

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° W21-619996

60819

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : _____

Matricule : 09839 Société : _____

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : _____

Nom & Prénom : TARIK KHATAR

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Tél. : 0661052139 Total des frais engagés : _____ Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin : Dr Ahmed LAKLALECH
Médecine Générale
Hay Lamia Bloc 6 - N°2 bis
Hay Mohammadi-Casablanca
Tel: 05 22 62 81 38

Date de consultation : 14/03/2021

Nom et prénom du malade : KHATAR TARIK Age : 90

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

Nature de la maladie : Encephalopathie

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 : CASA Le : 14/03/2021

Signature de l'adhérent(e) : _____

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-619996

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : _____

Nom de l'adhérent(e) : _____

Total des frais engagés : _____

Date de dépôt : _____

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

INP : 091091140

Dr. Ahmed LAKLALECH
Médecin Généraliste
Hay Lamia Boudiaf N°2 bis
Hay Mohammadia Casablanca
Tél: 05 22 82 81 38

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
	18/03/2021	B600+RT	700,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 :

Veillez 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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>G</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>B</td> <td> </td> </tr> </table>		H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	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"/>
	H	G																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction]																	
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ahmed LAKLALECH

Médecine Générale

Ancien Médecin des Hôpitaux Publics

Hay Lamia, Bloc 6 N° 2 Bis
Hay Mohammadi - Aïn Sebaâ
Casablanca

Tél. : 05.22.62.81.38

الدكتور أحمد لقالش

الطب العام

طبيب سابق بالمستشفيات العمومية

حي لمياء ، بلوك 6 الرقم 2 مكرر
الحي المحمدي - عين السبع - الدار البيضاء
الهاتف : 05.22.62.81.38

Casablanca, le 17/03/2022 في الدار البيضاء،

J. KHATAR TARIK

Prelevement naso-pharyngé



LABORATOIRE ESSAADA
Analyses Médicales
Dr. BENSÂID Manal
206, Av. Chouhada H.M - Casa
Tél.: 05 22 62 82 82

2. CR autopsie réél du
virus sans COVID

Dr. Ahmed LAKLALECH
Médecin Généraliste
Hay Lamia, Bloc 6 - N°2 bis
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél: 05 22 62 81 38



مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN

الدكتور محمد التويمي بن جلون

DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN

PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE

CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

21031820471 – Mr KHATAR Tarik

MOLECULAR BIOLOGY (RT-PCR-COVID-19)

Specimen	NASOPHARYNGEAL
PCR Indicator	SCREENING
Result	THIS IS AN ATTESTATION CONFIRMING THAT THE ABOVE PCR TEST IS NEGATIVE.

Interpretation notes:

Method: Detection of Sars-CoV-2 was performed by Real Time Polymerase Chain Reaction (RT-PCR).

Patient specimen was treated as follow:

RNA was extracted using MagPurix® automated Nucleic Acid Extraction system.

Extracted RNA was amplified using GeneProof® Real Time PCR kit for the detection of COVID-19, in a BioNeer

Exicyclerx96 thermal cycler.

Interpretation :

This assay is qualitative detection of COVID-19 virus . The new identified variants can be detected by the GeneProof® kit.

Both positive and negative controls for the tested virus showed expected results, excluding false positive result.

A negative result indicates the absence of COVID-19 virus in the specimen.

A positive result indicates the presence of COVID-19 virus in the specimen.

A negative result may not rule out current or future infection .Please correlate with clinical findings and repeat if necessary.

NB : The PCR kit used allows also the detection of the new identified variants of SARS-CoV-2.

مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية
الدكتور محمد التويمي بن جلون
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
Docteur MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN
425, Bd. Mohamed VI, 3ème Etage - Casablanca
Tél : 05.22.81.59.36 - Fax : 05.22.81.59.40



مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN

الدكتور محمد التويمي بن جلون

DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN

PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

Enregistré le : 18-03-2021

Prélevé le : 18-03-2021

Edité le : 19-03-2021

Mr KHATAR Tarik

Né(e) le : 25-03-1973

Sexe : M

Réf : 21031820471

Prescripteur: Tél :

Correspondant : ESSAADA Fax : 05.22.61.30.40

BIOLOGIE MOLECULAIRE

(RT_PCR_covid_19)

Nature de prelevement

Nasopharyngé

Indication PCR

Dépistage

Code National

661 052
139

Provenance

res 32 apptlrhc gh 10 fadaat el mohit ouled azzouz
nouaceur casa

Résultats

NEGATIF: Absence de l'ARN SARS-CoV 2

Interprétation :

Méthode de détection : La détection du Sars-CoV-2 a été réalisée par amplification en chaîne par polymérase en temps réel (RT-PCR).

Etapes :

L'ARN du virus est extrait du prélèvement réalisé (nasopharyngé ou autre) par un extracteur automatique. L'automate utilisé est le MagPurix®.

Cet ARN est amplifié via RT-PCR. le nombre de cycles d'amplification nécessaire permettant la détection du virus par un kit de RT-PCR COVID-19 GeneProof® détermine la positivité du prélèvement. L'automate utilisé est le BioNeer Exicycler 96.

Interprétation :

Il s'agit d'une analyse qualitative pour la détection du virus responsable du COVID-19 (Sars-CoV-2).

Les contrôles positifs et négatifs pour ce kit ont montré les résultats attendus, excluant ainsi tout risque de faux-positif.

Un résultat négatif signifie l'absence du virus dans le prélèvement.

Un résultat positif signifie la présence du virus dans le prélèvement.

Un résultat négatif n'élimine pas une actuelle ou future infection, d'autant plus si elle est à sa phase initiale. En cas de signes clinique, un deuxième prélèvement doit être réalisé à quelques jours d'intervalle.

NB: Le kit de PCR utilisé permet également la détection des nouveaux variants du SARS-COV-2 jusque la identifiés.

مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية
الدكتور محمد التويمي بن جلون
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
Docteur Mohammed Touimi Ben Jelloun
425, Bd. Mohamed VI, 3ème étage - Casablanca
Tél : 05 22 81 59 36 - Fax : 05 22 81 59 40

Page 1 sur 2



LABORATOIRE ESSAADA

ANALYSES MEDICALES

DR. BENSAID MANAL

MEDECIN BIOLOGISTE DIPLOMEE D'ETUDES SPECIALES EN IMMUNOLOGIE
HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - BIOCHIMIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

FACTURE

CASABLANCA Le 18 Mars 2021

Nom: Mr KHATAR TARIK

Sur ordonnance du Docteur

Prélèvement: 15 DH

Total TTC: 700.00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SEPT CENTS Dirhams et 00 Cts

BILAN :

COVID-19 PCR = B600

LABORATOIRE ESSAADA
Analyses Médicales
Dr. BENSALD Manal
206, Av. Chouhada H.M. - Casa
Tél.: 05 22 62 82 82

LABORATOIRE ESSAADA
Analyses Médicales
Dr. BENSALD Manal
206, Av. Chouhada H.M. - Casa
Tél.: 05 22 62 82 82