

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

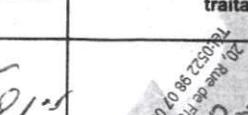
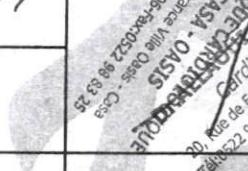
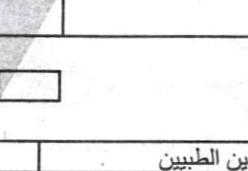
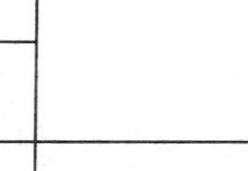
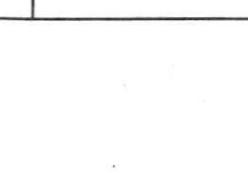
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>1391</u>	Société : <u>PAM</u>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>SOUALY Mohamed</u>			
Date de naissance : <u>01-01-1952</u>			
Adresse : <u>Jnane californie, Saphir 4 Apt 18, Ain chock Casablanca</u>			
Tél. : <u>0701132064</u> Total des frais engagés : <u>1160DH</u> Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
			
Date de consultation : <u>25 FEV. 2022</u>			
Nom et prénom du malade : <u>/</u>			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie :			
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 : 24/02/2022
Signature de l'adhérent(e) : Youssef

Description des actes effectués

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	المبلغ المغورت Montant facturé	توقيع و طابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin traitant
30/11/2021		\$	850,-	         <img alt="Handwritten

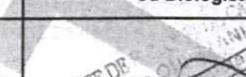
CIM-10

Actes Paramédicaux

نوعية العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع و طابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres _____					
INPE et code à Barres _____					

CIM-10 : Classification internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

التاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP/NABM	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع و طابع طبيب الأشعة أو الإحياني Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
30. 11. 21	B400		400,00	 Dr. Hicham Elouahabi Centre de Radiologie 394, Bd Zerhoun Tal: 052 21 11 11 Casablanca 022 27 49 13
INPE et code à Barres 				
INPE et code à Barres 				

جدول الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطيبة الممونة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

تاریخ التغیییہ Date d'exécution	الثمن المغوری Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلی او ممون التجهیزات الطبیة Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
٢٠/١١/٢٠٢١	٥١٥,٠٠	 Pharmacie des Cygnes Mme. LAHRICH SAMIA 256, Boulevard de l'Oasis Tel.: 05 22 98 85 17 - Casablanca
INPE et code à Barres 121-11-124-9-101		
INPE et code à Barres 121-11-124-9-101		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

بيان تعويضات التأمين الصحي
الإجباري

RELEVE DES PRESTATIONS
AMO



مديرية التأمين الصحي الإجباري
Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

مرجع رقم : REF: 610-2-06

Référence structurée : 220111316847577

Emis à Casablanca le : 04/01/2022

Page : 1

Identifier de la famille تعریف العائلة

N° d'immatriculation : 183619729
Règlement du mois : 01/2022
Mode de paiement : Virement

ZIATT AMINA
JNAN CALIFORNIE IMM SAPHIR 4 ETG 3 APPT 18 AIN
CHOCK
CASABLANCA 2000

Informations :

معلومات :

مرجع الإشعار بالاستلام	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو الصحة	مبلغ المصارييف	التعريفة المرجعية	المعامل	الكمية	أسماء التعويض	نسبة التعويض%	مبلغ التعويض
Référence accusé de réception	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement		Montant remboursé
ZIATT AMINA										
082071161	29/11/2021	CS	MEDECIN SPECIALISTE	300,00	150,00	1,00	1,00	150,00	77	115,50
082071201	30/11/2021	CSC	CLINIQUE DU COEUR CASA OAS	250,00	250,00	1,00	1,00	250,00	77	192,50
082071201	30/11/2021	B	CLINIQUE DU COEUR CASA OAS	400,00	1,10	400,00	1,00	440,00	77	308,00
082071201	30/11/2021	PH	PHARMACIE	510,00	383,10	1,00	1,00	383,10	77	294,99
Total remboursé pour AMINA										910,99
Total général remboursé										910,99

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

Casablanca, le 30 Novembre 2021

Mme ZIATT Amina

FACTURE N° 015418/2021

Date	Désignation	QT	Montant
30/11/2021	Consultation Cardiologique	1	250,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			250,00

Arrêtée la présent facture à la somme de :
Deux Cent cinquante Dirhams (250,00 dhs)

Dr. ALLAOUI Mohamed
Cardiologue
20, Rue de France Ville - Oasis - Casablanca
Tél: 0522 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

CLINIQUE CASA - OASIS
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25
20, Rue de France Ville - Oasis - Casablanca



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle

Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

Coro-Scanner / 128 barrettes

Casablanca, le 30 Novembre 2021.

Mme ZIATT Amina

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier bno al aouam roches
noires casablanca
ATACAND

8 mg Cpr séc
Bte de 30
139/6 DMP/21/NRQ P.P.V : 127,70 DH
6 118001 020539

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier bno al aouam roches
noires casablanca
ATACAND

8 mg Cpr séc
Bte de 30
139/6 DMP/21/NRQ P.P.V : 127,70 DH
6 118001 020539

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier bno al aouam roches
noires casablanca
ATACAND

8 mg Cpr séc
Bte de 30
139/6 DMP/21/NRQ P.P.V : 127,70 DH
6 118001 020539

16770 x 3 Atacand 8 mg 1cp/j

§.1

16770 x 2 D-Cur Fort 1amp/15 jour (2boites)

§.1

16770 x 1 Cardioaspirine 100 mg 1cp/j (1 boite)

§.1

Traitement de 3 mois

Dr. ALLAOUI Mohamed
Cardiologue
20, Rue de France Ville Oasis - Casa
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25

Pharmacie des Cygnes
Mme LAHRICHI SAMIA
256, Boulevard de l'Oasis
Tél.: 05 22 98 85 17 - Casablanca

CLINIQUE CASA - OASIS
20, Rue de France Ville Oasis - Casa
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25

Cardioaspirine 100 mg/30c.
Acide acétysalicylique
P.P.V. : 27,0 DH
Bayer S.A.
6 118001 0907

20, Znقة فرنس قيل - وازيس - الدار البيضاء 20000 CASABLANCA

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

Coro-Scanner / 128 barrettes

20.11.2001

الدكتور محمد علاوي
Dr. Mohamed ALLAOUI
CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie
et
Pathologie Vasculaire
de la Faculté
de
Médecine de PARIS
Ancien Interne
des
Hôpitaux de NANCY
Membre de la Société
Française de Cardiologie

Dr. Z. ATT AHINA

- PCR CARD

CLINIQUE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Micham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
354, Bd. Zarkouni - Casablanca
Tél : 0522 27 93 - Fax : 0522 27 49 13

CLINIQUE CASA - OASIS
20, Rue de France Ville Oasis - Casablanca
Tél: 0522 98 07 06 / 0522 98 13 25
CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
20, Rue de France Ville Oasis - Casablanca
Tél: 0522 98 07 06 / 0522 98 13 25
Dr. ALLAOUI Mohamed

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerkouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

FACTURE N° : 21114797

Casablanca le 30-11-2021

Mme ZIATT Amina

Date de l'examen : 30-11-2021

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
	PCR COVID-19 (400)	B400	B

Total des B : 400

TOTAL DOSSIER : 400 DH

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

Centre de Biologie de Casablanca
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI
B16-34-116
394, Bd Zerkouni - Casablanca
Tél : 05 22 27 48 96 - Fax : 05 22 27 49 13



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحاليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - PM.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V

Dossier ouvert le : 30-11-2021

Mme ZIATT Amina

Prélevé le : 30-11-2021 à 10:17

Réf dossier: 21114797

Édité le : 18-12-2021

Page N° : 1 / 1

Valeurs références

Antériorités

BIOLOGIE MOLECULAIRE

Recherche de l'ARN du virus SARS-CoV-2 par RT-PCR

(RT-PCR en temps réel QuantStudio 5DX Thermo/gènes cibles SARS-CoV-2)

N° CIN/Passeport :

B229963

Origine du prélèvement :

Naso-Pharynx

Résultat :

Recherche négative

* Résultat à confronter aux contextes clinique et radiologique. Une recherche négative ne permet pas d'exclure la présence du virus SARS-CoV-2.

* Si mon test est positif:

Je contacte mon médecin traitant, je reste isolé et respecte les gestes barrières, je liste les personnes que j'aurais pu contaminer : entourage familial, amical ou professionnel avec qui j'ai été en contact notamment au cours des 48 heures avant l'apparition des signes.

Dr. Ouazzani

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Biologiste

394, Bd Zerkouni - Casablanca

Tél.: 05 22 27 49 13 - Fax: 05 22 27 49 13

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22 27 48 96 / 05 22 47 29 46 / 06 61 79 86 18 - Fax: 05 22 27 49 13

E-mail : labocbc@gmail.com - Site web : www.laboratoirecbc.com - INP:093001006 - Patente:35405458 - C.N.S.S.:6368949 - IF:40110273 - ICE:001699292000019