

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.

diologie 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.

itique :

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.

entaire :

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° P19- 066045

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres **51331**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1934**

Société : **RETRAITE RAM**

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : **JARI Abdlayiz**

Date de naissance :

Adresse : **N° 55 Route II BENEH D**

Tél. : **0667990887**

Total des frais engagés : **1026,65** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **15/11/20**

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 : **Casablanca**

Le : **14/12/20**

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

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
	17/11/2023	LC77	1026,65M

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canaux, ainsi que le bilan

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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ROYAUME DU MAROC
MINISTRE DE LA SÈTE
DIRECTION RÉGIONALE DE LA SÈTE
   LA RÉGION CASABLANCA SETTAT
DELEGATION PROVINCIALE DE BERRECHID
CENTRE HOSPITALIER PROVINCIAL DE BERRECHID

BERRECHID, LE :

15 / 11 / 2022

ORDONNANCE

Dr. Nabil EL GUARDI
Spécialiste en Médecine d'urgence
Urgentiste oxygologue
CHP de Berrechid
INPE : 121006274

ABDELHAKIM

Dysmnie



T  l  r  

  v  

Dr. Nabil EL GUARDI
Spécialiste en Médecine d'urgence
Urgentiste oxygologue
CHP de Berrechid
INPE : 121006274

serlop

Ag

Spe

FACTURE N° 2011153124
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 09-12-2020

INPE : 093002574

Mr Abdelaziz JARI

Demande N° 2011153124
Date d'examen : 15/11/2020

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA-A	Prise de sang Adulte	E25	E
PNAS	Prélèvement Nasopharyngé	E20	E
	Recherche de coronavirus covid-19 par PCR	B469	B
	SEROLOGIE COVID IgG	B104	B
	SEROLOGIE COVID IgM	B104	B

Total des B : 677

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **1026.65 DH** *
mille vingt-six dirhams soixante-cinq centimes



C

Dossier N° : **2011153124** Patient N° : 2011153124

Résultats de : **Mr Abdelaziz JARI**

Né(e) le : **24/09/1951** - 69 ans

N° CIN : **T32481**

zenata

20000 CASABLANCA

0.00

Mme/Mr Le DR Prescripteur Médecin
CLINIQUE ou Cabinet Médical Doctor's office
20000 CASABLANCA

Edition du : 09-12-2020 à 09:23
Dossier enregistré le 15-11-2020 15:16 par ZW

< Compte-rendu complet validé techniquement par : HAJ >

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

SEROLOGIE INFECTIEUSE

Sérologie du virus SARS-COV2 (COVID-19)

Anticorps (IgM):

(Fluorescence immunoassay (FIA): système FREND)

Index:

DOUTEUX

4,12

(<2,00)

Interprétation:

< 2 : Négatif.

Entre 2 à 5 : Débutante ou IgM résiduelle a refaire.

> 5: Positif.

Conclusion:

Une deuxième détermination dans 2-3 semaines est nécessaire pour évaluer la cinétique des anticorps.

Anticorps (IgG):

(Fluorescence immunoassay (FIA): système FREND)

Index:

NEGATIF

0,78

(<2,00)

Interprétation:

- <2 : Négatif

- entre 2 et 10: Douteux

- >10: Positif

Conclusion:

Absence d'anticorps IgG.
A confronter au contexte clinique, à l'anamnèse et aux autres résultats biologiques.

Dossier n° 2011153124 - Mr Abdelaziz JARI

1 / 2

Les tests sérologiques ne sont pas recommandés dans le cadre du diagnostic précoce d'infection par le SARS-cov-2 (HAS, 02 mai 2020).

Seule la recherche du virus par RT-PCR notamment sur prélèvement naso-pharyngé permet de confirmer la présence du virus chez un individu.

En raison du délai d'apparition des anticorps (en moyenne deux semaines après l'apparition des symptômes), un test négatif n'exclut pas un contact récent avec le virus.

Les tests sérologiques ne permettent pas de statuer sur une potentielle immunité ni a fortiori sur sa durée (HAS, 02 mai 2020). L'application des gestes barrières sont nécessaires quel que soit le statut sérologique du patient.

BIOLOGIE MOLECULAIRE

Recherche du coronavirus SARS COV -2 (Covid-19) par RT-PCR :

Nature de prélèvement:	Nasopharyngé
CNIE:	T32481
Résultats:	Absence de l'ARN SARS-Cov2

NB : Un résultat négatif n'exclut pas la maladie, à confronter aux données cliniques et radiologiques.

Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI Dr K. OUAZZANI Le Dr M. JENNAN