

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



Déclaration de Maladie

N° W19-591399

ND- 53716

Maladie Dentaire Optique Autres

Matricule : 12610

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BEN HAMZA Samy Amine

Date de naissance : 26/03/1986

Adresse :

Tél. : 0661750076

Total des frais engagés : 23000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Sidellkar My Sherif
Médecin Généraliste
Echographie Clinique
Université de Montpellier (France)
Tel. 05 37 60 79 64

Date de consultation : 3/11/2020

Nom et prénom du malade : BEN HAMZA Samy Amine

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie : Syndrome grippal

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 : 27/12/2020

MUPRAS

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
03/11/2020				
04/11/2020				
10/11/2020				
19/11/2020				

INP : 14429257
Dr. Sidelkoff, Médecin Généraliste
Echographie Clinique
Université de Montpellier (France)
Tél : 05 31 69 79 64

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourguiseur	Date	Montant de la Facture
HARHOURA	4/11/20	159,60
HARHOURA	19/11/20	336,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
HARHOURA	6/11/2020	1	850
HARHOURA	6/11/2020	1	850

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particier	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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :

COEFFICIENT 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

Pfizer

کبس

رومسين

500

ZITH

49,70

6 1

UT.AV.: 0 4

2

UT.AV. :

1 8 2 0 2 2

P.P.V.

LOT N°: 1 2 9 0

LOT N°:

1 2 9 5 6 8 4

0

زيتروماكس

أزيتريومسين



500 mg / 3 أقراص

ZITHROMAX® 500 mg

3 comprimés



6 118000 250500

79 70
49,70

09366030/4

6 118000 3700

use the dose as prescribed
دواء مرخص رقم

STIMO
sanofi aventis Maroc

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED

الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquelement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I
دواء يصرف بناء على وصفة طبية - فائمة ا

3 582910 080732

LOT: 0290
PER: 09 202
PPV: 46.00D

ASPEGIC 500MG
SACHETS B20

P.P.V : 27DH20

6 118000 061090

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,
Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Phâ

Nom et adresse du fabri

sanofi-aventis Maroc. Km
Aïn Sebaâ, Casablanca.

Sanof
Route
Ain sebaâ Casablanca
Tavanic 500mg. cp pel b7
P.P.V : 205,00 DH

6 118001 080830

Médicament autorisé / Authorized medicine n°
دواء مرخص رقم

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH
D-65926 Frankfurt am main,
Allemagne/Germany

Fabricant / Manufacturer / المصنع:

Sanofi Winthrop Industrie
56, route de Choisy au Bac
60205 Compiègne - France

5840



0

Dr. Sidelkheir My Cherif

Médecine Générale

Lauréat de la Faculté
de Médecine & de Pharmacie de Rabat

- Diplôme Universitaire
- D'Echographie Générale
 - De diététique Médical (Obesite)
 - De diabétiologie
 - Université de Montpellier (France)

الدكتور سيد الخير مولاي الشريف

الطب العام

خريج كلية الطب و الصيدلة الرباط

الفحص بالصدى

الحمية الطبية (السمنة)

داء السكري

من جامعة مونبولي (فرنسا)

Témara le 03/11/2020 تمارة في :

Nom: *Rachida*

Age: Ans

Prénom: *Rachida*

T°: C°

Poids: *50 kg*

TA:

17 Rue des Cœurs
Le sevoleysse Hay Nahda



رقم 28 الطابق الأول شارع محمد الزرقطوني حي النهضة - تمارة - الهاتف : 05 37 60 79 64
N° 28 1^{er} étage Av.Med Zarktouni Hay Nahda - Témara - Tél : 05 37 60 79 64
GSM : 06 68 43 38 21 ICE : 001613243000095

Dr. Sidelkheir Mly Cherif

Médecine Générale

Lauréat de la Faculté

de Médecine & de Pharmacie de Rabat

Diplôme Universitaire

- D'Échographie Générale

- De diététique Médical (Obesité)

- De diabétologie

- Université de Montpellier (France)

الدكتور سيد الخير مولاي الشريف

الطب العام

خريج كلية الطب و الصيدلة الرباط

الفحص بالصدى

الحمية الطبية (السمنة)

داء السكري

من جامعة مونبولي (فرنسا)

Nom: Bleut H.M.Z.A

Prénom: Samy

Poids: 70kg

Age: Ans

T°: C°

TA:

1) Ethnomax 500
70,7 x 2 = 159,4 g

062

2) Vitamine C + D3 + vit E



Dr. Sidelkheir Mly Cherif
Médecin généraliste
Echographe Clinique
Université de Montpellier (France)
Tél: 05 37 60 79 64

رقم 28 الطابق الأول شارع محمد الزرقطوني حي النهضة - تمارة - الهاتف : 05 37 60 79 64

N° 28 1^{er} étage Av.Med Zarktouni Hay Nahda - Témara - Tél : 05 37 60 79 64

GSM : 06 68 43 38 21 ICE : 00161324300095

Dr. Sidelkheir Mly Cherif

Médecine Générale

Lauréat de la Faculté
de Médecine & de Pharmacie de Rabat

- Diplôme Universitaire
- D'Echographie Générale
 - De diététique Médical (Obesité)
 - De diabétologie
 - Université de Montpellier (France)

الدكتور سيد الخير مولاي الشريف

الطب العام

خريج كلية الطب و الصيدلة الرباط

الفحص بالصدى

الحمية الطبية (السمنة)

داء السكري

من جامعة مونبولي (فرنسا)

Nom: Bent Hamza

Prénom: Samya

Poids: 47 kg

Témara le: 10/11/2012 تمارا في:

Age: Ans

T°: C°

TA:

17 Tamarine Rabat

58600 ② Sidi Abdellah

3rd floor, 071 -

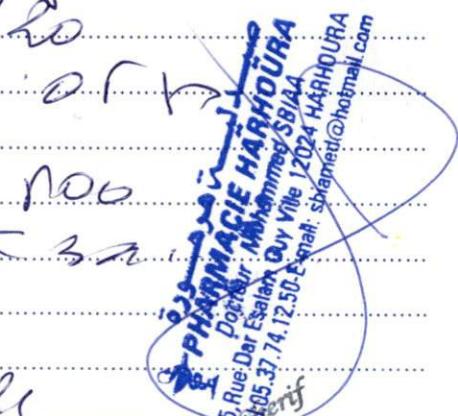
27200 ③ Asphalini Rabat

1st floor, 3rd floor

46, n° ④ Sidi Abdellah

new building

336, b



CENTRE DE BIOLOGIE AL WIFAK

Laboratoire d'Analyses Médicales et Spécialisées

Tél : 0537 40 30 30 – Fax : 0537 40 30 36 – Courrier électronique : contact@cbw.ma

Site web : www.cbw.ma

INPE -Professionnel



107163479

INPE -Etablissement



103061172

FACTURE N° : 201101485

TEMARA le 03-11-2020

Mr Samy-Amine BENHAMZA

N° de dossier : 2011030546

Date de l'examen : 03-11-2020

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	COVID 19 RTPCR	-	HN
	Sérologie du SARS-CoV2 (Covid19):	-	HN

Total des B¹ : 0

TOTAL DOSSIER : 850MAD

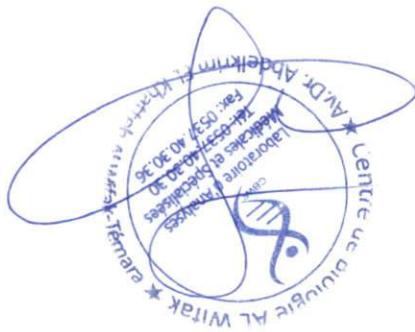
Arrêtée la présente facture à la somme de : : huit cent cinquante dirhams

Mode de paiement effectué : Carte-bancaire -COVID19

¹ Le B est un coefficient clef imposé par l'assurance maladie et affecté pour chaque analyse remboursée.

INFORMATION IMPORTANTE AUX PATIENTS : Si vous êtes titulaire d'une mutuelle ou assurance maladie, merci de déposer votre dossier mutuelle dans un délai ne dépassant pas 2 mois de la date de l'exécution des analyses médicales. Le changement ultérieur de date sur la facture, la feuille de mutuelle et le compte rendu par notre laboratoire ne pourra pas être effectué.

CACHET DU LABORATOIRE :



Complexe Médical Al Wifak (rdc), Lot°3214, Avenue Docteur Adbelkarim El Khateb
Quartier Al Wifak, Temara

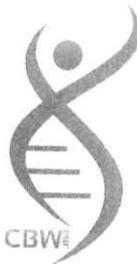
CNSS : 4703022 – Patente : 279375 91 – IF : 35397934

ICE : 001798141000051

RIB : BMCI – 013 825 01243 00006400150 20

Dr Imad EL YAAGOUBI

Directeur du centre
Pharmacien Biologiste
INPE - Professionnel: 107163479



Laboratoire Certifié ISO 9001

**مركز التحاليل الطبية
الوفاق**
مختبر للتحاليل الطبية و المتخصصة
الجودة، قيمة أساسية في عملنا
د. عmad اليعقوبي

مدير المركز، صيدلاني إنجي
107163479
الرقم الوظيفي الاستدلالي المهني

Dossier enregistré le : 03-11-2020 à 12:38

Code patient : 1702230011



Mr Samy-Amine BENHAMZA

Né(e) le : 26-03-1986 (34 ans)

Dossier N° : 2011030546

Prescripteur :

Prélèvement interne

SEROLOGIE INFECTIEUSE

Contrôle de Qualité Quotidien (Precicontrol Mannheim, Germany)

SEROLOGIE SARS-CoV2 (Covid19):

Recherche des anticorps IgM :
(Immunoanalyse Nadal COVID19 IgG/IgM Test)

Recherche négative

Recherche des anticorps IgG :
(Immunoanalyse Nadal COVID19 IgG/IgM Test)

Recherche négative

BIOLOGIE MOLECULAIRE

RECHERCHE DE L'ARN DU VIRUS SARS-CoV2 (COVID19) par RT-PCR: (rt-PCR, Kit utilisé: ARGENE BIOMERIEUX)

N° de CIN:

AD160260

Nature de prélèvement :

Ecouvillonage nasopharyngé

Résultat
(RT-PCR)
(Souchoteque)

POSITIF: ARN DU VIRUS SARS-CoV2 DETECTÉ.

Dr. Sidelkheir Mly Cherif

Médecine Générale

Lauréat de la Faculté
de Médecine & de Pharmacie de Rabat

- Diplôme Universitaire
- D'Echographie Générale
 - De diététique Médical (Obesité)
 - De diabétiologie
 - Université de Montpellier (France)

الدكتور سيد الخير مولاي الشريف

الطب العام

خريج كلية الطب و الصيدلة الرباط

الفحص بالصدى

الحمية الطبية (السمنة)

داء السكري

من جامعة مونبولي (فرنسا)

Nom:

Témara le 10/11/2010 تمارة في:

Age: Ans

Prénom:

Samia

T°: C°

Poids:

18 kgs

TA:

1) PCR sous surveillance (consult)

2) Surveillance sous consultation



رقم 28 الطابق الأول شارع محمد الزرقطوني حي النهضة - تamarة - الهاتف :

N° 28 1^{er} étage Av.Med Zarktouni Hay Nahda - Témara - Tél : 05 37 60 79 64

GSM : 06 68 43 38 21 ICE : 001613243000095

CENTRE DE BIOLOGIE AL WIFAK

Laboratoire d'Analyses Médicales et Spécialisées

Tél : 0537 40 30 30 – Fax : 0537 40 30 36 – Courrier électronique : contact@cbw.ma

Site web : www.cbw.ma

INPE -Professionnel



107163479

INPE -Etablissement



103061172

FACTURE N° : 201102887

TEMARA le 20-11-2020

Mr Samy-Amine BENHAMZA

N° de dossier : 2011200606

Date de l'examen : 20-11-2020

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	COVID 19 RTPCR	-	HN
	Sérologie du SARS-CoV2 (Covid19):	-	HN

Total des B¹ : 0

TOTAL DOSSIER : 850MAD

Arrêtée la présente facture à la somme de : : huit cent cinquante dirhams

Mode de paiement effectué : Carte-bancaire -COVID19

Le B est un coefficient clef imposé par l'assurance maladie et affecté pour chaque analyse remboursée.

INFORMATION IMPORTANTE AUX PATIENTS : Si vous êtes titulaire d'une mutuelle ou assurance maladie, merci de déposer votre dossier mutuelle dans un délai ne dépassant pas 2 mois de la date de l'exécution des analyses médicales. Le changement ultérieur de date sur la facture, la feuille de mutuelle et le compte rendu par notre laboratoire ne pourra pas être effectué.

CACHET DU LABORATOIRE :



Complexe Médical Al Wifak (rdc), Lot°3214, Avenue Docteur Adbelkarim El Khateb

Quartier Al Wifak, Temara

CNSS : 4703022 – Patente : 279375 91 – IF : 35397934

ICE : 001798141000051

RIB : BMCI – 013 825 01243 00006400150 20

Dr Imad EL YAAGOUBI

Directeur du centre
Pharmacien Biologiste
INPE - Professionnel: 107163479



Laboratoire Certifié ISO 9001

Dossier enregistré le : 20-11-2020 à
Code patient : 1702230011



**مركز التحاليل الطبية
الوفاق**
مختبر للتحاليل الطبية و المتخصصة
الجودة، قيمة أساسية في عمان
د. عماد اليعقوبي

مدير المركز، ميدلاني إحياءي
الرقم الوظيفي الأسلامي للمهندس: 107163479

Prélèvement

SEROLOGIE INFECTIEUSE

Contrôle de Qualité Quotidien (Precicontrol Mannheim, Germany)

SEROLOGIE DU VIRUS SARS-CoV2 (COVID19) – ANTICORPS TOTAUX :
(Technique: ECLIA sur Cobas E411 – Roche Diagnostics)

Résultat

(ECLIA SUR COBAS ROCHE E411)

**Sérologie Positive: Présence d'anticorps
anti-SARS-CoV2 (Cf typage)**

Index

62.63 e/s (<<1.00>)

TYPAGE DES ANTICORPS:

(Profil)

IgM anti-SARS-CoV2:
(Typage par technique immunoenzymatique)

Recherche positive

IgG anti-SARS-CoV2:
(Typage par technique immunoenzymatique)

Recherche positive

Dr Imad EL YAAGOUBI
BIOLOGISTE

Dr Imad EL YAAGOUBI

Directeur du centre
Pharmacien Biologiste
INPE - Professionnel: 107163479



Laboratoire Certifié ISO 9001

مركز التحاليل الطبية
الوَفَاق
مختبر للتحاليل الطبية و المتخصصة
الجودة، قيمة أساسية في عملنا
د. عماد اليعكوبى

مدير المركز، ميدلاني إحياني
الرقم الوظيفي الاستدلالي المهني: 107163479

2011200606 – Mr Samy-Amine BENHAMZA

BIOLOGIE MOLECULAIRE

RECHERCHE DE L'ARN DU VIRUS SARS-CoV2 (COVID19) par RT-PCR: (rt-PCR , Kit utilisé: ARGENE BIOMERIEUX)

N° de CIN:

AD160260

Nature de prélèvement :

Ecouvillonage nasopharyngé

Résultat

(RT-PCR)

NEGATIF: ABSENCE DE DETECTION DE L'ARN DU VIRUS SARS-CoV2.



ORIGINAL ENGLISH REPORT OF LABORATORY TEST

Name :Mr Samy-Amine BENHAMZA DOB : 26-03-1986 File number : 2011200606
File registered on : 20-11-2020 ID Document:AD160260

MOLECULAR-BASED TEST FOR SARS-COV 2 (COVID 19) BY RT-PCR (rt-PCR kit used: ARGENE® BIOMERIEUX)

RESULT :NEGATIVE, SARS-CoV2 RNA not detected.

Result validated biologically by Doctor Imad EL YAAGOUBI

Dr Imad EL YAAGOUBI
PHARMACIEN BILOGISTE