

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

- | | |
|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Adhésion et changement de statut | adhession@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 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



Déclaration de Maladie

N° 302-84455

98684

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8929

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAHLALI Abdelfrakim

Date de naissance : 22-07-1969

Adresse : 123 belle Vue Sidi maalef casablanca

Tél. : 0601 32 23

Total des frais engagés : 834,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

LAHLALI, Youssef Age: 14

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Toux

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



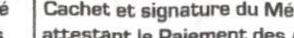
Signature de l'adhérent(e) :

01-01-2022



01/01/2022

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
25/10/2021	PA		150 DH	INP : 

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie RABII AL MOUSTAKBAH Rabii FATHAWAH Docteur en Pharmacie Lot. Moustakbah 041/mm. T 30 Sidi Maârouf Ben Ali Tél. Fax: 022 59 24 15	26-11-21	284,300

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Le Laboratoire d'Anatomopathologie et d'Anastomose Médicale</i>	<i>15.10.2015</i>	<i>1000</i>	<i>1000</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Lahlou A. Aziz

Médecine Générale

Spécialiste Médecine du travail et Ergonomie

Diabétologie et Maladies du Cholestérol

D.U. en Alimentation Santé et Micronutrition

Membre de l'I.E.D.M

(Institut Européen de Diététique et Micronutrition)

Echographie Générale

Diplômé de l'Université de Montpellier-France

Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

Casablanca, le : 26.10.2021 الدار البيضاء في :

الدكتور لحلو أمين عزيز

الطب العام

اختصاصي في طب الشغل

أمراض السكري وأمراض الكوليستروール

الشخص بصفة الأوصوات ما فوق المسموعة

التفيدية الدقيقة

خريج جامعة مونبولي بفرنسا

خبير محلق لدى المحاكم

11/11/2020
Doktor A. Aziz
Ag 29/10/2021



PPV: 10DH30

PER: 07/24

LOT: K1894

26/10/2021
Relaxin
Yellam



522 97 59 70 - 20280 الدار البيضاء - الهاتف :
Rés. NOUR Sidi Maârouf - 20280 Casablanca - Tél. 0522 57 59 73
Dr. A. LAHLOU - Médecin en Pharmacie
Dr. A. LAHLOU - Médecin en Gynécologie et Endocrinologie
Tél/Fax: 022 56 34 15
Sidi Maârouf Gynéco Endocrinologie
Lot 45, Rés. NOUR Sidi Maârouf
Rés. NOUR Sidi Maârouf - 20280 Casablanca - Tél: 0522 97 59 70

Docteur Lahlou A. Aziz

Médecine Générale

Spécialiste Médecine du travail et Ergonomie

Diabétologie et Maladies du Cholestérol

D.U. en Alimentation Santé et Micronutrition

Membre de l'I.E.D.M

(Institut Européen de Diététique et Micronutrition)

Echographie Générale

Diplômé de l'Université de Montpellier-France

Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

Casablanca, le :

21-10-2021

الطب العام

اختصاصي في طب الشغل

أمراض السكري وأمراض الكوليسترون

الشخص بصدى الأصوات ما فوق المسموعة

التغدية الدقيقة

خريج جامعة مونبولي بفرنسا

خبير ملحق لدى المحاكم

Lahlou

Youssef

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 199,00 Dhs
ID : 644223
Barcode : 118001141098

1. Sevrat (125)

199,00 1 Bouteille de 125 ml

SV

3. MAT (AIR)

1 pulv 1M

75,00

274,00

+ 10,30

284,30

Pharmacie RABII AL MOUSTAKBAL
Rabii FATHALLAH
Docteur en Pharmacie
Lot. Al Moustakbal GH 34 Imm. T 30
Sidi Maârouf Casablanca
Tél. Fax: 022 58 54 54

LOT: GA10272
PER: 05/2023
PPV: 75 DH 00



45، تجزئة سفيان إقامة نور (مقابل المركب الثقافي) - سيدى معروف - 20280 الدار البيضاء - الهاتف : 0522 97 59 70

45, Lot Soufiane Rés. NOUR (en face centre culturel) - Sidi Maârouf - 20280 Casablanca - Tél : 0522 97 59 70



ORDONNANCE

2000

Le: 21-10-2001

AGOUFI Youcef

PCR au galvaneum

nas - g. sangue

Centre Commercial Soufiane, lot. Chima
Sidi M'hamed Casablanca
Tél: 05 22 58 35 56 - Fax: 05 22 58 18 05
Laboratoire d'Analyse Médicales
MISHARIA



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MIJHARLAB

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI,
Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 0522583556 - Fax : 0522581805

IF: 15252767 - TP: 36167325 - CNSS: 43023445 - ICE: 000114256000076 - INPE: 093061760

FACTURE N° : 210010144

Casablanca le 25-10-2021

Enfm Youssef LAHLALI

Demande N° 2110252099

Date de l'examen : 25-10-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	CORONAPCR	-	HN

Total des B : 400

TOTAL DOSSIER : 400.00 DH

Type de règlement : Carte bancaire le 25-10-2021

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cents dirham s

Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima
Tél: 0522583556 - Fax: 0522581805
Laboratoire MIJHARLAB
Analyses Médicales



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

Prélèvement du : 25-10-2021 à 17:11

Identifiant : 2110252099

Edition : 26-10-2021

Patient : Enfm LAHLALI Youssef

Date de naissance : 24-01-2007

Référence : 2110252099

Prescripteur :

BIOLOGIE MOLECULAIRE / MOLECULAR BIOLOGY

RECHERCHE DE L'ARN DU VIRUS SARS-COV-2 PAR RT-PCR / QRT-PCR ASSAY FOR SARS COV-2 VIRUS RNA

(RT-PCR GeneProof SARS-Cov2, 3 cibles: Gene RdRp, Gene E, Gene N)

Nature de prélèvement: naso-pharyngé

Résultat Négatif: Génome de SARS-COV-2 non détecté

Nature of the sample : Nasopharyngeal

Result : NEGATIVE: GENOME OF SARS-COV2 NOT
DETECTED

La sensibilité du test RT-PCR pour le SARS-Cov2 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.

Pour toutes informations sur l'analyse COVID appeler : 0664 46 14 35

Demande validée par : Dr Koutair Samira

MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima
Bd. Abou Bakr El KADIRI, Sidi Maarouf
CASABLANCA
05 22 58 35 56 - 06 32 16 30 36

Page 1/1

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca
Tél: 05 22 58 35 56 - 06 32 16 30 36 - Contactez pour RDV: 06 64 46 14 35 - <http://rdvcovidmaroc.com/mijharlab>

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr