologie du Sommeil - Ronflement

Sevrage Tabagique

59, Bd. RAHAL EL MESKINI - CASABLANCA

Tél.C : 05 22 44 83 70

05 22 44 83 71

GSM : 06 61 15 68 72

الدكتور بلحسين إدريسي محمد

خريج جامعة كرونوبل بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

أمراض الرئة - الصبيحة - داء السل

أمراض الحساسية - أمراض الشيخوخة

59. شارع رحال المسكيني - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 44 83 70

05 22 44 83 71

الهاتف : 06 61 15 68 72

Casablanca, le :

19.08.21

الدار البيضاء، في :

enf HADDAD RAYAN

RJ sur covid P

Dr. BELHOUSSINE DRISSI' Mohammed
Pneumologue - Allergologue
59, Bd Rahal El Meskini - Casablanca
Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71
mbelhoussinedrissi@gmail.com

1 - 10000 CASABLANCA * MOROCCO
Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71
Fax: 0522 44 83 70
E-mail: mbelhoussinedrissi@gmail.com

LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX CBH
3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca
Tél : 05.22.20.35.35/05.22.27.66.74 Fax : 05.22.20.35.15
Patente : 36332437 I.F. : 40288423 CNSS : 8036726
N° ICE : 0017 10887 0000 70 Code INPE: 093062362



FACTURE No : 167814

Casablanca, le : 02/09/2021

Analyses effectuées le .. : 21/08/21 à 10h58
Sur prescription du : Dr

Identité Patient : Enf. HADDAD RAYAN
Code Patient : 342966

BILAN :

1 COVT TEST RAPIDE DE DETECTION DE LA COVID-19 Dh 1200,0

TOTAL B : 0
TOTAL HN : 0
0

MONTANT : 1200,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 1200,00 DH

Dr Mounia BENKIRANE
Pharmacien Biologiste
Centre de biologie des hôpitaux casablanca
Tel: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

مركز المستشفيات للتحليلات الطبية

Centre de Biologie des Hôpitaux

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN

Pharmacien Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 21/08/21 à 10h58

Édité le : 02/09/21 à 16h33

Enf. HADDAD RAYAN

Patient 342966 Né(e) le 30/10/2015

Prélevé par le Laboratoire

Page : 1 / 1

BIOLOGIE MOLECULAIRE

RECHERCHE DE SARS-CoV2 (COVID-19) PAR AMPLIFICATION GENIQUE

(Technique PCR d'amplification moléculaire isothermique)

(Détection du Gène RdRp sur ID NOW de ABBOTT)

Origine du prélèvement Ecouvillon nasal

Recherche POSITIVE.

DETECTION DU GENOME DU SARS-CoV2.

REMARQUES

Résultats à interpréter en fonction du contexte clinique et radiologique (TDM +++).

Un résultat négatif n'exclut pas la maladie.



Dr MALIKA BENKIRAN

Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca
Tel: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7

P

stationnement assuré

3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS , Quartier des Hôpitaux - 20 360 CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65

E-mail : cbhmaroc@yahoo.fr - Site web : www.cbh.ma