

# 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.

## 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.

## 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.



#### **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
02/01/21	✓ ✓ ✓		600 F	Dr. KOUBALLO Médecin des Urgences Centre Commercial Nadia Bam. 2, 7ème Etage N° 11 0664 20 87 14

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

**LABORATOIRE RAZI**  
Analyses Médicales et Biologiques  
1125, Avenue Meir 51 dans la basabancia  
Tél: 0522 26 56 28 Fax: 0522 77 24 99

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cacher et signature du Laboratoire et de Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/01/21	B700	700 DH

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

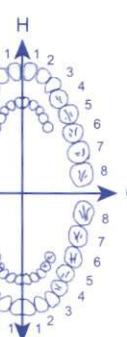
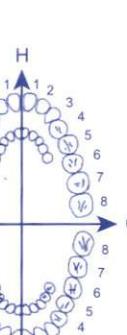
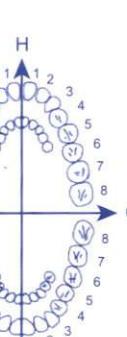
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## **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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient des travaux
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		Montants des soins
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca, le 21 Janvier 2021

## ORDONNANCE

Mme Aya Megdler

faire suivre

PCR du Sars-Cov 2

**LABORATOIRE RAZI**  
Analyses Médicales et Scientifiques  
125, Avenue Mers Sultan, Casablanca  
Tél: 0522 26 56 28 Fax: 0522 37 22 99

Dr. KOUBAA LOUAI  
Medecin des Urgences  
Centre Commercial Nadia  
Imm. 2, 3<sup>ème</sup> Etage N° 11  
Gsm: 0664 20 87 14

erci

**Dr. Rajae ABID**  
Médecin Biologiste

- Lauréate Faculté de médecine et de pharmacie Hassan II - Casablanca
- Diplôme en management de la qualité des laboratoires d'analyses médicales - Bordeaux
- Ex.Biologiste responsable à la polyclinique CNSS,

Date du prélèvement : 02-01-2021 à 08:29  
 Code patient : 2101020012  
 Né(e) le : 13-12-2001 (19 ans)



**Mlle. MEGDER Aya**  
 Dossier N° : 2101020012  
 Prescripteur :

## BIOLOGIE MOLECULAIRE

### Détection du génome du SARS CoV-2 par RT-PCR (COVID19)

(Kit GeneProof SARS-CoV-2 Screening PCR Kit)

Nature du prélèvement

Naso-pharyngé  
nasopharyngeal

Résultat

Recherche Négative: Absence de détection d'ARN de SARS-CoV-2.

Result

Négative result: No detection of RNA from SARS-CoV-2

Un résultat du PCR négatif n'élimine pas le diagnostic. À confronter au contexte clinique et radiologique.

Selon les recommandations de l'OMS, si le résultat du test est POSITIF:

- Contacter son médecin traitant
- Rester isolé et respecter les gestes barrières
- Lister les personnes potentiellement contaminées: entourage familial, amical ou professionnel, en contact en cours des 48h avant l'apparition des signes.
- Surveiller sa santé: prendre sa température 2 fois par jour, continuer à prendre son traitement chronique le cas échéant, téléphoner à son médecin si doutes ou symptômes inhabituels et si difficultés à respirer.

SARS-CoV-2 (COVID) detected search for SARS-CoV-2 virus RNA.

According to OMS recommendations, if the test result is POSITIVE:

- contact your doctor
- Remain isolated and respect barrier gestures
- List potentially infected people: family, friends or professionals, in contact during the 48 hours before the onset of signs.

Validé par : **ABID Rajae**



Docteur ABID Rajae  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
125, Avenue Mers Sultan 2ème Echage  
Casablanca - Tel: 0522 26 56 28

Page 1 / 1

**Dr. Rajae ABID**

Médecin Biologiste

- Lauréate Faculté de médecine et de pharmacie Hassan II - Casablanca
- Diplôme en management de la qualité des laboratoires d'analyses médicales - Bordeaux
- Ex.Biologiste responsable à la polyclinique CNSS,

INPE : 097166763



097166763

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AR-RAZI

125, Avenue Mers Sultan

Tél. : 0522 26 56 28 & 0522 27 24 9

ICE : 002309964000032 - I.F 37608206

**FACTURE N° : 210100011**

Casablanca le 02-01-2021

Mme. Aya MEGDER

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
Analyse	Clé	Coefficient	Total
COVID 19 PCR	E	700	700.00 MAD
		Total	700.00 MAD

TOTAL DES B : 0

TOTAL DOSSIER : 700 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cents dirhams .

