

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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° W19-588477

55529

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule :

3552

Société :

RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

OUZIENG DRISS

Date de naissance :

30/06/1943

Adresse :

Hay Salam 43 Gr 3 Blue C n° 8

Tél. :

06 61 13 22 34 Total des frais engagés : DHS

Cadre réservé au Médecin

DR. EL OUARRAK Hamid
Médecine Généraliste
Derb Baladia Rue 75 N°18
Sidi Othmane - Casablanca
Tél: 05 22 55 55 06

Date de consultation :

16/10/2020

Nom et prénom du malade :

OUZIENG

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

ALD - Oudine

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) :

DR. EL OUARRAK Hamid
Médecine Généraliste
Derb Baladia Rue 75 N°18
Sidi Othmane - Casablanca
Tél: 05 22 55 55 06

RELEVÉ 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
16/02/2022	C	1200	INP : 09121615	Dr. EL OUARRAK Boud Médecin Généraliste Boudjellal - Casablanca T. 55 55 06

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr LOUANJI Noureddine 10 Rue Prince Abdallah 7422352237706	18/02/2020 Béjaïa	B600 + P.C.	700 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
INJAD SECOURS sarl és. AIBA and SM3, Bd. Mohamed V 10, 22 amal Eddora Quartier Beaute Ain Sebaâ 20250 Casablanca 0522254994	18.10.2020	Prélevement Per DDSMICIL				100,00 DH

VOLET ADHERENT

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

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 : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <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			
	H	25533412 00000000 00000000 35533411	G	21433552 00000000 00000000 11433553
	D		B	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <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

Facture N°: 796 / 2020

Casablanca le : 18/10/2020

OUZINE DRISS

Préstation : PRÉLÈVEMENT PCR A DOMICILE

Commande Numéro : 7787

Date de la commande: 18/10/2020

Patient: OUZINE DRISS

Lieu d'intervention: DOMICILE A SIDI OTHMANE

Tableau récapitulatif des prestations facturées :

Intitulé de la prestation	Quantité	Prix unitaire (DH)	MT (HT) (DH)	TVA (%)	Montant TTC (DH)
Honoraire infirmier	1	100,00	100,00	0	100
Total (H.T) (en DH) :					100,00
Total TVA (en DH) :					0,00
Total (T.T.C) (en DH) :					100,00

La présente facture est arrêtée à la somme de cent Dirhams toutes taxes comprises



INJAD SECOURS srl
Rés. Al Hamd 6M3, Bd. Mohamed
Jamal Eddora Quartier Beausite
Ain Sebaâ 20250 Casablanca
Tél: 05 22 25 49 94



Casablanca le : ١٦-١٠-٢٠٢٢.

٠٤ ٢٨١٥ - ٩٦٧ -

- Rechercher faire env 2

par Der en temps Real

مختبر التحاليل الطبية لوما
Lav. d'Analyses Médicales LABOMAC
Dr LOUANILI H. - addine - Biologiste
10 Rue Prince H. - Sidi Othmane - Casablanca
Tél: 0522 25 14 21 - 0522 20 77 06 - Fax: 0522 25 23 00

Dr. EL OUARRAK Hamid
Médecine Générale
Derb Baladia Rue 75 N°18
Sidi Othmane - Casablanca
Tél: 05 22 55 55 06

Date du prélèvement : 18-10-2020 à 10:10
Code patient : 2010180020
Né(e) le : 30-06-1943 (77 ans)

Mr Driss OUZINE
Dossier N° : 2010180020
Prescripteur :



BIOLOGIE MOLECULAIRE

DIAGNOSTIC SARS-COV-2 (COVID19) PAR TECHNIQUE RT-PCR

Nature du prélèvement : naso-pharyngé

Résultat

(SaCycler 96 (RT-PCR), Kit Sacace Real Time PCR kit for detection of SARS-CoV-2 (COVID-19))

Résultat POSITIF: ARN viral SARS-CoV-2 détecté.

CT (Cycle Threshold)

20

La sensibilité des tests RT-PCR utilisés pour le SARS-CoV 2 varie selon le type de prélèvement et la période à 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.

Le prélèvement nasopharyngé peut également être réalisé à domicile selon les normes d'hygiène en vigueur. Veuillez contacter le: 00212 6 61 78 93 98

لaboratoire d'analyses Médicales LABOMAC
Dr LOUANJLI Nourreddine - Biologiste
10, Rue Prince Moulay Abdellah - casablanca
Tel: 0522 20 74 22 - 0522 29 77 08 - Fax: 0522 26 83 03

Validé par : **Dr Noureddine LOUANJLI**

Page 1 / 1

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب. 40
40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080.

TÉL : 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n-louanili@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE N° : 201002244

CASABLANCA le 18-10-2020

INJADSECOUR
Mr Driss OUZINE
Prescripteur :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	SARS COV-2 PCR	B600	B

Total des B : 600

TOTAL DOSSIER : 700.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cents dirhams .

Dr Noureddine LOUANJLI

اللaboratoire المختبرات الطبية لبوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales LABOMAC
LABOMAC
Dr.LOUANJLI Noureddine - Biologiste
10.Rue Prince Moulay Abdellah -casa
Tél: 0522 29 74 22 - 0522 29 77 06 - Fax: 0522 26 93 03

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. 40. متحف الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma