

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.

N° W21-710426
120625

Maladie

Dentaire
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **4549**

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

BERDAI Mohamed

Date de naissance :

22/07/1953

Adresse :

*81 Rue Corse BP 18 Hay
ESSAOUIA CASA*

Télé. :

0667163375 Total des frais engagés : **4000 DHS** Dhs

Optique

Autres

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

25/06/2022

Nom et prénom du malade :

Berdaï Mohamed

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection pulmonaire

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 : *25/06/2022*

Signature de l'adhérent(e) :

B. Berdaï



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
25/06/22	CG			INPE : 091198804 <i>CEDEGIGNEAIRE DE SOINS - PROFESSIONNELS DE LA SANTE - Tous droits réservés à la Caisse Nationale de Santé - Paris</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA Secretariat 24, Rue Savoie, ABC de la Rés Savoie 20260 CASABLANCA TEL: 05 22 27 26 20 FAX: 05 22 27 78 87 CONTACT@LABO-LBS.COM	25/06/22	B.298	400 P.H.
		Laboratoire de biologie sebta	
		093080820	I.P.C.

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000	G	21433552 00000000
D	00000000	B	35533411	11433553
	[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			

Docteur Batoul BENKIRANE

Pneumologue - Allergologue - Phisiologue
Adultes et Enfants

Asthme - Allergies Respiratoires
Tuberculose - Sevrage tabagique
Ronflements et Apnées du Sommeil
Spirométrie - Echographie Thoracique
Bronchoscopie - Tests Cutanés



الدكتورة باتول بنكيران

اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي والحساسية
كبار وأطفال

الضيق. الحساسية

السل. الإقلاع عن التدخين

الشخير وتوقف التنفس أثناء النوم

فحص الوظيفة التنفسية. الفحص بالصدمة

الفحص بالمنظار. اختبار الحساسية

Casablanca, le 25/06/22

Mr Berdei

Mohamed

Test PCR covid 19

Dr. BENKIRANE Batoul
Casablanca - Tel: 05 22 26 52 08
196 Avenue Mers Sultan, Résidence Al Khansa
Spirométrie - Echographie Thoracique

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
Secretariat
24, Rue Savoie, RDC de la Rés Savoie
20360 - Casablanca
TEL: 05 22 27 26 22 FAX: 05 22 27 78 87
CONTACT@LABO-LBS.COM

196 شارع مرس السلطان، إقامة الخنساء، الطابق 1. الشقة 13 . الدار البيضاء

196 Avenue Mers Sultan, Résidence Al Khansa, 1^{er} Etage, Appt.13 - Casablanca

Tél.: 05 22 26 52 08 / GSM : 06 61 08 84 46 - E-mail : dr.benkirane.batoul@gmail.com

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA

d'analyses médicales et spécialisées

Dr. LOUAHABI Amal



M. MOHAMED BERDAI

ICE

M. MOHAMED BERDAI



NOTE D'HONORAIRES

Dossier : 2206258008 du : 25-06-2022 à 11:29



PPRESCRIPTEUR :

ACTE :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	Recherche SARS-CoV-2 (COVID19) par RT-PCT	E400	E

FACTURATION:

Total en DH : 400

quatre cents dirhams

En vous remerciant pour votre confiance, veuillez agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

CASABLANCA, le Dimanche 26 Juin 2022

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
 Dr. AMAL LOUAHABI
 RDC de la Résidence Savoie
 LBS 24 rue Savoie - 20360 Casablanca
 Tél: 05 22 27 26 22 Fax: 05 22 27 78 87
 Patente: 36337019 F: 4013809 CHSS: 8992332

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
 Secretariat
 24, Rue Savoie, RDC de la Résidence Savoie
 20360 - Casablanca
 TEL: 05 22 27 26 22 FAX: 05 22 27 78 87
 CONTACT@LABO-LBS.COM

مختبر البيولوجيا سبطة
للتحاليل الطبية والمتخصصة

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA

d'analyses médicales et spécialisées

Dr. LOUAHABI Amal

M. BERDAI MOHAMED

RES MERYEM IMM 81 APPT 18 RUE LARACHE HY

ESSALAM

20000 CASABLANCA



DDN :22-07-1957
Dossier :2206258008
Du : 25-06-2022 à 11:34

Compte-rendu annulé et remplace le rapport du 25-06-2022
A MAILER

Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.

BIOLOGIE MOLECULAIRE

RECHERCHE D'ARN VIRAL SARS Cov 2 (COVID 19)Par RT-PCR

(RT-PCR EN TEMPS REEL)

Nature de prélèvement

Ecouvillonage Naso-pharyngé

RECHERCHE SARS CoV 2
SARSCOV2 PCR NEGATIVE

NEGATIVE: ARN viral non détecté

VALIDATION BIOLOGIQUE :

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
Dr. AMAL LOUAHABI
RDC de la Résidence Savoie
24 rue Savoie - 20360 Casablanca
Tél: 05 22 27 26 22 Fax: 05 22 27 78 87
Patente: 34337018 IF: 40133809 CHSS: 8992232

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
Secretariat
24, Rue Savoie, RDC de la Résidence Savoie
20360 - Casablanca
TEL: 05 22 27 26 22 FAX: 05 22 27 78 87
CONTACT@LABO-LBS.COM