

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

éducation :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2924 Société : 51120

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHAYANE EL HADJ

Date de naissance : 01/01/1948

Adresse : 3 Potissement AMANB 4, sidi moussem

Télé. : 06 22 70 65 - 49

Total des frais engagés : 243140.1 Dhs +1000DH

Cadre réservé au Médecin

Dr. MAHIBUL ISABDELLOUABED
Pneumo - Allergologue
Bd. Mohamed Bouziane, Rés. Farhatine 5
6ème Etage Appt 7 - Casablanca
Tél: 06 22 50 08 09/GSM: 06 62 04 50 78

Cachet du médecin :

2020

Date de consultation : 15 OCT 2020

Nom et prénom du malade : LA HAYANT RAHMIDA

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Yahyaoui alfa

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

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
15 OCT 2020		2	200 Dhs	Dr. MAHBOUB Abdellah

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE IBNOULKHATIB Casablanca 229, Avenue 10 Mars Télé: 03 22 37 13 86 Fax: 03 22 37 13 86 Tél: 06 22 50 07 GSM: 06 22 50 07	15/10/2020	243,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. MAHBOUB Abdellah Praxco - Allergologie Bd. Mohamed Bourzine, 25, Casablanca Télé: 06 22 50 07 GSM: 06 22 50 07	15 OCT 2020	200 Dhs	Dr. MAHBOUB Abdellah
	16/10/2020	B.4.90	100 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

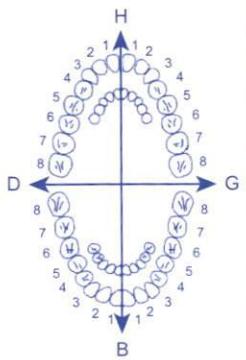
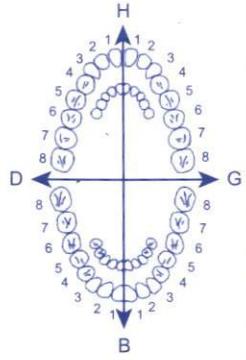
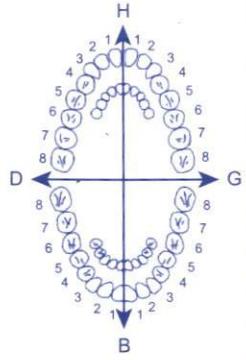
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
				<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			<input type="text"/>
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
D	00000000	B	00000000	
				<input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/>
				DATE DU DEVIS
				<input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION
				<input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. MAHBOUB Abdelouahed

EX Médecin Chef de service de pneumophtisiologie
 Spécialiste de l'Appareil Respiratoire,
 Allergies, Asthme, Tuberculose
 Sevrage Tabagique, Tests d'Allergie
 Exploration fonctionnelle respiratoire
 Endoscopie Bronchique

الدكتور عبد الواحد محبوب

رئيس قسم الأمراض الصدرية سابقا
 اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى
 الحساسية، الربو (الضيق)، السل
 الاقلاع عن التدخين، تحليل الحساسية
 فحص وضيفة التنفس
 التنظير القصبي

Ordonnance

Casa, le

15/10/2020

الدار البيضاء، المغرب

PPV

LOT

PER

35,00

35,00 LAMYANE Rachida
 0 Supradose Day n°1 SV
 79,70 29/10/2020
 x 2 100 mg x 12
 49,00 Beroca gr
 79,70 100 mg x 10 SV

PPV: 79DH70
 PER: 06/23
 LOT: J1900

PPV: 79DH70
 PER: 06/23
 LOT: J1900

43,40

T = 243,40

Dr. MAHBOUB Abdelouahed
 Pneumo - Allergologie
 Bd. Mohamed Bouziane, App 7 - Farhatine 5
 2ème Flage App 7 - Casablanca 06 22 55 08 09
 Tél: 06 22 50 08 07 / GSM: 06 22 06 50 98

Dr. MAHBOUB Abdelouahed

Ex Médecin Chef de service de pneumophtisiologie
 Spécialiste de l'Appareil Respiratoire,
 Allergies, Asthme, Tuberculose
 Sevrage Tabagique, Tests d'Allergie
 Exploration fonctionnelle respiratoire
 Endoscopie Bronchique

الدكتور عبد الواحد محبوب
 رئيس قسم الأمراض الصدرية سابقا
 اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى
 الحساسية، الربو (الضيق)، السل
 الاقلاع عن التدخين، تحليل الحساسية
 فحص وضيفة التنفس
 التنظير القصبي

Ordonnance

Casa, le

15/10/2022

الدار البيضاء في :

LAMYAWÉ Halluda

M. hismaly + Cervix H

faux RT - PCR

Dr. MAHBOUB Abdelouahed
 Pneumo - Allergologue
 Bd. Mohamed Bouziane Rés. Farhatine 5
 2^{eme} Etage Appt 7 - Casablanca
 Tél: 05 22 50 08 09 / GSM: 06 62 06 50 98

Cabinet de pneumo-allergologie

Dr MAHBOUB Abdelouahed

Avenue Mohamed Bouziane Rés, Farhatine 5 Imm 5. 2 éme
étage n°7. Tel : 06 22 55 08 09 ; Gsm : 06 62 06 50 98

Nom : LAHYANT
Prénom : RAHDAA

Date:

115 OCT 2020

Rx Poumon face

Compte rendu

- opération de la tuberculose
- césar thoracique
- et l'antibio

Dr. MAHBOUB Abdelouahed
Pneumo - Allergologue
Bd. Mohamed Bourziane, Farhatine 5
2ème Etage Apart. - Casablanca
Tél: 06 22 55 08 09 / GSM: 06 62 06 50 98

Signé :

Cabinet de Pneumo-allergologie

Dr MAHBÔUB Abdelouahed

Avenue Mohamed Bouziane Rés, Farhatine 5 Imm 5, 2 ème étage n°7

Tel. 05 22 55 08 09, Gsm. 06 62 06 50 98

FACTURE

Nom : LATHYANE

Date :

Prénom : RAHIMA

15 OCT 2020

Rx poumon Face Z12 : 100dhs

Dr. MAHBÔUB Abdelouahed
Signature
Pneuma - Allergologue
Bd. Mohamed Bouziane, Rés. Farhatine 5
2ème Etage App'7, Casablanca
Tél: 05 22 50 08 09 / GSM: 06 62 06 50 98

Dr Jalil ELMANJRA
Pharmacien biologiste
Ancien assistant des hôpitaux de Dijon • France



Dr Abdelaziz LEMSEFFER
Pharmacien biologiste
Ancien interne des hôpitaux de Besançon • France

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme LAHYANE RACHIDA
Dossier N° : CV20595694

Dossier ouvert le : 16/10/20 Prélèvement reçu à 09:12 - Edité le : 17/10/20

Page N° 1/1

VIROLOGIE

RT-PCR du Génome SARS-CoV 2 (COVID 19) : présence d'ARN Viral du SARS CoV 2
(Réactif FTD - SIEMENS)

Amplification des séquences du gène **ORF1ab** codant la polyprotéine pp1ab
et du gène **N** codant la protéine de Nucléocapside

مختبر التحاليلات الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. D'Anfa - Quartier Radine
Casablanca - Tél.: 0522.48.13.51/86

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biogiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interné des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biogiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le vendredi 16 octobre 202 Mme LAHYANE RACHIDA 0672706549

FACTURE N°	12620
------------	-------

Analyses :

PCR du SARS CoV - 2 -----	B	490	Total : B 490
---------------------------	---	-----	---------------

TOTAL DOSSIER	700,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cents Dirhams

التحاليل الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. d'Anfa - Quartier Racine
Casablanca - Tel. 0522 48 13 51/36