

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

- 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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-588477

55529

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

3552

Société :

RAD

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

OUZINE DRIS

Date de naissance :

30/06/1943

Adresse :

Hay Salam 3 Gr 3 Bloc C no 8

Tél. :

06 41 13 22 34

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du 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 :

OUZINE DRIS

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 :

Cas

Signature de l'adhérent(e) :

16/10/2020

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
16-10-2020		L	13,000	INP :

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABOMAC Dr. LOUANJLI Nouredine 10 Rue Prince Moulay Abdellah Tel: 05 22 20 74 22 - 05 22 25 77 05	18-10-2020	B600 + PC	700 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
INIAD SECOURS sari rés. Al Hamid 6M3, Bd. Mohammed VI Amal Eddora Quartier Bcausite Ain Sebaâ 20250 Casablanca Tel: 05 22 25 49 94	18.10.2020					1.000 DHS

VOLET ADHERENT

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

RELEVÉ 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 canaux, 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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

INJAD SECOURS

ASSISTANCE MÉDICALE ET TRANSPORT SANITAIRE

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 sarl
Rés. Al Hmd 6M3, Bd. Mohamed
Jamal Eddora Quartier Beausite
Ain Sebaa 20250 Casablanca
Tél: 05 22 25 49 94

Docteur Hamid EL OUARRAK

Médecine Générale

D.U en Diabétologie



الدكتور حميد الوراق

الطب العام

دبلوم جامعي في داء السكري

Casablanca le : 16-10-2020.

04 ZINIS. Dkt -

- Recherche pour en 2

pour Dkt en deux Dkt

مختبر التحليلات الطبية لبوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales LABOMAC
Dr. LOUARRAK Mohammed - Biologiste
18 Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél: 0522 20 74 22 - 0522 20 77 06 - Fax: 0522 25 23 03

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

زُنقة 75 رقم 18 درب البلدية، سيدي عثمان قرب صيدلية الأمان - الدار البيضاء

Rue 75 , N° 18, Derb Baladia Sidi Othmane - à côté de Pharmacie AL AMANE - Casablanca

Tél : 05 22 55 55 06 / GSM : 06 60 22 66 99 - E-mail : elouarrak.doc@gmail.com

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 SARSCoV-2 détecté.

CT (Cycle Threshold)

20

La sensibilité des test 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.

مختبر التحليلات الطبية لـ بوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales LABOMAC
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste
10. Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél: 0522 20 74 22 - 0522 29 77 06 - Fax: 0522 26 83 03

Validé par : **Dr Nouredine LOUANJLI**

Page 1 / 1

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج 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

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 Nouredine LOUANJLI

مختبر التحليلات الطبية لبوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales LABOMAC
LABOMAC
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste
10, Rue Prince Moulay Abdellah - casa
Tél : 0522 20 74 22 - 0522 29 77 06 - Fax: 0522 26 83 03

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج 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