

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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 canaux, 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 canaux.

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

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 : Centre Aïal Ben Abdellah - 6ème Étage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horizon
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-650740

89557

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8562 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BELBACHIR KARIM

Date de naissance : 03/02/1971

Adresse : Rte Les 3 GOLFES - JILAB - VILLE VERTE BOUSKOURA

Tél. : 066703812 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. Nadia BERRADA
Médecine Générale
139, Lot. Rajaa 2, 1er Étage
App 2 Had Soualem
Tél. : 05 22 96 38 81

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BELBACHIR Zineb Age : 20A

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Covid 19

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

Le : 25/07/2021


Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]


RELEVÉ 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
25/08/21	C		200 DHS	INP : 061254524 Dr. Nadia B. EL KADDA Médecine Générale 139, Lot. Rajaa 2, 1 ^{er} Étage App. 214nd Souk El Tel.: 05 22 96 38 81

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/08/21	9700 DHS

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/08/21	PCR	4000 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

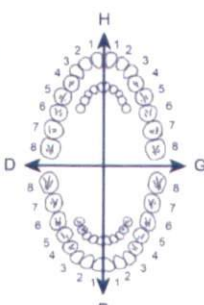
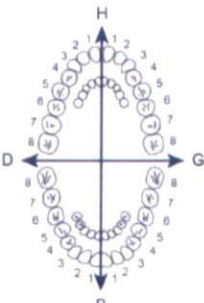
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, 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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B G			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"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Médecine Générale

Diplômée de la Faculté de Médecine
de Casablanca

Médecine Générale

Gynécologie - Obstétrique

Pédiatrie

Echographie

Electrocardiographie

الطب العام

خريجة كلية الطب الدار البيضاء

الطب العام

طب النساء

طب الأطفال

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

Had Soualem, le : 25/08/2021 حد السوالم :

Dr. BACHIR Zineb

1/ Axi Serocep (N°2)

1530 1 cp à j + 1 cp à j + 1/2 cp de j à j

2/ Vita C 1000

1530 1 cp x 2 j x 15 j

3/ Zinaskin cp

1530 1 cp à j x 15 j

حسب التحليلات الطبية لبومالك
Laboratoire d'Analyses Médicales LABOMAK
Dr. JUANJLI Nouredine Biologiste
Rue Prince Moulay Abdellah Casablanca
Tél : 05 22 20 74 23 - 05 22 29 77 03
Fax : 05 22 26 83 03

Dr. Nadia BERRADA
Médecine Générale
139 Lot. Rajaa 2, 1^{er} Etage
App 2 - Had Soualem
Tél.: 05 22 96 38 81

139، تجزئة رجاء 2، الطابق 1 الشقة 2 - حد السوالم

139, Lot. Rajaa 2, 1^{er} Etage App. 2 - Had Soualem - Tél.: 05 22 96 38 81 - Gsm : 06 75 24 24 54

Docteur Nadia BERRADA

Médecine Générale

Diplômée de la Faculté de Médecine

de Casablanca

Médecine Générale

Gynécologie - Obstétrique

Pédiatrie

Echographie

Electrocardiographie

الدكتورة نادية برادة

الطب العام

خريجة كلية الطب الدار البيضاء

الطب العام

طب النساء

طب الأطفال

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

حد السوالم, le :

Dr. BOELBACHIR Zueb

سوسن ليدو لى كوفيد 19

=> PCR

سير التحليلات الطبية لوماس
Laboratoire d'Analyses Médicales LAGIMA
Dr. LOUAÏC BOUTRECHINE - Biologiste
10, Rue Mohammed VI - Abdellah Casa
Tél : 05 22 29 77 06
Fax : 05 22 29 77 06

Dr. Nadia BERRADA

Médecine Générale

139, Lot. Rajaa 2, 1^{er} Etage

App. 2 - Had Soualem

Tél.: 05 22 96 38 81

139, تجزئة رجاء 2، الطابق 1 الشقة 2 - حد السوالم

139, Lot. Rajaa 2, 1^{er} Etage App. 2 - Had Soualem - Tél.: 05 22 96 38 81 - Gsm : 06 75 24 24 54

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE N° : 210801805

CASABLANCA le 25-08-2021

Mlle Zineb BELBACHIR
Prescripteur :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	SARS COV-2 PCR	B550	B

Total des B : 550

TOTAL DOSSIER : 400.00 DH

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

Dr Nouredine LOUANJLI

مختبر التحاليل الطبية لبوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales LABOMAC
Dr. LOUANJLI Nouredine / Biologiste
1°, Rue Prince Moulay Abdellah - Cas.
Tél : 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06
Fax : 05 22 26 83 03

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - ر.ب.
Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 25-08-2021 à 15:54
Code patient : 2108250568
Né(e) le : 12-07-2009 (12 ans)



Enfant Zineb BELBACHIR
Dossier N° : 2108250568
Prescripteur :

BIOLOGIE MOLECULAIRE

DIAGNOSTIC SARS-COV-2 (COVID19) PAR TECHNIQUE RT-PCR

N° de passeport : HX5362362

Nature du prélèvement : naso-pharyngé

Résultat

(SaCycler 96 (RT-PCR), Kit Sacace Real Time PCR kit for detection of SARS-CoV-2 (COVID-19) Résultat négatif si >35)

Résultat POSITIF: ARN viral SARSCoV-2 détecté.

CT (Cycle Threshold)

22

La sensibilité des test RT-PCR utilisés pour le SARS-Cov 2 varie selon le type de prélèvement et la période à laquelle celui-ci est effectué au cours de la maladie. Un résultat négatif doit être interprété avec prudence et en présence de symptômes évocateurs, une infection à Covid-19 ne peut être totalement exclue.

Le prélèvement nasopharyngé peut également être réalisé à domicile selon les normes d'hygiène en vigueur. Veuillez contacter le: 00212 6 54 35 63 47

مختبر التحليلات الطبية لبوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales LABOMAC
Dr. LOUANJLI Nouredine Biologiste
Rue Prince Moulay Abdellah Casa
Tél : 05 22 74 22 05 22 29 77 06
Fax 05 22 26 83 03

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95

Page 1 / 1

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000