

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12730 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : MERZAQ MEHDÏ

Date de naissance : 03/08/1990

Adresse : 824 RUE AL ABDAL APT 24 Res Forest Park

Cité : Casablanca Lasa

Tél. : 062585583

Total des frais engagés : 532,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SOFI MERZAQ
Généraliste
Projet Errahma, Bloc 4, N°96
Dar Bouazza - Casablanca
Tél. : 0522 01 31 15

Date de consultation : 24/01/2022

Nom et prénom du malade : MERZAQ Nefid Age: 31

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

frère

Jasmin - chut

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 : 17/02/2022

Signature de l'adhérent : 

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES Dr. BENMILLOUD 240, Bd Brahim Roudani Maârif Tél: 05 22 25 78 25 / 05 28 25 39 61 Casablanca - Patente: 368050 4	24/05/1982	18.298,51 =	440.000

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

ORDONNANCE

Dr. SOFIA MERZAQ
Généraliste
Projet Errahma, Bloc 4, N°96
Dar Bouazza - Casablanca
Tel.: 0522 01 31 15

Cas N°..... Le : 24/01/2022

Dr MERZAQ Nehdi

PCR (F8) Card (9)

مختبر الصقللي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE SOALI D'ANALYSES MEDICALES
240, Bd Brahim Roudani, Madrif
Dr. BEYMIL OUD
Tél: 05 22 28 25 / 05 22 28 61
Casablanca - Maroc

Dr. SOFIA MERZAQ
Généraliste
Projet Errahma, Bloc 4, N°96
Dar Bouazza - Casablanca
Tel.: 0522 01 31 15

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Dr. BENMILLOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

FACTURE N° : 220101279

CASABLANCA le 24-01-2022

Mr MERZAQ Mehdi

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
	COVID PCR	B298.51	B

Total des B : 298.51

TOTAL DOSSIER : 400.00 DH

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

مختبر الصقلبي للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILLOUD
240, Bd Brahim Roudani Madrif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Maroc - 2022

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine
RIB : 007 780 0003555000000328 25



Prélèvements à domicile
 sur rendez-vous

Date du prélèvement : 24-01-2022 à 09:48

Code patient : 2201240029

Né(e) le : 03-08-1990 (31 ans)



Mr MERZAQ Mehdi

Dossier N° : 2201240029

Prescripteur :

BIOLOGIE MOLECULAIRE

Détection du génome du SARS CoV-2 par RT-PCR (COVID 19)

(KitGeneFinder COVID-19 Plus Real Amp)

Origine du prélèvement

Naso-pharyngé

Résultat

Recherche POSITIVE: Présence de l'ARN du virus
 SARS-CoV 2

CT du gène ORF1 ab:

12

CT du gène N:

10

CT du gène E:

13

Passeport N°:

CIN

BE824118

Validé par : Dr. BENMLOUD Loubna

مختبر الصقلی للتحليلات الطبية
 LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALES
 Dr. BENMLOUD

240, Bd Brahim Roudani Maârif
 تاریخ: 05/01/2022
 مکان: 240 Bd Brahim Roudani Maârif
 تلفن: 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • فاكس: 0522 98 84 94 • اورجنس: 0668 181 182 • ایمیل: labosqalli@gmail.com

IF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008 • CODE INPE : 093000214

Page 1 / 1