

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0010410

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1798 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AOUAME MOSTAFA

Date de naissance : 1951

Adresse : habituelle

Tél. : 06 62 10 05 80 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BELOADI Paouzi
Spécialiste G.R.L.
119, Bd. Bir Anzarane - Maârif
Tél. : 05 22 23 84 84
05 22 98 14 67

Date de consultation : 20 JUN 2022

Nom et prénom du malade : AOUAME MOSTAFA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection longue

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : 20/06/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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.

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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
20 JUN 2022	G			Dr. BELQADI Faouzi Spécialiste O.R.L. 119, Bd. Bir Anzarane - Maarif Tél: 05 22 23 84 84 05 22 98 14 67
18.06.22	G			

EXECUTION DES HONORAIRES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Montant de la Facture
20-06-22	256,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
18.06.22	bo		400 SH

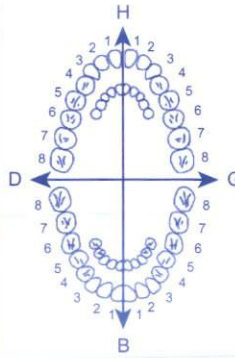
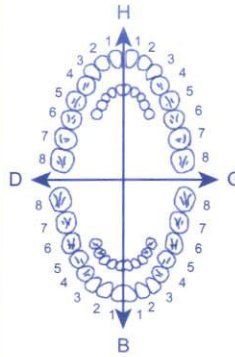
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Co
			
			

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

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

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Azix
Azihromycine
500 mg
Voie orale

20 ملغ
30 قرصا
عن طريق الفم

إيزولون
بريدنيذولون

LOT 192402 2
EXP 10 2024
PPV 57 10

Rhumix
P.P.V. : 22.00 DH
Boîte de 10 sachets

20 comprimés effervescents

PPV 400H90
LOT 18066 66
EXP 12/2024

ZINASKIN 45 mg

D-CURE AMPOULE
4 ampoules buvables

PPV: 56,30 DH
LOT: 21K23D
EXP: 11/2023

مركز بئر أنزران لأمراض الأذن، الأنف، الحنجرة وجراحة الوجه العنق والفك وتقويم 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

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

18.6.2022

AOUAME Mustapha

Faire prescrire stp

- TEST PCR COVID

L.A.M.B.
Laboratoire Bourgogne D'Analyses Médicales
136, Résidence Belh cen Bd. Bourgogne
Tél. : 0522 20 81 02 - 0522 20 80 99
Fax : 0522 20 81 00 - Casa

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

مركز بئر أنزران لأمراض الأذن، الأنف، الحنجرة وجراحة الوجه العنق والفك وتقويم 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

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

CASABLANCA LE

20/06/2022

Monsieur AOUAME Mustapha

79,70
AZIX 500 mg

1 Comprimé par jour pendant 3 jours

59,10
ISOLONE 20 mg

3 comprimés le matin pendant 6 jours

22,00
RHUMIX

1 sachet 2 fois par jour pendant 5 jours

40,90
ZINASKIN 45

1 comprimé par jour pendant 15 jours

56,30
D CURE

1 ampoule par semaine pendant 5 semaines

PHARMACIE LAHJAJMA
Nadia ZENMAMA
Avenue du Père Sébastien Tanazout
Casablanca - Tel.: 05 22 20 28 67

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

LABORATOIRE BOURGOGNE D'ANALYSES MEDICALES

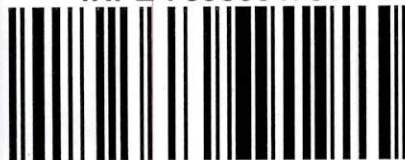
136 Résidence Belhecen, Boulevard Bourgogne

Tél : 0522208099/0522208102 - Fax : 0522208100

@ : labobourgogne.lamb@gmail.com

FACTURE N° : 220001921

INPE : 093064731



093064731

Casablanca le 18-06-2022

IF: 15231383

N°Patente: 35490624

ICE: 001692860000053

N°CNSS: 4430534

Mr Mostafa AOUAME

Demande N° 2206180032

Date de l'examen : 18-06-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	Recherche d'ARN SARS-COV-2 (COVID 19)	E400	E

Total des B : 0

TOTAL DOSSIER : 400.00 DH

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

L.A.M.B.
Laboratoire Bourgogne D'Analyses Médicales
136, Résidence Belhecen Bd. Bourgogne
Tél.: 0522 20 81 02 - 0522 20 80 99
Fax: 0522 20 81 00 - Casa



Edition : 18-06-2022

Mr AOUAME Mostafa
CIN : E3105
Date de naissance : 01-01-1951
Code Patient : 2206180032
Prélèvement du : 18-06-2022



BIOLOGIE MOLECULAIRE

SARS-CoV-2 (COVID-19) RT-PCR

(Amplification génétique et hybridation moléculaire/Genetic Amplification and Molecular Hybridation)

Nature de prélèvement:
(sample type)

Naso-pharyngé /Nasopharyngeal

Résultat:
(Result)

Détection de L'ARN du VIRUS SARS COV-2 /
SARS COV-2 RNA Detected/POSITIF

Heure de prélèvement :

11:02

Remarque :

Concernant les voyageurs ils peuvent télécharger leurs Pass Sanitaire via le portail :

www.liqahcorona.ma

(Service en ligne je télécharge mon pass sanitaire)

Validation Biologique par : Medecin Biologiste

L.A.M.B.
Laboratoire Bourgogne D'Analyses Médicales
136, Résidence Belhacen, Bd. Bourgogne
Tél.: 0522 20 81 02 - 0522 20 80 99
Fax : 0522 20 81 00 - Casa

INPE :097164701



097164701