

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

- 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.

N° W19-580811

53687

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 4505	Société :		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	ESSAFHI JAMAL
Nom & Prénom : 27/02/1963		Date de naissance : 27/02/1963	
Adresse : 101 Avenue Darnoun ZA		Total des frais engagés : 2700 - DHS	
Cadre réservé au Médecin			
79 DEC. 2020	ACCUEIL	MUPRAS	
Cachet du médecin	Date de consultation : 17/11/2020	29 DEC. 2020	Age :
Nom et prénom du malade : ESSAFHI JAMAL		Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Lien de parenté :		Nature de la maladie : Infecte pulmonaire	
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 : 29/11/2020

Signature de 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
12/11/20				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet ou signature du Laborant(e) et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SLINIQUE ANBORG LABORATOIRE G.Lab Postbus 5141 AL 5141 ZA ROTTERDAM	23/11/2020	2 x 150,-	300,-
	23/11/2020	3 x 300,-	900,-

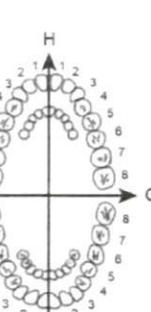
AUXILIAIRES MEDICAUX

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'ODD.

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			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

Court

Clinique
CASABLANCA AÏN BORJA
Multidisciplinaire



مصحة
الدار البيضاء عين بوجة
متعددة الاختصاصات

Casablanca, le 17-11-2020.

Mr Essaïhi Jamal

Tel : 05 22 41 63 63

Fax : 05 22 40 11 12
Tel : 05 22 41 63 63
SERVICE Radiologie
CLINIQUE AÏNBORJA

Dr Oumane DEKKAR
Anesthésie et réanimation

Clinique
CASABLANCA AÏN BORJA
Multidisciplinaire



مصحة
الدار البيضاء عين برجة
متعددة الاختصاصات

Casablanca, le 20/11/2020

ESSATHI Jamel

Test PCR - serologie

LABORATOIRE G Lab
Docteur FILALI - Aïounir
93, Boulevard Anoual
INPE: 93061091 - TP: 36336941

Dr Otmane DEKKAR
Anesthésie Réanimation

CLINIQUE CASABLANCA AIN BORJA



090062894

CASABLANCA Le : 23-11-2020

Facture N° 13427/20

A. Identification

N° Dossier : CAB20K23095145

N° Identifiant : 024804/20

Nom & Prénom : M. ESSAFHI JAMAL

C.I.N : J202458

Adresse : LOT L OCEAN NR 1 DAR BOUAZZA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 23-11-2020

Date Sortie : 23-11-2020

Médecin traitant : DR . ANESTHESISTE REANIMATEUR

Traitements :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
	RADIOLOGIE					
1	SCANNER THORACIQUE		1 500,00			1 500,00
					Total Rubrique :	1 500,00
	PARTIE CLINIQUE :					0,00
	PARTIE HONORAIRE ET ACTES EXTERNES :					
	Arrêté la présente facture à la somme de :				TOTAL GENERAL	1 500,00

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Cachet et Signature

CLINIQUE AINBORJA
• Service Radiologie
Tél. : 05 22 41 63 63
Fax : 05 22 40 11 12

FACTURE N° : 2011232078

Casablanca le 23-11-2020

Mr Jamal ES-SAFHI

Demande N° 2011232078

Date de l'examen : 23-11-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	Diagnostic moléculaire – PCR	E700	E
	AC ANTI-COVID-19 (IGG+IGM)	E200	E
	AC ANTI-COVID-19 (IGG+IGM)	E200	E

Total des B : 0

TOTAL DOSSIER : 1100 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent dirhams

LABORATOIRE G Lab
Docteur FILALI Mounir
93, Boulevard Anoual
INPE: 93061091 - TP: 36336941

Edition le Mardi 24 Novembre 2020 à 10:22

Résultats de Mr Jamal ES-SAFHI
Né(e) le 27-02-1963
Dossier : 2011232078

Mr Jamal ES-SAFHI
LOT L'OCEAN NR 1 DAR BOUAZZA
20000 CASABLANCA

Prélevé le : 23-11-2020 à 10:22 par Malika BENKAIBAL
Dossier enregistré le: 23-11-2020 à 10:22
Compte-rendu complet

*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 IgM****Recherche positive****8.48**

(<1.00)

Indice
(Biomérieux,Vidas, E.I.A)

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).

Anticorps anti-COVID-19 IgG**Recherche positive****40.56**

(<1.00)

Indice
(Biomérieux,Vidas, E.I.A)

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).

BIOLOGIE MOLECULAIRE**DIAGNOSTIC SARS-CoV-2 (COVID-19) par PCR EN TEMPS REEL (RT-PCR)**

Nature du prélèvement

Prélèvement naso-pharyngé

Résultat :

**Résultat NEGATIF: ARN viral SARS-CoV-2 (COVID19)
non détecté**

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.

LABORATOIRE G Lab

Docteur FILALI Mounir

93, Boulevard Anoual

INPE: 93061001 TP:36336941

Dossier validé biologiquement par : Docteur Ilham BOURZIK

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

- IRM Haut Champ • Scanner Multibarrette • Anglo-scanner / Anglo-IRM • Coloscopie virtuelle • Dentascanner
- Radiologie Générale • Echographie • Echo Doppler • Radiologie Interventionnelle • Corosscanner et IRM cardiaque sur RDV

Casablanca, le

23/11/2020

PATIENT : **ESSAFHI JAMAL**

PRESCRIPTEUR: **ANESTHESISTE REANIMATEUR**

SCANNER THORACIQUE

INDICATION:

Patient âgé de 57 ans, suivi pour infection Covid.

TECHNIQUE :

Acquisition spiralée millimétrique sans injection de produit de contraste.

RESULTATS :

Comparativement à l'examen du 07/11/2020 :

Aspect superposable des plages lésionnelles en nombre et en largeur.

Petite atténuation du verre dépoli au niveau de certaines lésions.

Absence d'apparition de condensation lésionnelle ou de signe en faveur d'une surinfection.

Accentuation de l'atteinte interstitielle avec apparition de remaniements interstitiels rétractiles.

L'étendue lésionnelle est stable toujours chiffrée à 60 %.

Poumons emphysémateux.

Absence de réaction pleurale ou péricardique.

Absence d'adénopathies médiastinales de taille significative.

Merci de votre confiance.

DR BENMOUSSA

Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien : <http://pacswebccab.ddns.net>

identifiant : HIS899154536942 : Mot de passe : HIS24804

*CLINIQUE AÏNBORJA
Service Radiologie
Tél. : 05 22 41 63 63
Fax : 05 22 40 11 12*