

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

- 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-650738

89586

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8562 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

BELBACHIR

KARIM

Date de naissance : 09/02/1971

Adresse : RESIDENCE LES 3 GOLFS VILLEURTE BOUJSOURT

Tél. : 0663709512 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BELBACHIR NERYEM Age : 39

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 26/08/21

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
26/08/21	C		2000dhs	INP : 661204624 Dr. Nadia BERRADA Médecine Générale 139, Lot. Briaa 2, 1 ^{er} Etage BP 2 Had Soualem Tél. : 05 22 96 38 81

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMA 2011 Nouvelles Pharmacies Dr. Nadia BERRADA Tél. : 05 22 96 38 81	2018/21	2000dhs

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. JUAN JL Rue 20ème Tél. : 05 22 96 38 81 Fax : 05 22 96 38 81	26.08.21	PCR	4000dhs

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	G B	<input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				<input type="text"/>
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

الشخص بالصدى

تخطيط القلب

حد السوال : 26/08/2021

Dr. BELLBACHIR NERYEM

7940

1/ A 2x 500mg ep (N°2)

PPV 79DH10
PER 07/24
LOT 82147

1530 1cp à J1 puis 1/2cp de J2 à J4

2/ Vita C 1000 ep x 21 Jrs 1530

Vita C1000®
PPV 15DH30
EXP 04/2024
LOT 0D050 40

3/ Zinavokin ep

PHARMACIE
Noureddine
Dr. Nadia BERRADA
311, Bd. Abdellah Casablanca
Tél.: 05 22 26 83 03

950
1/ حسـر التـحلـلـةـ الطـبـيـةـ لـبـومـاـكـ
Laboratoire d'Analyses Médicales LABOMA
Dr. JUAN LI Noureddine Biologiste
1, Rue Prince Moulay Abdellah Casablanca
Tél : 05 22 20 74 22 05 22 29 77 06
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 السوال

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

الشخص بالصدى

تخطيط القلب

Had Soualem, le : حد السوالم :

Dr. BERRADA NADIA

Suspicion de Covid 19

→ PCR

مختبر التحاليل الطبية لوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales LABOMAC
Dr. I. JUANILI Noureddine Biologiste
1^{er} Rue Prince Moulay Abdellah Casa
Tél: 05 22 20 74 22 Fax 05 22 26 80 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

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE N° : 210802974

CASABLANCA le 26-08-2021

Mme Meryem BELBACHIR
Prescripteur :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	SARS COV-2 PCR	B550	B

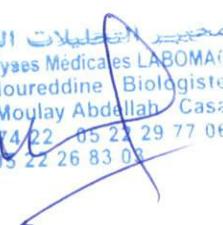
Total des B : 550

TOTAL DOSSIER : 400.00 DH

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

Dr Noureddine LOUANJLI

مختبر التحاليل الطبية لبوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales LABOMAC
Dr. LOUANJLI Noureddine Biologiste
10, Rue Prince Moulay Abdellah Casablanca
Tél : 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06
Fax : 05 22 26 83 08



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. - ر.ب. 40.
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 : 26-08-2021 à 08:13
 Code patient : 2108260073
 Né(e) le : 18-10-2002 (18 ans)



Mme Meryem BELBACHIR
 Dossier N° : 2108260073
 Prescripteur :

BIOLOGIE MOLECULAIRE

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

N° de passeport :

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)

18

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 التحاليل الطبية لبوماك
 Laboratoire d'Analyses Médicales
 LABOMAC
 Dr LOUANJLI Noureddine - Biologiste
 10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
 Tel: 0522 20 74 22 22 11 95 - Fax: 3522 26 85 00

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 1 / 1

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

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. متحف 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