

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-662438

92545



Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) Matriculé : 5041 Société : R A D

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KERDOUN MOHAMMED

Date de naissance : 12-06-63

Adresse : KERDOUN9@GMAIL.COM

Tél. : 06 61 19 38 76 Total des frais engagés : 673,70 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27-09-2021

Nom et prénom du malade : LEILA ABERCHANE Age : 50

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : COVID

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 : 16/11/2021

K.A

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
27/09/21	L	G		INP : 10110000000000000000  MEDARHRI 10110000000000000000 Professeur Visceral Chirurgie Médicale 101145 

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cache du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU MARCHÉ EL MGENZAH - TÉMOUAD INPE - 1020910227 Tél : 0537 01 7	27.09.21	273.70

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		
	27.05.21						
	27.05.21						

PPV: 79DH70
PER: 07/24
LOT: K2111

Royaume du Maroc
Ministère de la Santé
Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sina
Hôpital Ibn Sina

المملكة المغربية
وزارة الصحة

المركز الاستشاري العامري ابن سينا

PPV: 79DH70
PER: 08/24
LOT: K2146

AL 160

1 2 3 4 5 6 7 8
9 0 1 2 3 4 5 6
7 8 9 0 1 2 3 4

4948-2

1) ABIX GPS

24.7.2020

2) Cardio Arrest — cp

15.80 + 14.60

30/ Dohm ~~19.65~~ 1000 J 4.

John

401 Uvedení do světa užitých

Logo 

80/ ZNAKIN gyrl

15.30 1 Brk. 1
6-7 vtc sp.

Vita C 1000®

PPU 15DH30
EXP 07/2024
LOT 18055 1

ZINASKIN® 45 mg

PPV 400Hz

EXP 08/2024
LOT 15038 92

MEDAR
Professeur
Chirurgie Viscérale
Faculté de Médecine
M. N. Daghmjalal +212 537 67 51
daghmjalal@gmail.com

Tél. : +212 537 67 51 55 - الهاتف : E-mail : chu

27/09/21

M Me

Dr. MEDARHRI Jalil
Professeur
de Chirurgie Viscérale
Faculté de Médecine
INP : 101101145
mdaghrialal@gmail.com



ABERCHANE

test COVID

(Recherche de l'ADN du
COVID-19 par RT-PCR)

Dr. MEDARHRI Jalil
Professeur
de Chirurgie Viscérale
Faculté de Médecine
INP : 101101145
mdaghrialal@gmail.com

Facture n° 1I10927

RABAT LE : 10/11/2021

Référence: **1I10927**

Analyses effectuées le: 27/09/2021

Matricule:

Pour.....: **Mme ABERCHANE LEILA**

Sur prescription du: Dr

Code.....: 2AP7849



Organisme.....: **LABO IBN SINA**

Bilan:

COVP=B400 PNL=B0

Cotation : (B 400)

Montant Net : 400.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

QUATRE CENTS Dhs 00 Cts

Dr. LATRACHE Abdessamane
Praticien hospitalier
LABO BIOLAB
IMPE - 107159774
Rue Beyrouth, Imm. Essaada, Entrée N°4-Rabat
Tel.: 05 37 72 08 35 - Fax: 05 37 72 08 74



Dr A. LATRACHE

Dr A. BELKHAYAT

مختبر التحاليل الطبية ببولياب

BIOLAB

laboratoire d'analyses médicales et de cytogénétique

Prélèvement du : 27/09/2021 Heure : 13:08

Edition du : 27/09/2021

Référence : 170109273515

Matricule : LABO IBN SINA

CIN: AB80033 Tél./adresse: 0661193876

Code Patient 2AP7849 du : 27/09/2021

MME ABERCHANE LEILA

Médecin: Dr.

**RECHERCHE DE L'ARN DU COVID-19 PAR RT-PCR (GENEPROOF)**

(Biologie moléculaire sur automate Z480, et SaCycler)

(Cibles : N, E et RdRp)

Gene N.....: **Positif**Gene E.....: **Positif**Gene RdRp.....: **Positif**

Conclusion : Présence d'ARN de SARS-COV-2

SEARCH FOR RNA OF THE SARSCOV2 (COVID 19) BY RT-PCR (GENPROOF)

(Molecular Biology Automat Z480, and Cycler)

(Targets : N, E and RdRp)

Gene N.....: **Positive**Gene E.....: **Positive**Gene RdRp.....: **Positive**

Conclusion : Presence of COVID 19 RNA

N.B : Prélèvement non effectué au labo.

Dr. LATRACHE Abderrahmen
 Ph Biologiste
 LAM BIOLAB
 INPE 107159774
 Rue Beyrouth Imm. ESSAADA, Entrée N°4-Rabat
 Tel: 05 37 72 08 36 - Fax: 05 37 72 08 74

Dr A. LATRACHE **Dr A. BELKHAYAT** **مختبر التحليلات الطبية ببیولاب**

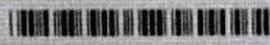
BIO LAB

laboratoire d'analyses médicales et de cytogénétique

Prélèvement du : 27/09/2021 Heure : 13:08

Édition du : 27/09/2021

Référence : 170109273515

Matricule : 

LABO IBN SINA

CIN: AB80033 Tél./adresse: 0661193876

Code Patient 2AP7849 du : 27/09/2021

MME ABERCHANE LEILA

Médecin: Dr.

RECHERCHE DE L'ARN DU COVID-19 PAR RT-PCR (GENEPROOF)
 (Biologie moléculaire sur automate Z480, et SaCycler)
 (Cibles : N, E et RdRp)

Gene N.....	Positif
Gene E.....	Positif
Gene RdRp.....	Positif

Conclusion :Présence d'ARN de SARS-COV-2

SEARCH FOR RNA OF THE SARSCOV2 (COVID 19) BY RT-PCR (GENPROOF)
 (Molecular Biology Automat Z480, and Cycler)
 (Targets : N, E and RdRp)

Gene N.....	Positive
Gene E.....	Positive
Gene RdRp.....	Positive

Conclusion : Presence of COVID 19 RNA

N.B : Prélèvement non effectué au labo.

*Dr. LATRACHE Abderrahmane
 Ph. Biologiste
 LAM BIOLAB
 INPE - 107159774
 Rue Beyrouth - Imm. ESSAADA Entrée N°4 - Rabat
 Tel: 05 37 72 08 35 - Fax: 05 37 72 08 74*

Av. Mohammed V, rue Beyrouth - Imm. ESSAADA - Entrée N°4 - App. N°401 - RABAT - Tel : 05 37 72 08 35 - Fax : 05 37 72 08 74
 E-mail : contact@labobiolab.ma - Site : <http://www.labobiolab.ma> - I.F. : 03300028 - Patente : 25100665 - CNS : 1149138 - ICE : 001557030000087