

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.

105826

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 10327	Société : ALD		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : A22AB. O. hamel			
Date de naissance : 06/11/1974			
Adresse : 3 rue la fasil Maroc, R. F. 100 El Fontouni Imr. C Apt. 11 Casa AB			
Tél. : 06 82 77 09 75	Total des frais engagés : 807,80 Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Dr. BELLOADI Faouzi Spécialiste ORL. 119, Bd. Bir Anzarane - Maârif Tél. : 05 22 23 84 84 05 22 98 14 67			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 11 JAN. 2022			
Nom et prénom du malade : AA TAB. ANAS			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint			
Nature de la maladie : Affection ORL			
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.			

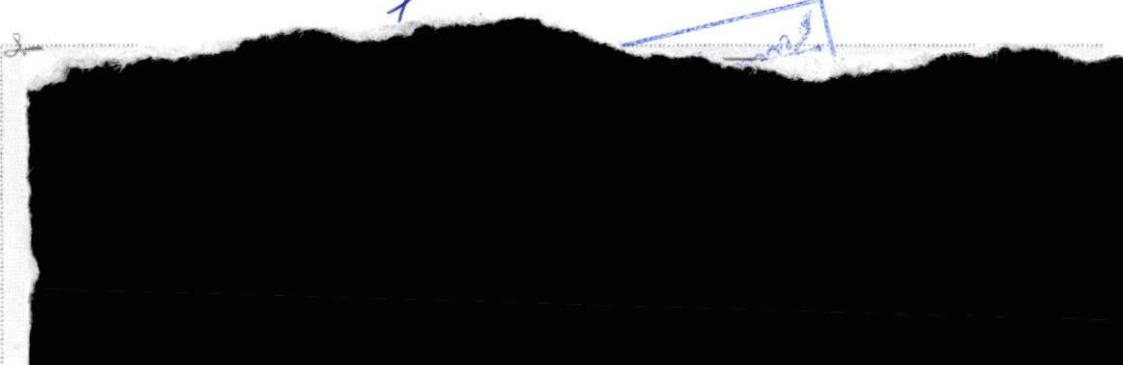
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : **12/01/2022**

Age : **2012**
Enfant : **H. HAKMI**



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
12 JAN 2022			= 250 =	HNP : 091019448
				Dr. BELQADI Faouzi Spécialiste O.R.L. 119, Bd. Bir Anzarane - Maârif Tél. 05 22 23 84 84 05 22 98 14 67

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CENITAL AIN BORJ	12/01/22	150,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

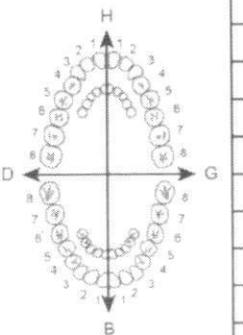
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE HAZOUR MEDICALES	13/01/22	B 300	
		+ k2,5	427,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

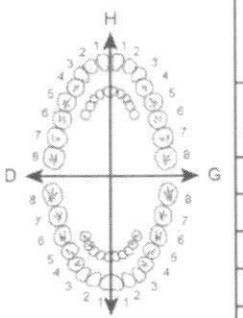
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
35533411	11433553
	B

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

مركز بئر أنزاران لأمراض الأذن، الأنف، الحنجرة وجراحة الوجه العنق والفك وتنقية الدوار والصمك والشخير
Centre Bir Anzarane d'O.R.L. et de Chirurgie Cervico-maxillo-Faciale
Exploration des Vertiges et de la Surdité

Dr. Faouzi BELQADI

- CES D'ORL
- NEZ - GORGE - OREILLE
- Chirurgie Cervico - Maxillo - Faciale
- Vertige Ronflement
- Médecin Fédéral de la FFESSM



الدكتور فوزي بلقاضي

إخلاصي في أمراض الأذن الأنف
 الحنجرة وجراحة الوجه العنق والفك
 وتنقية الدوار والصمك والشخير
 طبيب الجامعة الفرنسية للفطس
 والرياضات المائية

CASABLANCA LE

12/01/2022

Enfant AZZAB Anas

58,60

5.1

EFFIPRED 20 mg

-2 comprimés le matin dans un demi verre d'eau pendant 4 jours

76,20 x 2

ERLUS SOLUTION BUVABLE 2 FLACONS

1 cuillère mesure 1 fois par jour pendant 24 jours

Per :

PPV :

36,10

Lot :

Per :

36,10

PPV :

130,80

EFFIPRED® 20 mg

PPU 58DH40
 EXP 10/2024
 LOT 10022

PHARMACIE
 Mr. LARBI
 Pharmaciens
 Quartier Arsalons, Rue 7 Ain Bor
 Casablanca Tél: 05 22 23 84 84

Dr. BELQADI Faouzi
 Spécialiste O.R.L.
 119 Bd. Bir Anzarane - Maârif
 Tel: 05 22 23 84 84
 05 22 98 14 67

مركز بئر أنزاران لأمراض الأذن، الأنف، الحنجرة وجراحة الوجه العنق والفك وتنقية الدوار والصمك والشخير
Centre Bir Anzarane d'O.R.L. et de Chirurgie Cervico-maxillo-Faciale
Exploration des Vertiges et de la Surdité

Dr. Faouzi BELQADI

- CES D'ORL
- NEZ - GORGE - OREILLE
- Chirurgie Cervico - Maxillo - Faciale
- Vertige Ronflement
- Médecin Fédéral de la FFESSM



الدكتور فوزي بلقاضي

اختصاصي في أمراض الأذن الأنف
الحنجرة وجراحة الوجه العنق والفك
وتنقية الدوار والصمك والشخير
طبيب الجامعة الفرنسية للغطس
والرياضات المائية

CASABLANCA LE

12/01/2022

Enfant AZZAB Anas

FAIRE PRATIQUER SVP

RECHERCHE DE COVID 19 PAR PCR

Dr. BELQADI Faouzi
Spécialiste O.R.L.
119, Bd. Bir Anzarane - Maârif
Tél. : 05 22 23 84 84
05 22 98 14 67

LABORATOIRE HAIZOUN
D'ANALYSES MEDICALES
39b
Tél. : 05 22 23 84 84
E-mail : belqadif@yahoo.fr
119, Bd Bir Anzarane Résidence RAMZI (B) 2ème Etage - Maârif - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 23 84 84 / 05 22 98 14 67 / 05 22 99 26 53
1 - GSM : 0696 05 74 73
menara.ma

LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES

396 Bd. El Fida 1er étage
CASABLANCA
Tél. : 05 22 28 10 61

Dr HAIZOUN Adil
Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Nancy (FRANCE)
Spécialiste en Biologie Médicale

Casablanca le 13 janv. 22

Enfant AZZAB ANAS

FACTURE N°	53675
------------	-------

Analyses :

COVID19 RT PCR avec Ct -----	B	300	Total : B 300
------------------------------	---	-----	---------------

Prélèvements :

Ecouvillon-----	K	2,5
-----------------	---	-----

TOTAL DOSSIER	427,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Vingt Sept Dirhams

I.C.E : 001576040000044
INPE : 093060838

Dr Adil Haizoun
LABORATOIRE HAIZOUN
D'ANALYSES MEDICALES
396, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC
Tél. : 0522 28 10 61 GSM : 0699 00 05 74 73
E-mail : haizoun.adil@maillar.ma

Hématologie - Biochimie - Bactériologie - Mycologie - Parasitologie - Immunologie
Virologie - PMA (Biologie de la Reproduction : IAC, FIV, ICSI) Cryoconservation

Docteur HAIZOUN Adil
BIOLOGISTE

- Diplômé de la Faculté de Nancy (France)
- Spécialiste en Biologie Médicale
- Diplôme de Médecine et Biologie de la Reproduction (Paris VI)

Dossier ouvert le : 13/01/22



Prélèvement effectué à 12:59

Edition du : 14/01/22

Enfant AZZAB ANAS

Réf. : 2250203

Page : 1/1

BIOLOGIE MOLECULAIRE

RECHERCHE DE L'ARN DU VIRUS SARS-COV2 PAR RT-PCR (PCR EN TEMPS REEL)
(RT-PCR GeneProof SARS-COV-2 kit, 3cibles:Gene RdRp, Gene E, Gene N)

Nature du prélèvement-----: Prélèvement naso-pharyngé.

Result-----: **Négatif: Absence de détection d'ARN de SARS-CoV-2**

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.

Le prélèvement naso-pharyngé est réalisé à domicile selon les normes d'hygiène en vigueur. Veuillez contacter le 06 96 05 74 73

Ouverture:
Tous les jours
de 7h à 19h,
Samedi
de 7h à 13h

396, Bd. El Fida Casablanca - Maroc - Tél. : 05 22 28 10 61 - Gsm : 06 96 05 74 73

Prélèvements à domicile sur rendez-vous

LABORATOIRE HAIZOUN
D'ANALYSES MEDICALES
396, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC
Tél. : 05 22 28 10 61 - GSM : 0696 05 74 73
Email : haizoun.adil@outlook.com