

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie - MUPRAS

N° W19-584634 30 NOV. 2020

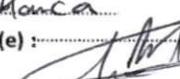
49415 ACCUEIL Optique Autres

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire
Cadre réservé à l'adhérent (e)	
Matricule : 13103	Société : Royal Air Maroc
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)
Nom & Prénom : EL RHA YAB Rachid	
Date de naissance : 24/12/1990	
Adresse : Cité de l'air Rue Agadir 9A, Nourcer, Casablanca	
Tél. : 0661752888	Total des frais engagés : 725,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin : Dr. Ichrak Nacer Médecine Générale Lasers médicaux à visée esthétique Lot. Rabta, imm.F1 - 1 ^{er} étage - Appt 4 DEROUA - Tel. 0520 04 48 98	
Date de consultation : 04/11/2020	Age:
Nom et prénom du malade : EL RHA YAB Rachid	
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint	Enfant
Nature de la maladie : Grippe 30 Novembre 2020	
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 : 26/11/2020

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le Paiement de
04/11/20	CG	CC	INP : 062188 Dr. Ichraf Naceur Médecine Générale Lasers Médicaux et de l'esthétique E.O. Rabta, imrn.F1 - 1 ^{er} étage - Appt DEROUA : Tel. 0520 04 48 99	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

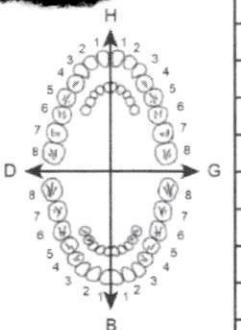
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CENTRE D'ANALOGIE DES HOPITALS * CBM * Rue du Colonel Gros Casablanca Tél: 05 22 20 35 55 / 05 22 27 66 74 (4) Fax: 05 22 20 35 15	04/11/20	BO	725,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

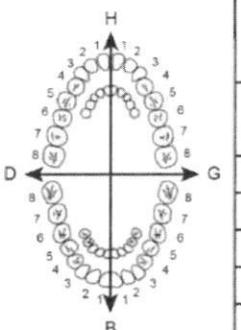
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433562
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
G		
B		

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

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

مركز المستشفيات للتحليقات الطبية

Centre de Biologie des Hôpitaux

Prélèvement à domicile sur rendez-vous
Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biogiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 04/11/20 à 14h34

Édité le : 04/11/20 à 20h18

Mr. EL RHAYAB RACHID

Patient 313354 Né(e) le 24/03/1990

Prélevé par le Laboratoire

Page : 1 / 1

BIOLOGIE MOLECULAIRE

RECHERCHE DE SARS-CoV2 (COVID-19) PAR AMPLIFICATION GENIQUE

(RT-PCR Eurobio Plex COVID-19 Plus RealAmp Kit)

(Détection de 3 cibles Gène N et deux fragments du Gène RdRp)

Origine du prélèvement Ecouvillon naso-pharyngé

Recherche NEGATIVE.

Gérome du SARS-CoV2 non détectable.

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biogiste
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca
Tel: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7 06 61 75 52 65

P

stationnement
assuré

Docteur Ichrak NACER

Médecine Générale



- Diplômée de la faculté de médecine et de Pharmacie de Casablanca
- Ancien interne au CHP moulay youssef Casablanca
- Diplôme universitaire en Lasers médicaux à visée esthétique
- Diplôme universitaire en médecine d'urgence
Échographie - Diabète - Suivi de grossesse

الدكتورة إشراق ناصر

الطب العام

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقة بمستشفى مولاي يوسف بالدار البيضاء
- دبلوم جامعي في الليزر الطبي
- دبلوم جامعي في طب المستعجلات
- الفحص بالصدى - داء السكري
- تتبع الحمل

ORDONNANCE

Deroua Le : 04/11/2020
 Mme/Mr/Enf : EL Rayab Rachid

Sexe : H F

Age : Poids :

PCR Covid-19

CENTRE DE BIOLOGIE
 DES HOPITAUX * CBH *
 3, Rue du Colonel Gros - Casablanca
 Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
 Fax: 05 22 20 35 15

Signature et cachet

Dr. Ichrak Nacer
 Médecine Générale
 Lasers * Échau à visée esthétique
 Lot. Rabha, immeuble F1 - 1^{er} étage - Appart 4
 DEROUA - Tel. 0520 04 48 99

Lotissement Rabha, immeuble F1 - 1^{er} étage - Appartement 4 - Deroua - Tél.: 0520 04 48 99

تجزئة رابحة - العمارة F1 - الطابق الأول - الشقة 4 - الدروة

Email : dr.nacerichrak@gmail.com

LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX CBH
3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca
Tél : 05.22.20.35.35/05.22.27.66.74
Patente : 3633137 I.F. : 40288423
N° ICE : 0017 0887 0000 07

Fax : 05.22.20.35.15
CNSS : 8036726
Code INPE: 093062362



FACTURE No : 149167

Casablanca, le : 04/11/2020

Analyses effectuées le .. : 04/11/20 à 14h34
Sur prescription du : Dr

Identité Patient : Mr. EL RHAYAB RACHID
Code Patient : 313354

BILAN :

1 COVP RECHERCHE COVID-19 PAR PCR Dh 700,00

TOTAL B : 0

TOTAL HN : 0

0

MONTANT : 725,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 725,00 DH

Dr M'hamed BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de biologie des hôpitaux casablanca
Tel: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39
**CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX « CBH »**
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
④ Fax: 05 22 20 35 15

3 rue du Colonel Gros - Casablanca
05.22.20.35.35 / 05.22.20.35.43

Date dossier : 04/11/20 14h36

RECU

Date dossier : 04/11/20 14h36

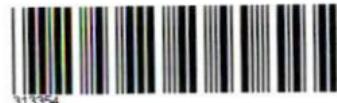
Patient: **Mr EL RHAYAB RACHID**

Code : **313354**

Total Dossier : 725,00 Payé : 700,00

Solde Patient : 0,00

SEC COVP



313354

Nom : **Mr EL RHAYAB**

Prénom : **RACHID**

Nom JF :

Code : **313354**

EL RHAYAB RACHID

24/03/1990 (M)

041120 178

ORDONNANCE