

## 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 orthodontic, 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.

### 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° W19-580811

53687

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 4503

Matricule : ..... Société : .....

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

Nom & Prénom : ESSAFHI JAMAL

Date de naissance : 27/02/1963

Adresse : 15 RUE D'ARABIA DARRAJA ZA

Tel : 85 67 18 71 Total des frais engagés : 2700 - Dhs

Cadre réservé au Médecin

Signature du médecin : ..... Date de consultation : 29 DEC. 2020

Nom et prénom du malade : ESSAFHI JAMAL

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

Nature de la maladie : Infection 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 : ..... Le : 29/11/2020

Signature de l'adhérent(e) : .....

[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>CLINIQUE ANBORE</b> <b>LABORATOIRE &amp; Lab</b> <b>Service Radiologie</b> <b>Docteur FAYAL</b>	23/11/2020	250	1500,00
	23/11/2020	80	1100,00

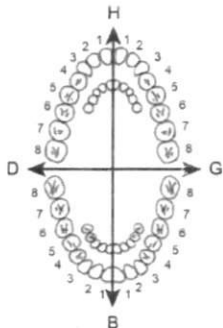
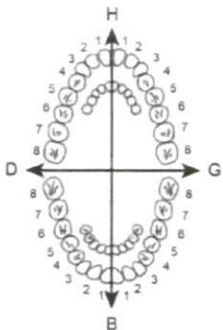
[illegible]

# RELEVÉ 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 canaux, 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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>H</p> <p>25533412    21433552</p> <p>00000000    00000000</p> <p>D ————— G</p> <p>00000000    00000000</p> <p>35533411    11433553</p> <p>B</p> </div> </div> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b></p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la prothèse</p>			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



Casablanca, le 17-11-2020

Mr Essouhi Jamal

Tout honneur

CLINIQUE AINBORJA  
• Service Radiologie  
Tél : 05 22 41 63 63  
Fax : 05 22 24 40 11 12

Dr. Otmane DEKKAR  
Anesthésie

20/11/2020

ESSATHI Jamel

Test PCR - serologie

LABORATOIRE G Lab  
Docteur FILAL Anounir  
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

Traitement :

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 :						1 500,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
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 :

<b>Récapitulatif des analyses</b>			
<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
	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 GLab**  
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

Indice

8.48

(<1.00)

(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

Indice

40.56

(<1.00)

(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**

(SaCycler 96 (RT - PCR), MoLgen SARS-COV-2 RT PCR)

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: 93061091 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](mailto:contact@glab.ma)



- IRM Haut Champ • Scanner Multibarrette • Angio-scanner / Angio-IRM • Coloscopie virtuelle • Dentascanner
- Radiologie Générale • Echographie • Echo Doppler • Radiologie Interventionnelle • Coroscanner 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 spiralee 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 AINBORJA**  
Service Radiologie  
Tél. : 05 22 41 63 63  
Fax : 05 22 40 11 12