

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

- Reclamation : 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.

N° W21-675833

11 8749

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Société : RAM

Matricule : 606

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom :

EL HARTI Abdelmajid

Date de naissance :

Adresse : 444 EL HARRA Rue 22 n. 8 CASA

Tél. : 0529 36 2204

Total des frais engagés

1383,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

El Harti Abdellmajid
Affection OJ

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

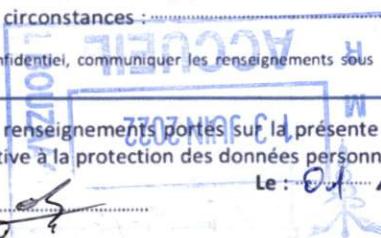
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CASA

Le : 01/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Rembourses	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
01/04/2022		6		INP : 091165613

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE Dr. Samia Sidi Abdellah - Orléans 283 Bd. Sidi Abdellah - 45000 ORLÉANS Tel: 02 38 51 30-CASABLANCA Fax: 02 38 51 30	11/4/2022	783,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE NATIONAL DE REFERENCE LABORATOIRE NATIONAL	29/03/22	PCR	400.00
	29/03/22	serologie(Igg+IgM)	200.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 canalaire, 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

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Berrada Sounni Mohamed

Chirurgie Esthetique de la Face
ORL Chirurgie Face et Cou
Maxilo - Faciale
Lasers Esthétiques
Diplômé de l'Université de Lyon



دكتور براة سني محمد

جراحة تجميل و تقويم الوجه
أذن، أنف، حنجرة وجراحة العنق
جراحة الوجه والفكين
الليزر التجميلي
خريج كلية الطب ليون

PHARMACIE MILAD
Casablanca
Dr. Samira MILAD
283, Bd. Sidi Abderrahmane
Hay Salam - C 11
Tél: 0522.94.65.30-CASABLANCA

01/04/2022

الدار البيضاء في

El Hedi Abdellah

20 5,00

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Tavanic 500mg, cp pel b7
P.P.V : 205,00 DH

6 118001 080830



6 118001 160181

SINGULAIR® 10 mg.
Montelukast sodique,
Boîte de 28 comprimés pelliculés.
DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA
P.P.V: 307,00 DH
AMM 2005MP/21/NCI

7477/3/31/03/01-1

Tavanic 50

dr Berrada Sounni Mohamed (S.V.)

spécialiste de S.V.

Xylole 50

S.V.

NASONEX® 50 µgdose
Suspension pour pulvérisation nasale
Flacon de 120 doses
P.P.V: 131.70 DH

Distribué par MSD Maroc

6 118001 150199

131,70

A

307,00

Syntex 50

S.V.

S.V.

783,30

Imm. Caf office, angle bd Omar El Khayam et A.Bouabid, 3ème étage N°15 arrêt Tram Beausejour.

Tél: 0522 250 559 • 0675 500 995 • En cas d'urgence : 0660 252 405

Chirurgie Maxillo - Faciale
Chirurgie Esthétique

Dr Berrada Sounni Mohamed

Chirurgie Esthétique de la Face
ORL Chirurgie Face et Cou
Maxilo - Faciale
Lasers Esthétiques
Diplômé de l'Université de Lyon



دكتور براة سني محمد

جراحة تجميل و تقويم الوجه
أذن، أنف، حنجرة و جراحة العنق
جراحة الوجه و الفكين
الليزر التجميلي
خريج كلية الطب ليون

Casablanca le

27/03/2072

الدار البيضاء في

El Hedi Abdenouf



dr Berrada Sounni Mohamed

spécialiste de la face

LABORATOIRE NATIONAL
DE REFERENCE

Dr M. BERRADA SOUNNI
ORL - Chirurgie Esthétique Face et Cou
Chirurgie Maxillo - Faciale
0522 250 559 - 0675 500 995

Imm. Caf office, angle bd Omar El Khayam et A.Bouabid, 3ème étage, N° 15, arrêt Tram Beausejour.
Tél: 0522 250 559 • 0675 500 995 • En cas d'urgence : 0660 252 405

FACTURE N° : 4052 / 22

Dossier réalisé le : 27/03/22 12:07

A l'attention de : **Mr EL HARTI ABDELMAJID**

Identifiant du patient : **21G0005008**

Analyses :

COVID-19 - Sérologie IgG	B 100	100,00 DHS
COVID-19 - Sérologie IgM	B 100	100,00 DHS

Total dossier : 200,00 DH

Arrêté la présente facture à la somme de :

DEUX CENTS DIRHAMS

*LABORATOIRE NATIONAL
DE REFERENCE*

Spécialités

*Cytogénétique
Biologie moléculaire
Dépistage néonatal-prénatal*

*Biologie cellulaire
Biologie médicale
Anatomie pathologique*

Identifiant du patient : 21G0005008

Date de naissance : 01/07/1947

Sexe : M

Date de l'examen : 27/03/2022

Prélevé le : 27/03/2022 à 12:03

Édité le : 28/03/2022 à 12:38

Mr EL HARTI ABDELMAJID

Dossier N° : C22030774



DÉPISTAGE ET SUIVI DE LA COVID-19

SÉROLOGIE

Titre IgG : **4.65** < 1.00 0.31 (10/01/2022)

(Technique ELFA)

Titre IgM : **0.43** < 1.00 0.31 (10/01/2022)

(Technique ELFA)

CONCLUSION : Présence d'IgG sans IgM. Profil sérologique compatible avec un contact avec le virus.

En raison du délai d'apparition des anticorps à la suite d'un contact avec le virus, un test négatif n'exclut pas une contamination.

Seule la recherche du virus par RT-PCR permet de confirmer la présence du virus chez un individu.

*LABORATOIRE NATIONAL
DE REFERENCE*

Le 28/03/2022 à 12:38

Signature

Dr. RAZIK Nadia

Dr. Nadia RAZIK
Pharmacien Biologiste
Laboratoire National de Référence

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Spécialités

Cytogénétique
Biologie moléculaire
Dépistage néonatal-prénatal

Biologie cellulaire
Biologie médicale
Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 21G0005008

Date de naissance : 01/07/1947

Sexe : M

Date de l'examen : 27/03/2022

Prélevé le : 27/03/2022 à 12:02

Édité le : 27/03/2022 à 21:46

Mr EL HARTI ABDELMAJID

Dossier N° : C22030773



DÉPISTAGE ET SUIVI DE LA COVID-19

BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

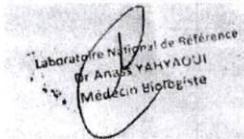
(Recherche qualitative de l'ARN du SARS-CoV-2, PCR en temps réel)

Nature du prélèvement	:	Ecouvillon nasopharyngé
CONCLUSION	:	ARN viral du SARS-CoV-2 négatif.

LABORATOIRE NATIONAL
DE REFERENCE

Le 27/03/2022 à 21:46
Signature

Pr. YAHYAOUI Anass



Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Dossier : **C22030774**de : **EL HARTI ABDELMAJID**IPP : **21G0005008** Date de naissance : **01/07/1947**

Analyses : COVID-19 - Sérologie IgG - COVID-19 - Sérologie IgM

Reçu de caisse

Numéro	Intitulé	Date encaissement
C22030774	EL HARTI ABDELMAJID	27/03/2022 12:10

Mode paiement	Numéro de quittance	Montant Dhs
Espèce	145864	200.0
Total payé		200.0

Reçu établi par : MOUTAIE MOHAMED AMINE

Pour information, les résultats des analyser sont à récupérer après 48h du prélevement au niveau du chapiteau de 9h00 à 16h00
merci de vous munir de votre pièce d'identité et du présent reçu de caisse

Dossier : **C22030773**
de : **EL HARTI ABDELMAJID**
IPP : **21G0005008** Date de naissance : **01/07/1947**
Analyses : COVID-19 - PCR

Reçu de caisse

Numéro	Intitulé	Date encaissement
C22030773	EL HARTI ABDELMAJID	27/03/2022 12:09

Mode paiement	Numéro de quittance	Montant Dhs
Espèce	145863	400.0
Total payé		400.0

Reçu établi par : MOUTAIE MOHAMED AMINE

Pour information, les résultats des analyser sont à récupérer après 48h du prélèvement au niveau du chapiteau de 9h00 à 16h00
merci de vous munir de votre pièce d'identité et du présent reçu de caisse