

# 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.

## Biologie 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.

## Education :

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.

## Thérapeutique :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## 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.



## Maladie

## Dentaire

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7000 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : FARID FATIMA EZROTHNA

Date de naissance : 10-12-1965

Adresse : 122 résidence UAFIAA Aps 2<sup>me</sup> étage

AUDITIFIMA 2000

Tél. : 0661407079 Total des frais engagés :

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/11/2020 DEC. 2020

Nom et prénom du malade : FARID FATIMA EZROTHNA Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  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 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 : 04/11/2020 à 14h30 à Paris Le : 04/11/2020

Signature de l'adhérent(e) : FARID FATIMA EZROTHNA

## Déclaration de Maladie

N° P19- 061056

ND: 52440

Optique

Autres

**MUPRAS**

**DEC. 2020**

**ACCUEIL**

## 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
04/11/2020	Acte	5	15000	 Dr. Acmae Bourgogne 18, rue de l'École de Médecine 75006 Paris Télé: 01 45 22 60 00

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE EDEN</b> Houda BENSAID Pharmacien Jaafar Ibn Habib - Bon Lanca - T	4/22/2020	434,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE 50 Bd. Ann. Casablanca 20100 Casablanca</i>	04/11/20	B.O	1000 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important:

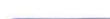
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de la

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **(Création, remont, adjonction)**

	Fonctionnel, très spécifique, nécessitant la précision	<b>DATE DU DEVIS</b>
		

## Dr. Asmae BERRADA

الدكتورة أسماء برادة

**Médecine Générale**  
**Diplôme Universitaire de Gynécologie Médical**  
**de la Faculté de Bordeaux**

## Stérilité et Fértilité du Couple

## Colposcopie

## Echographie Générale

## Electrocardiogramme

04/11/2020

الطب العام

دبلوم حامٍ فـ طب النساء من حامـة بـودـو

## علاج عقم الزوجين

فحص عنق الرحم بالمنظار

## الفحص بالصدف، الصوت،

## الخطوات الالكترونية

الدار البيضاء في : ..... sablanca, Le : .....

## TAVANIC 500

1 comprimé, , après les repas, pendant 5 jours

## *Azithromycine 500*

1 comprimé, j1 puis 1/2 cp pt 6 jour

### Vitamine c 1g

*1 comprimé, matin et soir, pd 10.*

SMECTA

1s, 2 jour

## D CURE FORTE AMR

### *I am a boire par semaine*

5,65  
P. Houda BENSAID  
Pharmacien  
13, Rue Jaafar Ibn Habib - Bourgogne  
Casablanca - Tel.: 022.49.28.79  
134100 jd's bilan

159, Bd. Bourgogne, Résidence Shwan, App. 24 - Lahjajma - Casablanca Tel.: 05 22 26 50 22 - en Cas d'Urgence GSM : 06 61 71 86 72  
159، شارع بورغون، إقامة شوان - شقة 24 - لهجاجمة - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 26 50 22 - حالة الاستعجال: 06 61 71 86 72



**FACTURE N° : 201104413**

Casablanca le 04-11-2020

INPE :



**Mme Fatima Ezzohra FARID**

Date de l'examen : 04-11-2020

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25	E
	PCR COVID	E700	E
	Sérologie COVID	E275	E

Total des B : 0

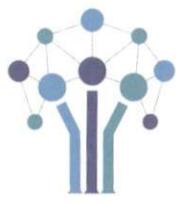
TOTAL DOSSIER : 1000DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille dirham

LABORATOIRE TOUZANI  
RACINE  
50 Bd. Aïn Taoujتate  
20100 Casablanca

**La Qualité est notre souci permanent**

50, Boulevard Aïn Taoujتate, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc  
 Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoireltr@gmail.com  
 INPE : 093061422 Patente : 35652203 IF : 18744872 ICE : 001547834000059 CNSS : 5413323



# LABORATOIRE **TOUZANI** RACINE

Code Patient 180102026



Prélèvement du : 04-11-2020  
au labo à 15:48  
**Demande N° : 201104413**  
Edition : 05-11-2020

# Dr Othmane TOUZANI

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie  
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie  
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)  
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

**Mme FARID Fatima Ezzohra**  
Prescripteur :

## SEROLOGIE INFECTIEUSE

## **SEROLOGIE SARS CoV-2 (COVID-19)**

Recherche d'Anticorps totaux (IgM+IgG)  
( Technique ECLIA - Roche )

Indice 0.07 (<0.80)

## BIOLOGIE MOLECULAIRE

**RECHERCHE DU SARS-CoV-2 (COVID-19) PAR PCR EN TEMPS REEL (RT-PCR)**

Nature du prélèvement Naso-pharyngé  
Résultat POSITIF

CT

### Réactifs : ETD SARS-CoV-2

### La sensibilité des tests $BT$ et $BC$

laquelle celui-ci est effectué au cours de la maladie. Un résultat négatif doit être interprété avec prudence et en présence de symptômes évocateurs, une infection à Covid-19 ne peut être totalement exclue.

Demande validée biologiquement par : Dr. TOUZANI

quement par : Dr. TOUZANI

Page : 1/1

## La Qualité est notre souci permanent

50, Boulevard Aïn Taoujte, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc  
Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoireltr@gmail.com  
INPE : 093061422 Patente : 35652203 IF : 18744872 ICE : 001547834000059 CNSS : 5413323