

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## diologie 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.

## tique :

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.

## ntaire :

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 caractére personnel.

**UPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

91574

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 875 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

KABBAJ Abdine

Date de naissance :

01 - 01 - 1941

Adresse :

11, rue des Bouzareuls Paris

Casa blanca

Tél. :

0661 31 02 14 Total des frais engagés : 850,40 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

18/10/2021 moi même

Lien de parenté :

Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

Fatigue

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 : 18/10/2021



## **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
18/10/21	Q			Docteur Nabiha KABBAAJ Spécialiste d'Anesthésie RÉANIMATION 57 Boulevard Jallal Ben Abdellah 3ème étage Casablanca
26/10/21	C2			

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>MEDISCOPE RISTE Terrier Bournazel 22-36-51-03 31-02</i>	18.10.21	<i>B 3009 M-MEDISCOPE RISTE Terrier et Bournazel 08-01-09</i>	<i>349,80</i>

## AUXILIAIRES MÉDICAUX

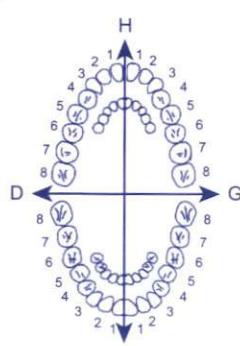
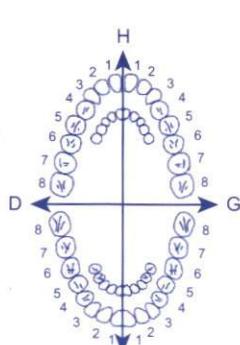
Soins	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires	
		PC	IM	IV
Y. IDRISSE Y. Résidence ANNAKA Bd Akid El Aïam C A S A Tél. : 06.22.86.81.02	LABORATOIRE D'ANALYSE Y. IDRISSE Y. Résidence ANNAKA Bd Akid El Aïam C A S A Tél. : 06.22.86.81.02			

## **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

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															
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	Coefficient DES TRAVAUX
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
	<p style="text-align: center;"><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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'EXECUTION

**Dr Narjis KABBAJ Ep. IDRISI**  
Spécialiste en Anesthésie  
Réanimation

Diplômée de la Faculté  
de médecine et de pharmacie  
de Casablanca



الدكتورة نرجس قباج زوجة إدريسي  
اختصاصية في التخدير  
والإنعاش

خريجة كلية الطب  
و الصيدلة بالدار البيضاء

Casablanca le 26/10/2021 ..... الدار البيضاء في

N. KABBAG Azeddine

RT PCR Covid 19

RC : frissons + fatigue

aboratoire Assalam Médigènes  
281021-038



KABBAJ  
Haj Az-eddine

Docteur Narjis KABBAJ  
Spécialiste en Anesthésie  
Réanimation  
57, Bd du 11 Janvier - App 9 - 3ème étage  
Casablanca

LABORATOIRE ASSALAM-MÉDIGÈNES  
D'ANALYSES  
Y. IDRISI K. - Bd. 11 JANVIER  
Palais d'Assalam - 57, Bd. 11 Janvier - 3<sup>e</sup> étage  
Bd Akid El Aïmm - Quartier Bounzaï  
Tel. : 06.22.58.51.02 - Fax : 06.22.58.51.03

57, Bd du 11 Janvier - App 9 - 3ème étage - Casablanca - شارع 11 يناير شقة 9 - الطابق 3 - الدار البيضاء -

البريد الإلكتروني : kabbajnarjis@hotmail.com

T.P : 33322020 - I.F : 20687478 - I.C.E : 001806510000001

**Dr Narjisse KABBAJ Ep. IDRISI**

Spécialiste en Anesthésie

Réanimation

Diplômée de la Faculté  
de médecine et de pharmacie  
de Casablanca



الدكتورة نرجس قباج زوجة إدريسي

اختصاصية في التخدير

والإنعاش

خريجة كلية الطب  
و الصيدلة بالدار البيضاء

Casablanca le 18.10.21 ..... الدار البيضاء في

DR KABBAJ Hajeddine

Sévelogie pres tracemole

181021-006



KABBAJ  
Haj Az-eddine

LABORATOIRE ASS ALAM-MEDIGENES  
D'ANALYSES MEDICALES  
Y. IDRISI K. - BIOLOGISTE  
Résidence ANNAKHLA - 10m A5 - 1er ét - N° 3  
Bd Akid El Attam - Quartier Sidi M'hamed  
C.A.S.A.R. - Tél : 05.22.56.51.02 - Fax : 05.22.56.51.00

Docteur Narjisse KABBAJ  
Spécialiste en Anesthésie  
Réanimation  
57, Bd du 11 Janvier App 9 - 3ème étage  
Casablanca

57, Bd du 11 Janvier - App 9 - 3ème étage - Casablanca - شارع 11 يناير شقة 9 - الطابق 3 - الدار البيضاء -

البريد الإلكتروني : kabbajnarjisse@hotmail.com

T.P : 33322020 - I.F : 20687478 - I.C.E : 001806510000001



## Facture

N° Facture : 2021-03842

Patient : Mr KABBAJ Haj Az-eddine

Prélèvement du : 28/10/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
PCR-SARS COV-2	355	390,50
Total B	355	390,50
APB	1,0	10,00
<b>Total</b>		<b>400,50</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre cent dirhams 50 centimes\*\*\**

LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES  
D'ANALYSES MEDICALES  
Y. IDRISI K. - CHIROLOGISTE  
Résidence ANNAKHLA - Imm. A5 - 1er Et - N° 3  
Bd Akid El Allam  
CASABLANCA - Quartier Bournazel  
Tél. : 05.22.56.51.02 - Fax : 05.22.56.51.03



## Facture

N° Facture : 2021-03655

Patient : Mr KABBAJ Haj Az-eddine

Prélèvement du : 18/10/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
Sérologie SARS-CoV-2 (COVID-19)	309	339,90
<b>Total B</b>	<b>309</b>	<b>339,90</b>
<b>APB</b>	<b>1,0</b>	<b>10,00</b>
<b>Total</b>		<b>349,90</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de : Trois cent quarante-neuf dirhams 90 centimes\*\*\**

Y. IDRISSE - BIOLOGISTE  
Résidence ANNAKHLA - Imm. A5 - 1er ét - N° 3  
Bd Akid El Allam - Quartier Bournazel  
Tél. : 05.22.56.51.02 - Fax : 05.22.56.51.03  
LABORATOIRE ASSALAM-MEDIGENES  
D'ANALYSES MEDICALES  
CASA BLanca



**يوسف إدريسي قيطوني**

Youssef IDRISI KAÏTOUNI  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de l'Université de Lille

**مختبر السلام مديجين  
للتحاليلات الطبية والعلمية**  
**LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES**  
**D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES**  
Biochimie, Bactériologie-Virologie, Hygiène-Alimentaire  
Hématologie, Immunologie  
Parasitologie-Mycologie, Exploration de l'Infertilité



INP 093001386

Casablanca, le 18/10/2021

## Compte rendu d'analyses

\*\*\*  
Dossier N° : 181021-006 Pvt du: 18/10/2021 8:25

Nom : Mr KABBAJ Haj Az-eddine

Demandé par Dr : KABBAJ N



Page : 1 / 1

### ANALYSES D'IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE

#### SEROLOGIE SARS-CoV-2 (COVID-19)

IgG (Index) : 0,01

Résultat : Négatif

Interprétation IgG :

Index < 1 : Négatif  
Index > ou = 1 : Positif

IgM (Index) : 0,02

Résultat : Négatif

Interprétation IgM:

Index < 1,0 : Négatif  
Index > ou = 1 : Positif

*Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement*

*Le Biologiste*

LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES  
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES  
Y. IDRISI KAÏTOUNI - BILOGISTE  
Résidence ANNAKHLA - Imm. A5 - 1er Et - N° 3  
Bd Akid El Allam - Quartier Bournazel  
Tél : 05 22 56 51 02 - Fax : 05 22 56 51 03  
06 89 10 33 48 - E-mail : labomedigenes@gmail.com

شارع العقيد العلام . إقامة النخلة 5، الطابق الأول رقم 3 . حي البورنازيل . الدار البيضاء

Bd Akid El Allam - Résidence Annakhla Imm. A5, 1er Etage N°3 - Quartier Bournazel - Casablanca  
Tél : 05 22 56 51 02 / 05 22 37 02 03 - Fax : 05 22 56 51 03 - 06 89 10 33 48 - E-mail : labomedigenes@gmail.com  
IF : 42138380 - PAT 32759422 - ICE : 001685010000058 - CNSS : 6405618