

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com  
 0 Prise en charge : pec@mupras.com  
 0 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



## Déclaration de Maladie

N° W19-525964

ND: 415B

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e) Matricule : 3072 Société : RAT

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Karim Mohamed

Date de naissance : 1.1.1966

Adresse : SALMA 2 Rue 32 17260 El Oued

Tél. : 666 25 58 85

Total des frais engagés :   

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : \_\_\_\_\_ 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 :

Signature de l'adhérent(e) : Karim

25 SEP 2020

Le : 25 SEP 2020

ACCUEIL

### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-525964

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

Matricule : \_\_\_\_\_

Nom de l'adhérent(e) : \_\_\_\_\_

Total des frais engagés : \_\_\_\_\_

Date de dépôt : \_\_\_\_\_

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

## **RELEVE 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 : .....   .....
.....	.....	.....	.....	
.....	.....	.....	.....	
.....	.....	.....	.....	

## **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
<p><i>BORATOIRE G Lab</i> Docteur FILALI Mounir 3, Boulevard Anoual 5-23781091 -TP:36326147</p>	11-03-12	500	1000,-

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

# **Dr. MSEFFER Abdelkrim**

**MEDECINE GENERALE  
ACUPUNCTURE  
ECHOGRAPHIE GENERALE**

254, Avenue Reda Guedira  
( Ex. Avenue du Nil )  
Casablanca

Tél.: 05 22 37 24 80 // P.: 06 61 33 95 59

E-mail : a.mseffer@menara.ma

ICE : 002057753000038

Casablanca, le ..... = **8 SEPT 2020**

*Karine NASSIMA*

- PCR Covid 19

*essuillage*

*nasopharyngé*

+ serologie covid 19

| 189

| 18 M

**LABORATOIRE G Lab**  
Docteur FILALI Mounir  
93, Boulevard Anoual  
TÉ: 93061091 - TP: 36326341

**Dr. MSEFFER Abdelkrim**  
MEDCINE GENERALE  
ACUPUNCTURE ECHOGRAPHIE GENERALE  
254, Avenue Reda Guedira  
(EX. Avenue du Nil ) Casablanca

**FACTURE N° : 2009112226**

Casablanca le 11-09-2020

**Mme Nassima KARIM**

Demande N° 2009112226

Date de l'examen : 11-09-2020

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
	Diagnostic moléculaire – PCR AC ANTI-COVID-19 (IGG+IGM)	E700	E
		E300	E

Total des B : 0

TOTAL DOSSIER : 1000 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille dirhams

LABORATOIRE G Lab  
Docteur FILALI Mounir  
93, Boulevard Anoual  
Tél: 93061091 | P: 36336441  
E: 93061091

G Lab

93, Bd Anoual – 20370 Casablanca

Tél:+212(0) 522 86 09 10 – Fax:+212(0) 522 86 08 95

Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.

Edition le Samedi 12 Septembre 2020 à 13:06

Mme Nassima KARIM

SALMIA 02 RUE 32 IMM 26 N 02 CASABLANCA

Résultats de Mme Nassima KARIM

Né(e) le 28-10-2001

Dossier : 2009112226

Prélevé le : 11-09-2020 à 09:17 par Malika BENKAIBAL

Dossier enregistré le: 11-09-2020 à 09:18

Compte-rendu complet

## Ceci est un courriel, seul le compte-rendu papier est officiel

*Intervalles de référence*

*Antériorités*

### **INFORMATION PATIENT**

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

#### **Identité du patient :**

*Identité du patient contrôlée sur papiers officiels*

### **IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE**

#### **Anticorps anti-COVID-19 (Anticorps anti-COVID-19 IGG+IGM)**

Anticorps anti-COVID-19 IGG	Recherche négative
Anticorps anti-COVID-19 IGM	Recherche négative

*En cas de signes cliniques évoquant une infection à Sars-CoV2 (Covid-19) ayant débuté il y a moins de 15 jours, une recherche directe du virus par PCR sur un prélèvement respiratoire est recommandée dans les plus brefs délais. Le résultat est interprété en fonction des données scientifiques actuellement disponibles. Ce test ne permet pas de statuer sur la contagiosité mais permet uniquement de déterminer la production d'anticorps en réponse à une infection par le virus SARS-CoV2 (Covid-19).*

*Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir FILALI*



## BIOLOGIE MOLECULAIRE

### DIAGNOSTIC SARS-CoV-2 (COVID-19) par PCR EN TEMPS REEL (RT-PCR)

Nature du prélèvement

Résultat :

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

*La sensibilité des tests de 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.*

#### **Prélèvement à Domicile**

Chère patiente et cher patient,

En tenant compte des contraintes sanitaires en rapport avec la pandémie de COVID-19, le laboratoire **G Lab** a mis en place tous les dispositifs nécessaires, conformément aux réglementations d'hygiènes en vigueur, pour votre protection lors de votre présence dans le laboratoire.

Vous avez également la possibilité de faire réaliser vos prélèvements à domicile.

Nous mettons à votre disposition sur rendez-vous une équipe dédiée.

**Contact :**

Tél. + 212 522 86 09 10

E-mail : contact@glab.ma

*Dossier valide biologiquement par : Docteur Mounir FILALI*



**Dr. MSEFFER Abdelkrim**

MEDECINE GENERALE  
ACUPUNCTURE  
ECHOGRAPHIE GENERALE

254, Avenue Reda Guedira  
(Ex Avenue du Nil)  
Casablanca

Tel.: 05 22 37 24 89 // P: 06 61 33 95 59  
E-mail: a.mseffer@menara.ma  
ICE: 092057753000038

Casablanca, le 8 SEPT 2020:

Mme Karine NASSIMA

PCP Covid 19

éosinophilie

++ pharynx

+ bronchite covid 19

| 1/9  
| 1/9

Dr. MSEFFER Abdelkrim.

MEDECINE GENERALE  
ACUPUNCTURE ECHOGRAPHIE GENERALE  
254 Avenue Reda Guedira  
Casablanca