

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Diagnostique 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



**MUPRAS**

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° P19- 061719

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5221

Société : R A M 56724

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : K R A T I S A I D

Date de naissance : 5 rue el handhand Hay tawke & Fes

Adresse :

Tél. : 06 14 31 75 90

Total des frais engagés : 439,60

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19 / 11 / 2020

Nom et prénom du malade : EL G H A Z I G E L L A N E Age : 39 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Sus p c i o n d e C o v i d - 1 9

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :







# مصحة الكوثر CLINIQUE AL KAWTAR

AV. Md El Fassi, Rte Imouzzar FES

Tél.: 05 35 61 19 00 - Fax : 05 35 61 19 01 - GSM : 06 61 30 48 82

cliniquealkawtar2014@gmail.com

cliniquealkawtar@menara.ma

CLINIQUE AL KAWTAR



140006610

## ORDONNANCE

Fès le 13/11/2020

Medecin Traitant :

Nom : Ghizlane El Ghazali

Prénom :

Dr. RTEL BENNANI Sanae  
Réanimatrice - Anesthésiste  
Clinique Al Kawtar  
Tél : 05 35 61 19 00

37.10  
1/ Peridol S.V. Sirop

79.50  
2/ Icom x 2/5

2/ Dynastene S.V. x 2/5

3/ Ergy max  
73.00  
4/ Aclp S.V. x 2/5

URGENCES 24h/24  
05.35.61.19.00



DR. MAMRHAH  
CLINIQUE AL KAWTAR  
Toutes Spécialités  
AV. Md El Fassi, Rte Imouzzar - Fes  
Tél : 05 35 61 19 00  
Fax : 05 35 61 19 01



ISO 9001 - 2015  
BUREAU VERITAS  
Certification







# Dynatens<sup>®</sup>

Actifs naturels

Aide à dynamiser  
l'organisme

Thér<sup>ap</sup>harm  
LABORATOIRES

15 comprimés  
Voie orale

Dynatens  
comprimé

Lot : 180469

A consommer de  
préférence avant le : 08/2021

PPC : 79.50 dh



# مصحة الكوثر CLINIQUE AL KAWTAR

AV. Md El Fassi, Rte Imouzzer FES

Tél.: 05 35 61 19 00 - Fax : 05 35 61 19 01 - GSM : 06 61 30 48 82

cliniquealkawtar2014@gmail.com

cliniquealkawtar@menara.ma



140006610

## ORDONNANCE

Fès le

19/11/2022

Medecin Traitant :

Nom :

El Ghazi

Prénom :

Dr. RTEL BENYAN Sanae  
Réanimatrice - Anesthésiste  
Clinique Al Kawtar  
Tél : 05 35 61 19 00

Faire SOP.

Serologie Covid-19

CLINIQUE AL KAWTAR  
Toutes Spécialités  
Av. Md El Fassi Rte Imouzzer - Fès  
Tél : 05 35 61 19 00  
Fax : 05 35 61 19 01

Dr. RTEL BENYAN Sanae  
Réanimatrice - Anesthésiste  
Clinique Al Kawtar  
Tél : 05 35 61 19 00

**URGENCES 24h/24**  
**05.35.61.19.00**

ISO 9001 - 2015  
BUREAU VERITAS  
Certification





# LABORATOIRE GUESSOUS D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Mohammed GUESSOUS

**Pharmacien Biologiste**

Diplômé de la faculté de Médecine

& de Pharmacie de Marseille

CES : Hématologie – Immunologie

Bactériologie et Virologie



Mme EL GHAZI Ghizlane

Dossier N° 2011190045 du 19-11-2020 09:55

Résultats édités le : 19-11-2020

**Prescripteur :**

Page : 1 / 1

Résultat   Unité   V.Normales

Antécédent

## SEROLOGIE SARS-Cov-2 ( Covid-19)

### Recherche d'Anticorps IgG / IgM Covid-19

Chromatographie

COVID-19 IgM : Négatif

COVID-19 IgG : Négatif

Resultats des tests			INTERPRETATIONS
PCR	IgM	IgG	
-	-	-	Patient <b>INDEMNÉ</b> de toute infection SARS CoV II, ou en <b>période d'incubation</b>
-	+	-	Patient au <b>stade précoce de l'infection non encore couvert</b> , la PCR peut être un faux -négatif
-	-	+	Patient <b>ANCIENNEMENT</b> infecté et couvert
-	+	+	Patient <b>en période de couverture d'infection récente</b> , la PCR peut être un faux -négatif
+	-	-	Patient en <b>pleine FENETRE SEROLOGIQUE</b> de l'infection et <b>non encore couvert</b>
+	+	-	Patient <b>récemment Infecté non encore couvert</b>
+	-	+	Patient en phase <b>TARDIVE</b> ou <b>RECURRENTE</b> de l'infection
+	+	+	Patient en phase <b>ACTIVE</b> de l'infection et couvert

### Remarques importantes ( Selon la majorité des études à travers le monde) :

- La **PCR se positive** généralement entre le **5<sup>ème</sup> et 10<sup>ème</sup> jour après la contamination** et peut exceptionnellement rester positive au-delà de 3 semaines sous traitement et plus d'un mois sans traitement voir plus.
- Les **IgM apparaissent généralement** le **7<sup>ème</sup> jour** avec un pic le 14<sup>ème</sup> jour et disparaissent vers le 21<sup>ème</sup> jour.
- Les **IgG apparaissent généralement** le **14<sup>ème</sup> jour** avec un pic le 1<sup>er</sup> mois et peuvent persister entre 3 et 6 mois.

Demande validée biologiquement par : Dr. Mohammed GUESSOUS



# LABORATOIRE GUESSOUS D'ANALYSES MEDICALES

PATENTE : 13606231 - CNSS : 2120830 - IF : 16409010 - ICE : 000721226000036

Dr. Mohamed GUESSOUS  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la faculté de  
médecine  
& de pharmacie de Marseille  
CES : Hématologie -  
Immunologie  
Bactériologie et Virologie

**FACTURE : 201100929**

**Fès le : 19-11-2020**

Médecin -

Nom du patient **Mme Ghizlane EL GHAZI**

Demande N° 2011190045  
Date de l'examen : 19-11-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
MAJ	Majoration	B0
REM1	REMISE MONTANT	B0
	SEROLOGIE IGG / IGM	B250

Total des B : 250

TOTAL DOSSIER : 250 DHS

**Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de : deux cent cinquante dirhams .**



53, Avenue de F.A.R. - FES. Tél : 0535 64 13 48 / 73 44 56 - Fax : 0535 64 17 76  
Urgences : 0535 61 10 89 - G.S.M. : 06 61 56 39 19 / 06 61 18 98 51 - E-mail :  
labo.guessous@gmail.com