

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.

N° W19-587833

ND. 47716

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	13169	Société :	RAM
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	Faygane El mehdii
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :	06.61.31.83.29	Total des frais engagés :	989,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin	
Dr. FILALI SANAÄ	
Médecin	
43, Avenue Colonel Allal Ben Abdellah	
(au dessus du B.P) Bourmazel Casablanca	
Tél : 05 22 71 31 97	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	13 MAI 2020
Nom et prénom du malade :	
FA 66 ANE EL MEHDII	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances	
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer des 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 : 13 MAI 2020

Signature de l'adhérent(e) :



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
31/11/96	(C.U)		150 DH	INP : 03111996 6 Dr. FILALI SAMA Médecin venue Colonel Akid Allam p) Bournazel . Casab 31 97

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE M'HAMED BABBOU Dr. M'hamed BABBOU N° 38 Avenue de l'Indépendance Bab El Oued - Casablanca Télé: 05 22 36 33 33	13/11/2020	239,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LIAB Laboratoire et Clinique d'imagerie 10 rue Arachart - 75017 Paris Tél. 01 42 22 42 39 Fax 01 42 32 22 00	13/11/2000	PS4	60000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le plan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>	
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX	
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS	
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION	
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 11433553 00000000	<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			<input type="text"/> DATE DU DEVIS	

Dr FILALI SANAA
Omnipraticienne

- Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca .
- Ex Médecin interne au service de maternité du CHU Ibn Rochd Casablanca .
- Ex Médecin Interne à l'Hôpital Moulay Youssef Casablanca .
- Echographie - ECG .
- Médecin Agréé pour la délivrance de certificat d'aptitude pour l'obtention du Permis de Conduire



الدكتورة الفيلالي سناء
الطب العام

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء .
- طبيبة داخلية سابقة بقسم الولادة بالمركز الجامعي بن رشد الدار البيضاء .
- طبيبة داخلية سابقة بمستشفى مولاي يوسف بالدار البيضاء .
- الفحص بالصدى . التخطيط الكهربائي للقلب .
- طبيبة معتمدة لتسليم شهادة طبية ليل رخصة السياقة .

Casablanca le : ١٣/١١/٢٠٢٣

MR FA GGAJE EL NEHDI

120,70

Ⓐ AERIUS 5 mg
د. فـ

MS,10

Ⓑ nisone 5 mg
د. فـ

939,80

2000/11/20
P.M.

Dr. FILALI SANAA
Médecin
43, Avenue Colonel Akid Allam
(au dessus du B.P) Bournazel - CASA
Tel : 05 22 71 31 97



Dr FILALI SANAA
Omnipraticienne



- Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca .
- Ex Médecin interne au service de maternité du CHU Ibn Rochd Casablanca .
- Ex Médecin Interne à L'hôpital Moulay Youssef Casablanca .
- Echographie - ECG .
- Médecin Agréé pour la délivrance de certificat d'aptitude pour l'obtention du Permis de Conduire .



الدكتورة الفيلالي سناء
الطب العام

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء.
- طبيبة داخلية سابقة بقسم الولادة بالمركز الجامعي بن رشد بالدار البيضاء.
- طبيبة داخلية سابقة بمستشفى مولاي يوسف بالدار البيضاء.
- الفحص بالصدى . التخطيط الكهربائي للقلب.
- طبية معتمدة لتسليم شهادة طبية لنيل رخصة السياقة .

Casablanca le : ١٣ / ١١ / ٢٠٢٢

FAGGANE El Mehdi

PCR covid

19



Casablanca le, 13-11-2020

FACTURE N° 000156776**Nom, Prénom du patient :** Mr El Mehdi FAGGANE**Date de l'examen :** 13-11-2020**Type d'examen :** Examen biologique**Demande N° :** 2011130376**Médecin demandeur :****Récapitulatif des analyses**

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
	Test de dépistage E-Gene et de confirmation de Coronavirus-RdRP-Gene	-	HN

Total des BHN : 700**Montant total en chiffre :** 600DHS**Montant Total en lettres :** six cents dirham

Opération bénéficiant de l'exonération à la TVA sans bénéfice du droit déduction
conformément à l'article 91-VI-1° du Code Général des Impôts.



101, Boulevard Abdellatif Ben Badis, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; Fax : +212(0)5 22 26 22 09

E-mail : contact@liab.ma -site Web : www.liab.co.ma

IR : 14-17-71 - CNSS : 8844103 - Patente : 34720627 - N°ICE : 001663876000025 - INPE Biogiste : 107159782 ;

INPE laboratoire : 093060846

Banque : attijariwala bank, Agence ABDELMOUNEN - R.I.B : 007 780 0002385000302818 20



LIAB

المختبر الدولي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES

Professeur Abdellah BENSLIMANE

Ex Professeur d'Immunologie à la Faculté de Médecine, Casablanca.

Ex Directeur de l'Institut Pasteur du Maroc.

Medecin Prescripteur :

Spécialité :

Adresse :

Correspondant : RAM

Edition du: 16-11-2020 à 14:45

Dossier N° : 2011130376

MR EL MEHDI FAGGANE

Né(e) le : 21-09-1991

Prélevé : au labo le 13-11-2020

à 12:55

Analyses	Résultats	Intervalles de référence	Antériorités
-----------------	------------------	---------------------------------	---------------------

BIOLOGIE MOLECULAIRE

Test de détection du coronavirus (COVID-19):

RT-PCR-GeneFinder COVID-19 Plus

RESULTATS:

NEGATIF

INTERPRETATION:

NEGATIF: Absence de détection de l'ARN du SARS-COV 2 (COVID-19)

Le résultat d'un test négatif ne prouve pas avec certitude que le patient n'est pas infecté par le COV ID19.

Cette problématique concerne essentiellement le début d'incubation du virus. Il y a donc lieu de prendre toutes mesures de prévention pour éviter d'éventuelles transmission à l'environnement .

L'interprétation d'un résultat négatif doit tenir compte de la qualité du prélèvement, de la période d'incubation, de l'évolution clinique et radiologique éventuelle. Dans toutes les situations, les mesures et les gestes barrières doivent être respectés. En cas de forte présomption, il est recommandé de renouveler le prélèvement.

Les données vous concernant collectées dans le cadre du présent examen biologique, en lien avec l'épidémie la COVID 19, sont enregistrées dans le système d'information national, mis en œuvre par le Ministère de la santé. Ce traitement d'intérêt public a pour finalité de centraliser les résultats des examens de dépistage COVID 19 en vue de leur réutilisation à des fins d'enquêtes sanitaires et de surveillance épidémiologique.

Demande validée biologiquement par : Prof. BENSLIMANE Abdellah



* Les examens rendus sous accréditation sont identifiés par le symbole [*]. Toute copie ou utilisation de cette référence ne peut être réalisée sans autorisation écrite du LIAB..

Page 1 sur 2

Horaires d'ouverture
Lundi au Vendredi : 7h30 - 18h30 / Samedi : 7h30 - 13h00

Adresse : Angle Bd Abdelmoumen, et Rue Arrachati, Casablanca Tél:05.22.42.39.55/60 Fax : 05.22.26.22.09

E-mail: contact@liab.ma - Site Web : www.liab.co.ma

IF : 40432071 - ICE : 001663876000025 - CNSS : 8844103 - Patente : 34720627 - INPE : 107159782

Prélèvement à domicile sur RDV