

## 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.

### Pathologie 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

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



ND: 53208

## Déclaration de Maladie : N° P19-0004160

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4626 Société : .....

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : JRAÏF Naji Date de naissance : 12.08.1953

Adresse : Im 17 N° 24 LER HASSANI-EASA

Tél. 06 61 32 2583 Total des frais engagés : 750 DH Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09.11.2020

Nom et prénom du malade : JRAÏF Naji Age : .....

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

Nature de la maladie : Aff. ORL

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 : AB 12/11/2020

Signature de l'adhérent(e) : .....

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-0004160

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 : 4626

Nom de l'adhérent(e) : .....

Total des frais engagés : 750 DH

Date de dépôt : .....



# 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
05/11/2008	C		150 Mds	Dr. MNOUTI Médecine Générale Boulevard Agha Mostafa Hay Hassan, Casablanca Tel: 05 22 37 04 48

# 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
BIOLOGIE ANALYSES BIOLOGIQUES 14-16 Bd. Hassan II Hay Hassan, Casablanca Tél: 05 22 37 04 48	09/11/2008	B. 17	600 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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.

# 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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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'EXECUTION

Docteur. Mnouny Raja

MEDECINE GENERALE

Boulevard Afghanistan, N° 16

(en face la Banque Populaire)

Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 05 22.91.04.46

E-mail : mnounyraja1962@gmail.com

الدكتورة المنوني رجا،

الطب العام

شارع أفغانستان، رقم 16

(مقابل بنك الشعبي)

الحي الحسني - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22.91.04.46

البريد الإلكتروني: mnounyraja1962@gmail.com

Casablanca, le 09/11/20 : الدار البيضاء، في :

JPAIF NAJIB

Test covid.

مختبر  
بيولوجي  
Laboratoire  
BIOLOG  
ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES  
14-16, Bd. MH 24 RDC Lot. Sâad El Khair  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél. 05 22 91 04 14 - Fax: 05 22 90 12 22

Dr. MNOUNY Raja  
Médecine Générale Echographie  
Boulevard Afghanistan N°16  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél. 05 22 91 04 46

الرجاء إحضار الوصفة عند المراجعة Prière de présenter l'ordonnance à la prochaine visite





# LABORATOIRE BIOLOG

## D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

14-16, RDC Bd HH24, Lot. Saâd El Khair - Hay Hassani Casablanca  
 Tél: 05 22 90 05 04 / 14 04 – Fax: 05 22 90 12 22 – email : [lab.biolog@gmail.com](mailto:lab.biolog@gmail.com)  
 CNSS: 8871479 IF: 40497439 PATENTE: 37989126  
 ICE : 000064466000083

**Dr Youssef ZIANE**

*Directeur Biologiste Médical*

*Diplômé de la Faculté de Médecine et Pharmacie de Rabat*

*Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier – France*

Code INPE: 097163182



Organisme : COV

Casablanca, le : 09/11/2020

**FACTURE N° : 200008312**

**Nom et Prénom : Mr Najib JRAIF**

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	B17	B
	Recherche Sars-CoV-2 par PCR	E600	E

**Total des B : 17**

Montant total de la facture : 600.00Dhs

**Arrêtée la présente facture à la somme de : six cents dirhams s.**

*NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respectez les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès de votre assurance)*





Laboratoire

**BIOLOG**

d'Analyses Médicales et Biologie de la reproduction

Biochimie clinique  
Bactériologie médicale  
Hématologie clinique  
Immunologie  
Auto-immunité

Hormonologie - Oncologie  
Parasitologie - Mycologie  
Virologie médicale  
Biologie de la reproduction  
Biologie moléculaire

CODE INPE:



**Date du prélèvement** : Lundi 09 Novembre 2020 à 09:57

**Code patient** : 201109-0145

**Né(e) le** : 12/08/1953 (67 ans)

**Mr Najib JRAIF**

Dossier N° : 201109-0145

Prescripteur :



## AMPLIFICATION GENETIQUE ET HYBRIDATION MOLECULAIRE

Détection du génome d'un agent infectieux ou parasitaire

### Recherche du génome du SARS-Cov-2 (COVID-19) par RT-PCR

**Nature du prélèvement** : Naso-pharyngé

**Résultat :**

(Gènes testés <Spike>, <Nucléocapside> )

Positif : Génome du SARS COV-2 détecté

Valeur Ct. (Cycle threshold) :

34,98 cycle


(>38,00)

**Commentaire:**

*Au vu de la prévalence actuelle de circulation du virus et les données publiées à ce jour concernant la sensibilité des tests, un résultat négatif doit être interprété avec prudence.*

*En présence de symptômes, le maintien des mesures de protection reste recommandé.*

Validé par : **Dr Youssef ZIANE**

  
D. ZIANE Youssef  
BIOLOG