

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.

rmacie :

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.

tique :

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.

ntaire :

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.



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 045346

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1257 Société : 55348

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOURICH Mohamed

Date de naissance : 15-08-1950

Adresse : Lot Haj Fatch Rue 4 N°15 ougla - OUSA

Tél. 0522 897544 Total des frais engagés : 1388,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BEHATE Mohamed
Médecin Généraliste
Lot. Al Farah Doha Imm. 19 Apt. 2
RDC Bd. Haj Fatch Hay Ougla
Casablanca - Tel 0522 65 00 18

Date de consultation : 31 DEC 2020

Nom et prénom du malade : BOURICH Mohamed Age : 1950

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : ~~ARL~~ - bronchite chronique

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 Le : 19 / 1 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
31 DEC 2020			150,00	<p>Dr. BEHATE Mohamed</p> <p>Médecin Généraliste</p> <p>Lot. Al Farah Dona Imm. 19 Apt. 2</p> <p>RDC Bd. Hay Ouzg</p> <p>Casablanca - Tél: 0522 63 00 15</p>
04 JAN 2021			9	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE AL FATEH</p> <p>Dr. M. FAHRI</p> <p>ROUTE</p> <p>Lot. Al Farah Dona Imm. 19 Apt. 2</p> <p>Casablanca - Tél: 0522 63 00 15</p>	31 Dec 2020	265,50
	04 Jan 2021	372,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>LABORATOIRE NATIONAL DE REFERENCE</p> <p>Hay Farah</p> <p>Casablanca - Tél: 0522 63 00 15</p>	01/01/2021	RF + S	600,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT 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> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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'EXECUT

DOCTEUR MOHAMED BEHATE

Diplômé du Centre Hôpitalo-Universitaire

Ibn Rochd à Casablanca

Ex-Médecin Interne des Hôpitaux d'El Jadida

Ex-Médecin aux Forces Armées Royales

Médecine Générale

Casablanca, le : 31 DEC. 2020 : الدار البيضاء. في:

الدكتور محمد بهات

خريج المركز الاستشفائي الجامعي

ابن رشد بالبيضاء

طبيب داخلي بمستشفيات الجديدة سابقا

طبيب بالقوات المسلحة الملكية سابقا

الطب العام

Dr. ROURICH Mohamed

222,00

Augmentin 1g

PPV: 222,00 DH
LOT: 644847
PER: 12/21

PPV 15 DH 80
PER 11/23
LOT J3186

15,80
2g x 2
Doliprane 1000

Cardio Aspirine 100

27,70

TOTM 31 Dec 2020

265,50 DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Dr. BEHATE Mohamed
Médecin Généraliste
Lot. Al Farah Douha Imm. 19 Apt. 2
RDC Bd. Maj. Farah Hay Oulfa
Casablanca - Tél: 0522 65 00 18

جزيرة الفرح - الضحى - العمارة 19 الشقة 02 للطابق السفلي، شارع اليمون الحاج فاخ امتداد الالة - ليسانسة
Joha, Imm. 19, Apt N°2 RDC, Bd. Laimoun Hadj Fateh Extension Oulfa, Lissasfa 20190 Casablanca

Tél.: 05 22 65 00 18

DOCTEUR MOHAMED BEHATE

Diplômé du Centre Hospitalo-Universitaire
Ibn Rochd à Casablanca

Ex-Médecin Interne des Hôpitaux d'El Jadida

Ex-Médecin aux Forces Armées Royales

Médecine Générale

الدكتور محمد بجات

خريج المركز الاستشفائي الجامعي

ابن رشد بالبيضاء

طبيب داخلي بمستشفيات الجديدة سابقا

طبيب بالقوات المسلحة الملكية سابقا

الطب العام

Casablanca, le :

04 JAN. 2021

الدار البيضاء. في:

LOT 200897 LOT 200897
EXP 03 2023 EXP 03 2023
PPV 70.00 PPV 70.00

PPV 14DH00 PPV 14DH00
PER 06/23 PER 06/23
LOT J1241 LOT J1241

NOM & PRENOM :

BEHATE Mohamed

1. AZITHROMYCINE 500 MG (N° 2) :

1 comprimé le 1^{er} jour midi après repas.

½ comprimé / jour x 6 jours du 2^{ème} jour au 7^{ème} jour

2. DOLIPRANE 1000 MG :

1 comprimé par 8 heures (1 comprimé x 3/j)

3. CARDIOASPIRINE 100 MG :

1 comprimé / jour x 14 jours midi après repas.

4. D-CURE FORTE (N° 1) :

1 ampoule buvable / semaine x 3 semaines

5. VITAMINE C 1000 N° (2 Boites de 20) :

1 comprimé le matin après repas

1 comprimé à midi après repas. x 14 jour

6. ZINASKIN : PPV 40DH90

1 comprimé le matin ½ à 1 heure après repas x 14 jours.

7. OMEPRAZOLE 20 MG (Boite de 14) :

1 gélule / j x 14 jours le matin avant repas.

04 Janv 2021



LOT 191742
EXP 07/2022
PPV 52.80DH

Dr. BEHATE Mohamed
Médecin Généraliste
Lot. AL FARAH - Addoha, Imm. 19, Appt N°2 RDC, Bd. Laimoun Hadj Fateh Extension Oulfa, Lissasfa 20190 Casablanca - Tél: 0522 65 00 18

T = 322.50 DH
04 JAN. 2021

PPV 15DH30 PPV 15DH30 PPV 15DH30 PPV 15DH30
EXP 11/2023 EXP 11/2023 EXP 11/2023 EXP 11/2023
LOT 00057 14 LOT 00057 14 LOT 00057 18 LOT 00057 18

مخزن الفرج-الضحى- العمارة 19 الشقة 02 الطابق السفلي، شارع الليمون الحاج فاتح امتداد اللفة- ليسانسفا 20190 الدار البيضاء
Lot. AL FARAH - Addoha, Imm. 19, Appt N°2 RDC, Bd. Laimoun Hadj Fateh Extension Oulfa, Lissasfa 20190 Casablanca

Tél.: 05 22 65 00 18

DOCTEUR MOHAMED BEHATE

Diplômé du Centre Hôpitalo-Universitaire

Ibn Rochd à Casablanca

Ex-Médecin Interne des Hôpitaux d'El Jadida

Ex-Médecin aux Forces Armées Royales

Médecine Générale

31 ديسمبر 2020

31 DEC. 2020

Casablanca, le : الدار البيضاء . في :

الدكتور محمد بجات

خريج المركز الاستشفائي الجامعي

ابن رشد بالبيضاء

طبيب داخلي بمستشفيات الجديدة سابقا

طبيب بالقوات المسلحة الملكية سابقا

الطب العام

BILAN COVID-19

NOM : BOURICH

PRENOM : MOHAMED

- ☒ COVID-19 PCR
- ☒ COVID-19 SEROLOGIE

LABORATOIRE NATIONAL
DE REFERENCE


Dr. BEHATE Mohamed
Médecin Généraliste
Lot. Al Farah Doha Imm. 19 App. 2
RDC Bd. Haj Fateh Hay Oulfa
Casablanca - Tél: 0522 65 00 18

جزيرة الفرح-الضحى- العمارة 19 الشقة 02 الطابق السفلي. شارع الليمون الحاج فاخ امتداد الالفه- ليساسفة 20190 الدار البيضاء
Lot. AL FARAH - Addoha, Imm. 19, Apt N°2 RDC, Bd.Laimoun Hadj Fateh Extension Oulfa, Lissasfa 20190 Casablanca

Tél.: 05 22 65 00 18

Dossier : **C21010020**
de : **BOURICH MOHAMED**
IPP : **21A0000019** Date de naissance : **15/08/1950**
Analyses : COVID-19 - PCR - COVID-19 - Sérologie

Reçu de caisse

Numéro	Intitulé	Date encaissement
C21010020	BOURICH MOHAMED	01/01/2021 08:07

Mode paiement	Numéro de quittance	Montant Dhs
Espèce	100336	600.0
Total payé		600.0

Reçu établi par : LECHEHAB YASSINE

Pour information, les résultats des analyser sont à récupérer après 48h du prélèvement au niveau du chapiteau de 9h00 à 16h00
merci de vous munir de votre pièce d'identité et du présent reçu de caisse

FACTURE N° : 20 / 21

Dossier réalisé le : 01/01/21 08:04

A l'attention de : **Mr BOURICH MOHAMED**

Identifiant du patient : **21A0000019**

Analyses :

COVID-19 - PCR	B 500	500,00 DHS
COVID-19 - Sérologie	B 100	100,00 DHS

Total dossier : 600,00 DH

**Arrêté la présente facture à la somme de :
SIX CENTS DIRHAMS**

LABORATOIRE NATIONAL
DE REFERENCE

Identifiant du patient : 21A0000019

Date de naissance : 15/08/1950

Sexe : M

Date de l'examen : 01/01/2021

Prélevé le : 01/01/2021 à 07:56

Edité le : 01/01/2021 à 17:50

Mr BOURICH MOHAMED

Dossier N° : C21010020



DÉPISTAGE ET SUIVI DU COVID-19

BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

(Recherche qualitative de l'ARN du SARS-CoV-2, PCR en temps réel)

Nature du prélèvement : Ecouvillon nasopharyngé
CONCLUSION : ARN viral du SARS-CoV-2 positif.

SÉROLOGIE

(Chimiluminescence)

Anticorps totaux : NEGATIF
Titre : 0.111 COI
CONCLUSION : Absence d'anticorps anti-SARS CoV2.

En raison du délai d'apparition des anticorps à la suite d'un contact avec le virus, un test négatif n'exclut pas une contamination.
Seule la recherche du virus par RT-PCR permet de confirmer la présence du virus chez un individu.

LABORATOIRE NATIONAL
DE REFERENCE

Le 01/01/2021 à 17:50

Signature

Pr. EL BAKKOURI Jalila

Hôpital Cheikh Khalifa Bin Zaid
Prof Jalila EL BAKKOURI
Hôpital Cheikh Khalifa Bin Zaid

Laboratoire National de Référence