

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 canaux, 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 canaux.

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° S19-0003273

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13289 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : HANSOURI Newem Date de naissance : 18/11/1986
Adresse : Avenue Scheubel Res Anajd Im 13 apt 142
Tél : 0600779669 Total des frais engagés : 4008,73 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18 / 02 / 2023
Nom et prénom du malade : HANSOURI Newem Age : 36
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affectin gynécologique
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 : 28 / 03 / 2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

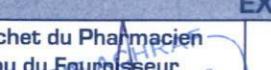
Adresses Mails utiles

- ☐ 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

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18.07.23	108,65

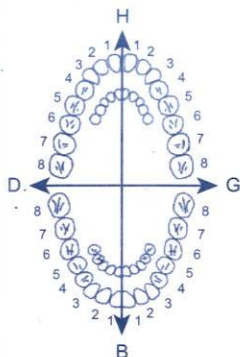
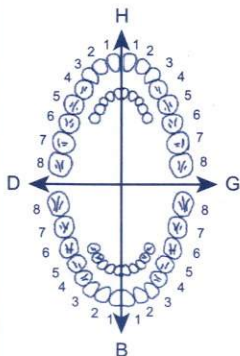
[illegible][illegible]

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		
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES 	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
					DATE DU DEVIS <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
					DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>

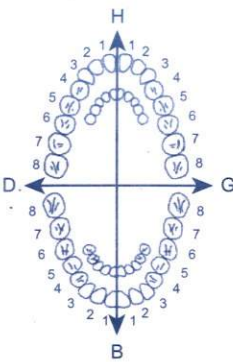
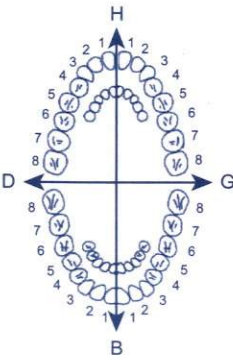
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																
					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><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

Dr. Layachi - Tahiri Faouzia

Gynécologie - Obstétrique

73, Abdellah Ibnou Nafii - Maârif

Tél.: 05 22 25 56 94 / 05 22 98 66 11

Gsm: 06 28 56 92 59

Casablanca

Casablanca, Le : 18/02/2023

Mme Mansouri Meryem

108.65

PREGNACARE

1 comprimé le matin



Dr. Layachi - Tahiri Faouzia

Gynécologie - Obstétrique

73, Abdellah Ibnou Nafii - Maârif

Tél.: 05 22 25 56 94 / 05 22 98 66 11

Gsm: 06 28 56 92 59

Casablanca

Casablanca, Le : 18/02/2023

Mme MANSOURI Meryem

DPNI



JC. AZOULAY	L. DRUART	M. HERVO	X. NAUDOT	O. ROUALDES
A. BARBRY	T. DURAND	L. JASSERAND	M. NOUCHY	C. SAULT
T. BENQUEY	A. EBEL	V. LE	A. OVIZE	B. SCHUBERT
C. BOURDIN	D. ENGERAND	L. LEFLEM	G. PANTEIX	D. SCIORTINO
C. BOUZ	ME. FORAY	A. LIQUIER	L. PELLEGRINA	A. SOARES
E. CART-TANNEUR	A. FORCE	A. MARCILLY	A. PETIT	L. STROMPF
C. COIGNARD	B. GERARD	N. MEKNACHE	I. PETIT	S. TAPIA
N. COUPRIE	L. GUIZ	J. MORTREUX	B. QUILICHINI	JM. VANDERNOTTE
H. DESSUANT	H. HAJJI	ME. NAUD	L. RAYMOND	X. VANHOYE

AUTORISATIONS : Activités de diagnostic prénatal : analyses de cytogénétique, y compris moléculaire ; analyses de génétique moléculaire ; analyses en vue du diagnostic des maladies infectieuses y compris de biologie moléculaire ; analyses de biochimie y compris les analyses portant sur les marqueurs sériques maternels ; Examens des caractéristiques génétiques d'une personne ou de son identification par empreintes génétiques ; Activité biologique d'assistance médicale à la procréation ; Autorisation de détention et/ou d'utilisation de sources de rayonnements ionisants à des fins de médecine nucléaire.

Madame MANSOURI MERYEM

Suite des résultats

Exemplaire destiné au médecin

Date de naissance : 18 Novembre 1986

Dossier : 20788 15642-21.02.23

■ NINALIA – Dépistage génétique prénatal non invasif (suite)

Performances et limites techniques:

Technique utilisée Solution V2 CE-IVD Illumina Veriseq NIPT : extraction automatisée d'ADN libre circulant plasmatique à partir du tube primaire et préparation automatisée de bibliothèques, quantification et pooling (par 48 ou 96 échantillons) sur robot Hamilton STAR Lab. Séquençage massif parallèle paired-end sur Illumina Nextseq 500.

Logiciel Veriseq 48plex NIPT Workflow Software version: V2.0.0; Assay version: 1.1.0; Analysis pipeline: VeriSeq NIPT CE-IVD [Illumina]

Estimation de la taille des fragments d'ADN foetal, de la fraction foetale et détermination de la proportion relative de tous les autosomes/gonosomes et des fragments chromosomiques d'une taille sup à 7Mb selon l'algorithme Illumina Veriseq48Plex solution 2.

Performances du test : la sensibilité du test Illumina Veriseq NIPT solution 2 sont respectivement > à 99,9% pour les trisomies 21, 18 et 13 ; 96,4% pour les aneuploïdies autosomiques rares ; 74,1% pour les déséquilibres > à 7Mb ; et la spécificité est > à 99,8%.

Limite du test : le DPNI est un test de dépistage qui ne remplace pas le caryotype foetal et ne permet pas de détecter les anomalies chromosomiques < 7Mb (microdélétions et microduplications).

La réalisation d'un test ADNlc n'est pas recommandée en cas de signes d'appel échographiques.

Un résultat négatif n'exclut pas formellement la possibilité pour le foetus d'être atteint de l'anomalie chromosomique.

Classification du sexe foetal (Etude Illumina de concordance des résultats des chromosomes sexuels et de l'évaluation standard de l'évaluation clinique sur 1963 cas).

Concordance pour la classification du sexe foetal = 100%. La présence d'un jumeau évanescent peut expliquer un résultat faussement positif pour le chromosome Y.

Pour les grossesses multiples, la présence du chromosome Y ne permet pas de définir le nombre de foetus de sexe masculin.

Bien que la présence d'un chromosome Y puisse être détectée lors d'une grossesse gémellaire, la présence d'aneuploïdies des chromosomes sexuels telles que XO,XXX,XXY,XXY ne peut être rendues.

Pourcentage de concordance pour les dysgonosomies XO 90,5% XXY 100% XXX 100% XYY 91,7%.

Interlocuteur : Dr Nouchy, Dr Raymond, Dr Druart : 04 72 80 25 77 – Réalisé par Biomnis LYON – Validé par : Dr Luc DRUART

Dossier complet


François CORNU

La présentation de nos résultats a changé : désormais, chaque analyse est suivie de la mention « validé par », qui vaut signature informatique du biologiste concerné.

AUTORISATIONS : Activités de diagnostic prénatal : analyses de cytogénétique, y compris moléculaire ; analyses de génétique moléculaire ; analyses en vue du diagnostic des maladies infectieuses y compris de biologie moléculaire ; analyses de biochimie y compris les analyses portant sur les marqueurs sériques maternels ; Examens des caractéristiques génétiques d'une personne ou de son identification par empreintes génétiques ; Activité biologique d'assistance médicale à la procréation ; Autorisation de détention et/ou d'utilisation de sources de rayonnements ionisants à des fins de médecine nucléaire.

Dossier : 20788 15642-21.02.23

Enregistré le 21 Février 2023, à 13h36

Edité le 27 Février 2023, à 13h38:

Demandé par le LBM LABOPLUS

121 rue Andellah Rajii (Face à la, commune du Maârif), . CASABLANCA MAROC

Transmis par : LBM LABOPLUS

Références : B230200870

- 2078815642

LBM LABOPLUS

121 rue Andellah Rajii (Face à la
commune du Maârif)

. CASABLANCA MAROC

Exemplaire destiné au médecin

Résultat d'analyse : **Madame MANSOURI, MERYEM**

22 RUE EMERIAU 75015 PARIS

Née le 18 Novembre 1986, âgée de 36 ans

Prélèvement du 20 Février 2023 à 09h54

cofrac



ACCREDITATION
N° 8-1100
Liste des sites accrédités
et portée disponibles sur
www.cofrac.fr

EXAMENS
MEDICAUX

Informations complémentaires

DR LAYACHI TAHIRI FAOUZIA

NINALIA – Dépistage génétique prénatal non invasif

Nature de prélèvement

Sang total sur tube Streck

Format DPNI

DPNI Ninalia 5, dépistage des aneuploidies des chromosomes 13, 18, 21, X et Y

Semaines d'aménorrhées

18,3

Indications

MSM

1/90

Nombre de foetus

1

Jumeau évanescant

non

L'analyse a été réalisée en considérant l'absence de jumeau évanescant.

RESULTAT

Fraction foetale

11 %

Résultat négatif. ABSENCE de TRISOMIE 21, 18, 13 décelée.

Interlocuteur : Dr Nouchy, Dr Raymond, Dr Druart : 04 72 80 25 77 – Réalisé par Biomnis LYON – Validé par : Dr Luc DRUART

Garçon – Absence de dysgonosomies

Interlocuteur : Dr Nouchy, Dr Raymond, Dr Druart : 04 72 80 25 77 – Réalisé par Biomnis LYON – Validé par : Dr Sylvie TAPIA

Mme MANSOURI Meryem

Prescripteur : Dr LAYACHI TAHIRI FAOUZIA

Casablanca le : 22-03-2023

Du : 20-02-2023

Référence : B230200870

Dr Zizi

Médecin Biologiste

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Normes

Antériorités

ANALYSES TRANSMISES

Dépistage prénatal non invasif des trisomies 13,
18 et 21 – sang total – prénatal :

Voir compte rendu ci-joint.





Laboratoire de biologie médicale

مختبر التحليلات الطبية

Dr Zizi

دكتور الزيزي

Médecin Biologiste

طبيب

Ancien interne des hôpitaux de Paris

إختصاصي في
التحليلات الطبية

Casablanca le 20-02-2023

Mme MANSOURI Meryem

FACTURE N° B230200870

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	DPNIX, Dépistage prénatal non invasif des trisomies 13, 18 et 21 – sang total – prénatal	B2612	B

Total des B : 2612

TOTAL DOSSIER : 3500.08 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
trois mille cinq cents dirhams huit centimes

