

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-710670

125032



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8361

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : El YOUSFI

SAMIR

Date de naissance : 15/11/67

Adresse : N 13 TML RESIDENCE NADIA CASA

Tél. : 066126528

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur DEBBARH Laila
Médecine générale
Centre Commercial Nadia, Imm 3
Route d'El Jadida - Maârif - Casa
Tél : 05 22 03 22 57

Date de consultation : 16/11/22

Nom et prénom du malade : El Yousfi Samir

Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : Céur

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 16/11/22

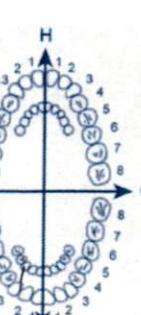


RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16/6/22	C		150,00	INP : INP 1091044201 Signature de l'aile Jacqueline Bégin-Sainte-Claire, M.D., FRCR 13/06/2022

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/6/28	53670

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/12/2018	B29851	400,00 DB

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 PROTHÉSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">G</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G		
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G																
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

Docteur DEBBARH Laïla

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

MEDECINE GENERALE

Centre Commercial Nadia - Imm. 3
Bd. Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida),
Maârif - Casablanca - Tél. : 0522 98.22.57

Vita C1000.

PPV 15DH30
EXP 02/2025
LOT 1D057 15

الدكتورة الدباغ ليلى
خريجة كلية الطب والصيدلة
بالرباط

الطب العام

إقامة نادية . المركز التجاري . عمارة 3
شارع ابراهيم روداني (طريق الجديدة سابقا)
المعاريف . الدار البيضاء . الهاتف : 0522 98.22.57

Casablanca, le 16/6/22

PPV: 79DH70
PER: 01/25
LOT: L109

PPV: 79DH70
PER: 01/25
LOT: L109

LOT 103025/FC4A
PER 01/2025
PPC 79.90
Sans alcool

LOT 10667
PER 12/2023
PPU 178.60 DH

Vitamin C
Eucalyptus - echinacea - Gingembre
LOT 21351/FC21
12/2024 PPC 45.80
Propriétés :

ZINASK

PPV 40DH90

- cardio Aspirine 9
17,75 1 SV x 7 j



- Doliprane 800

15,80 si fièvre
1 SV

- Doligrappe sach
20,00 (SV) sach x 2fois/j x 4j

- Cere aux (3d/4)
56,30 SV 1 aux/j Moy

536,70

Dr. Abdellatif RABBA
Médecine Vétérinaire
Centre Commercial Nadia, Imm 3
Route d'El Jadida, Maroc, Casa
Tel. 05 22 22 57

PPV: 56,30 DH
LOT: 211030
EXP: 09/202

Dr. Abdellatif RABBA
RESIDENCE NADIA
Gpier... Centre Commercial Nadia
281, Bd. Brahim Roudani
Telt. 05 22 23 72 69 - Fax: 05 22 13 72 56

PPV 15 DH 80
PER 02 / 25
LOT L746

Docteur DEBBARH Laïla

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

MEDECINE GENERALE

Centre Commercial Nadia - Imm. 3
Bd. Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida)
Maârif - Casablanca - Tél. : 0522 98.22.57

الدكتورة الدباغ ليلى
خريجة كلية الطب والصيدلة
بالرباط
طب ع العام

إقامة نادية - المركز التجاري - عمارة 3
شارع ابراهيم روداني (طريق الجديدة سابقا)
المعاريف. الدارالبيضاء. الهاتف : 0522 98.22.57

Casablanca, le 16/12

El Yousfi Samir

PCR

Docteur DEBBARH Laïla
Médecine générale
Centre Commercial Nadia, Imm 3
Route d'El Jadida - Maârif - Casablanca
Tél.: 05 22 98 22 57

مختبر الحصلي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE SQUALL D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILLOUD
240, Bd Brahim Roudani Maârif
Tél: 05 22 25 70 03 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Matente: 35805014

Prélèvements à domicile
 sur rendez-vous

Dr. BENMLOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hôpitalière et prévention des infections nosocomiales

FACTURE N° : 220600331

CASABLANCA le 16-06-2022

Mr EL YOUSFI Samir

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
	COVID PCR	B298.51	B

Total des B : 298.51

TOTAL DOSSIER : 400.00 DH

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

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine
 RIB : 007 780 0003555000000328 25



مختبر الصقلبي للتحاليلات الطبية
 LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
 240, Bd Brahim Roudani
 Casablanca - Maroc
 Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
 Fax: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
 E-mail: labosqalli@gmail.com
 IF: 18801592 • TP: 35805014 • ICE: 001728083000020 • CNSS: 4981008 • CODE INPE: 093000214



Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

مختبر الصقلة للتحاليل الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008

Dr. BENMLOUD Loubna, Médecin biologiste,
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales.



7jours/7

Édité le : 16-06-2022

Date du prélèvement : 16-06-2022 à 15:44

Code patient : 2206160056

Né(e) le : 15-04-1967 (55 ans)

Mr EL YOUSFI Samir

Dossier N° : 2206160056

Prescripteur :



BIOLOGIE MOLECULAIRE

Détection du génome du SARS CoV-2 par RT-PCR (COVID 19)

(KitGeneFinder COVID-19 Plus Real Amp)

Origine du prélèvement

Naso-pharyngé

Résultat

Recherche POSITIVE: Présence de l'ARN du virus
SARS-CoV 2

CT du gène ORF1 ab:

19

CT du gène N:

11

CT du gène E:

15

Passeport N°:

CIN

BK238662

Validé par : Dr. BENMLOUD Loubna

مختبر الصقلة للتحاليل الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. BENMLOUD LOUBNA
Tél. : 0524 26 35 61
Casablanca - Maroc - 25605014