

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8912 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHIRIFI DRISS

Date de naissance : 24.09.1971

Adresse : LOT ALL MOUSETI LOT N° 41 APP 01

Route d'Agadir MAR BOU AZZIA Casablanca

Tél. 06 74 73 02 00 Total des frais engagés : 1023,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/08/2022

Nom et prénom du malade : Dr. Hamza CHIRIFI

Lien de parenté : À lui-même

Conjoint

Nature de la maladie : B

Age : 48

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 : 10/08/2022

Signature de l'adhérent(e) : H. HAKANI



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
05/08/22	1202210003800	C	15000	Dr. Hamza BENJABOUR Médecin Généraliste Route d'Alzira n° 4000 Centre Dar Bouazza - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BERRADA Dr. Mehdi BERRADA Immeuble C Front Bâti Centre Dar Bouazza - Casablanca Tél. 022 29 05 97	05/08/22	473,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BIOLOG A-16, Bd Hassan II - Casablanca Tél. 05 26 90 05 04 - 04 - Fax 05 26 90 05 05	05/08/22	B 017	600 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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 traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

VITAMINE C 1g
Boîte de 10 comprimés effervescents
PPV : 14,80 DH
6 118000 190929

des soins.

LOT N°:

UT. AV.:

PPV (DH):

42,00

ZINASKIN® 45 mg

PPV 40DH90 EXP 12/2024
LOT 18066 87

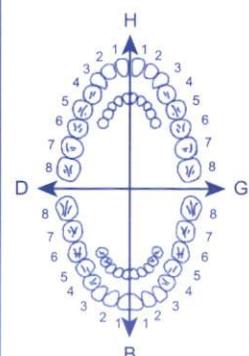
20 comprimés effervescents

PPV: 49,60 DH
LOT: 22C01
EXP: 03/2025

PPV: 49,60 DH
LOT: 22C01
EXP: 03/2025

AFRIC-PHAR
LOT 204851 EXP 04/2023
PPV: 139DH50

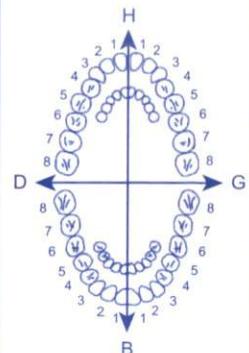
AFRIC-PHAR
LOT 204851 EXP 04/2023
PPV: 139DH50



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Hamza BENJABBOUR

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Casablanca

Ex. Médecin à l'hôpital El Hassani
et au service des urgences

Médecine Générale
Echographie - ECG
Radiographie Numérique



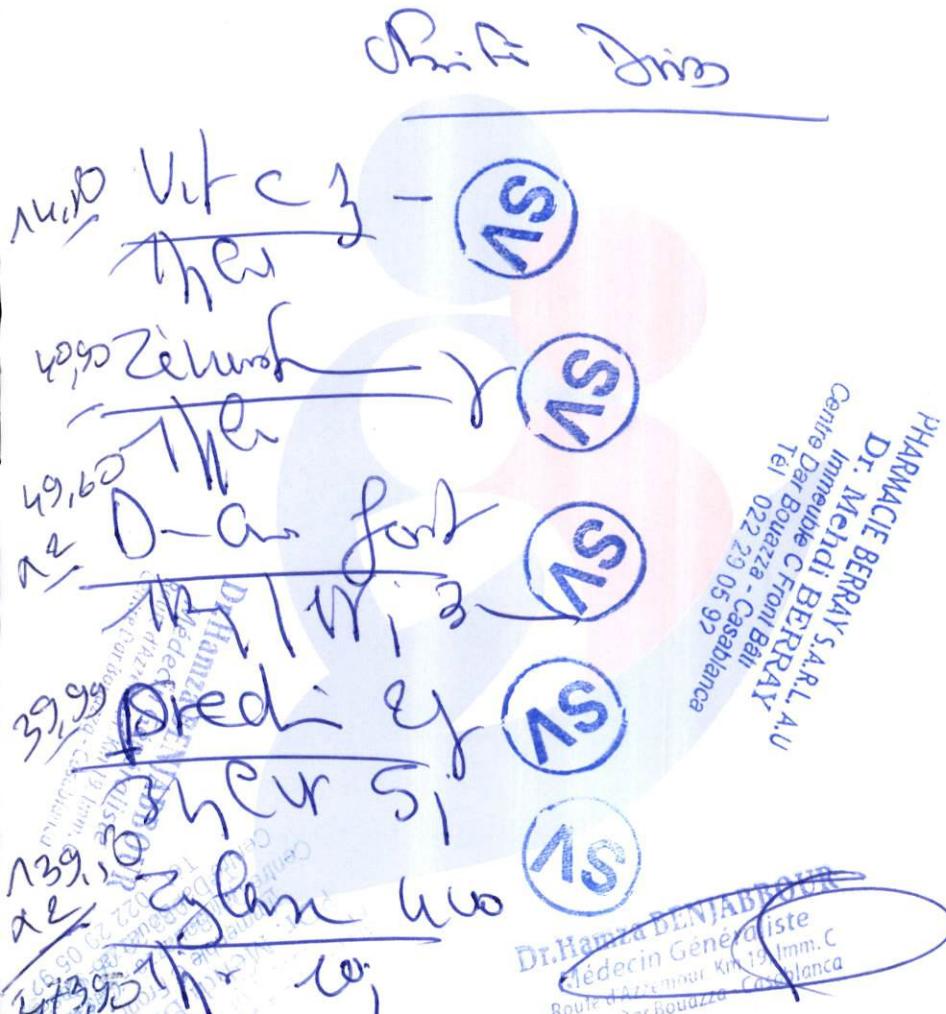
الدكتور حمزة بنجبور

خريج كلية الطب بالدار البيضاء
طبيب سابق بمستشفى الحسني
وقسم المستعجلات بالألفة

الطب العام

الفحص بالصدى - تخطيط القلب
التصوير الرقمي بالأشعة

Casablanca, le 05/08/2022 الدار البيضاء, في



HARMAC
Dr. MACE BERRAY
Centre Immeuble Dar Bouazza C Centre Dar Bouazza Km 19 Casablanca

Dr. Hamza BENJABBOUR
Médecin Généraliste
Route d'Azzemour Km 19 Imm. C
Casablanca
Dar Bouazza

طريق أزمور كلم 19 عمارة «س» مركز دار بوعزة. الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 29 24 23

Route d'Azzemour Km 19, Immeuble C Centre Dar Bouazza, Casablanca - Tél.: 05 22 29 24 23

Dr Hamza BENJABBOUR

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Casablanca
Ex. Médecin à l'hôpital El Hassani
et au service des urgences

Médecine Générale
Echographie - ECG
Radiographie Numérique

الدكتور حمزة بنجبور



خريج كلية الطب بالدار البيضاء
طبيب سابق بمستشفى الحسني
وقسم المستعجلات بالألفة

الطب العام

الفحص بالصدى - تخطيط القلب
التصوير الرقمي بالأشعة

Casablanca, le 05/08/2022 الدار البيضاء, في

Hamza Benjabbour

R.C.R Card

Dr.Hamza BENJABBOUR
Médecin Généraliste
Route d'Azzemour Km 19 Immeuble C
Centre Dar Bouazza - Casablanca



طريق أزمور كلم 19 عمارة «س» مركز دار بوعزة، الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 29 24 23
Route d'Azzemour Km 19, Immeuble C Centre Dar Bouazza, Casablanca - Tél.: 05 22 29 24 23



LABORATOIRE BIOLOG
D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIE DE LA
REPRODUCTION

14-16, RDC Bd HH24, Lot. Saâd El Khair - Hay Hassani Casablanca
Tél: 05 22 90 05 04 / 14 04 – Fax: 05 22 90 12 22 – email : lab.biolog@gmail.com
CNSS: 8871479 IF: 40497439 PATENTE: 37989126
ICE : 000064466000083

Dr Youssef ZIANE

Directeur Biologiste Médical.

Diplômé de la Faculté de Médecine et Pharmacie de Rabat

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier – France



Organisme : COVID-19

Casablanca, le : 05/08/2022

FACTURE N° : 220006969

Nom et Prénom : Mr Driss CHRIFI

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
PS	Frais Prélèvement	B17	B
	RT-PCR Classique	B400	B

Total des B : 417

Montant total de la facture : 400.00Dhs

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

NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respectez les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès de votre assurance)





LABORATOIRE BIOLOG SAAD EL KHAIR
D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

Dr Youssef ZIANE (Biologiste)

(Biochimie, Bactériologie, Hématologie, Immunologie, Hormonologie, Parasitologie, Virologie et Spermologie)



Date du prélèvement : 05/08/2022

Heure du prélèvement : 10:22

Prescripteur :

Correspondant : COVID-19

Mr Driss CHRIFI

Dossier N° : 220805-0049

DDN (DOB) : 24/09/1971

CIN ou Carte de Séjour : bk77678

N°Passeport :

GENETIC AMPLIFICATION AND MOLECULAR HYBRIDATION

Amplification génétique et Hybridation moléculaire / Amplification genetica e hibridation molecular

SARS-Cov-2 (COVID-19) RT-PCR Classique:

(Technique: RT-PCR; Gènes détectés / Detected Genes : ORF1ab, N-Gene, S-Gene)

Nature of the sample :

(Nature de prélèvement / Naturaleza de la muestra)

Nasopharyngeal / Naso-pharyngé / Nasofaringeo

Result:

(Sensitivity : 50 Cycle Threshold (Ct))

Positive / Positif / Positivo : SARS COV-2 Virus
(detected / détecté / detectado)

22,61 cycle/ciclo (>38,00)

Value Ct. (Cycle threshold) :

(Valeur Ct. / Valor Ct.)

IMPORTANT AVIS AUX VOYAGEURS:

Le Pass Sanitaire est désormais OBLIGATOIRE à présenter aux autorités aéroportuaires. Votre Pass Sanitaire est téléchargeable via le portail www.liqahcorona.ma (->service en ligne ->je télécharge mon pass sanitaire), vous receverez un Code SMS de validation au numéro de téléphone qui nous a été communiqué.



Scan this QR code to verify the authencity of the result
Scanner ce code QR pour vérifier l'authenticité du résultat

Validé biologiquement par :

