

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.

Maladie chronique :

- 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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 048687
NO: 81581
☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8703 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : TAOUFIKA ALI
Date de naissance : 26-12-1960
Adresse : Lot habiba Rue 1 N° M Hady Fatah Casablanca
Tél. : 0664677557 Total des frais engagés : 1205 ou Dhs

Cadre réservé au Médecin Docteur Abdelali TLEMCAJI

Cachet du médecin :
MUPRAS
25 AOUT 2021
ACCUEIL AL SAHIL
Médicine Générale
Echographie
155, Av. Afghanistan H.H.
Casablanca - Tél.: 05 22 90 33 90
Date de consultation : 19/08/2021
Nom et prénom du malade : TAOUFIKA ALI Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 : CASABLANCA Le : 19 / 08 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

Dossier : **C21084655**de : **TAOUFIKA ALI**IPP : **20M0007082** Date de naissance : **26/12/1960**

Analyses : COVID-19 - PCR - COVID-19 - Sérologie

Reçu de caisse

Numéro	Intitulé	Date encaissement
C21084655	TAOUFIKA ALI	12/08/2021 09:35

Mode paiement	Numéro de quittance	Montant Dhs
Espèce	129891	600.0
Total payé		600.0

Reçu établi par : HANIFI Radouane

Pour information, les résultats des analyses sont à récupérer après 48h du prélèvement au niveau du chapiteau de 9h00 à 16h00

merci de vous munir de votre pièce d'identité et du présent reçu de caisse

FACTURE N° : 30567 / 21

Dossier réalisé le : 12/08/21 09:33

A l'attention de : **Mr TAOUFIKA ALI**

Identifiant du patient : **20M0007082**

Analyses :

COVID-19 - PCR	B 500	500,00 DHS
COVID-19 - Sérologie	B 100	100,00 DHS

Total dossier : 600,00 DH

**Arrêté la présente facture à la somme de :
SIX CENTS DIRHAMS**

LABORATOIRE NATIONAL
DE REFERENCE

Identifiant du patient : 20M0007082

Date de naissance : 26/12/1960

Sexe : M

Date de l'examen : 12/08/2021

Prélevé le : 12/08/2021 à 09:31

Edité le : 12/08/2021 à 16:41

Mr TAOUFIKA ALI

Dossier N° : C21084655



DÉPISTAGE ET SUIVI DE LA COVID-19

BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

(Recherche qualitative de l'ARN du SARS-CoV-2, PCR en temps réel)

Nature du prélèvement : Ecouvillon nasopharyngé
CONCLUSION : ARN viral du SARS-CoV-2 positif.

SÉROLOGIE

(Chimiluminescence)

Anticorps totaux : NEGATIF
Titre : 0.904 COI 0.087 COI
(15/12/2020)

CONCLUSION : Absence d'anticorps anti-SARS CoV2.

En raison du délai d'apparition des anticorps à la suite d'un contact avec le virus, un test négatif n'exclut pas une contamination.

Seule la recherche du virus par RT-PCR permet de confirmer la présence du virus chez un individu.

LABORATOIRE NATIONAL
DE REFERENCE

Le 12/08/2021 à 16:41
Signature

Dr. Moumna Ilham

Dr. Ilham MOUMNA
Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

D-CURE[®] FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 DH
LOT: 21F07
EXP: 06/2024

PARANTAL[®]

PPV 18DH70
EXP 02/2024
LOT 060895

VITAMINE C 1g

Boîte de 10 comprimés effervescents

PPV: 14,80 DH
6 118000 190929

PPV: 167DH00
PER: 01-24
LOT: K219

MAZAX[®]
Azithromycine



3 comprimés pelliculés

500 mg

Antibiotique

 **Pharmed**

LOT : 6283
UT. AV : 01-23
P.P.V : 60 DH 00

MAZAX[®]
Azithromycine

500 mg

3 comprimés pelliculés

Antibiotique

LOT : 6283
UT. AV : 01-23
P.P.V : 60 DH 00

 **Pharmed**

Dr. ABDELALI TLEMÇANI

MEDECINE GENERALE

Echographie

155, Avenue Afghanistan

Hay El Hassani - Casablanca

Tél. : 05.22.90.33.90

الدكتور عبد الحلي التلمساني

الطب العام

أمراض النساء والرجال والأطفال

الفحص بالتفزة

155، شارع أفغانستان

حي الحسني - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.90.33.90

Docteur Abdelali TLEMÇANI
Médecine Générale
Echographie

155, Av. Afghanistan H.H.
Casablanca - Tél.: 05 22 90 33 90

Casablanca, le

Casablanca - Tél.: 05 22 90 33 90

TAOUEKA ALI

REVEAL SARL
PHARMACIE CHIEFA
M. TAHIRI HASSANI

10 Ave. Afghanistan
Hay Hassani - Casablanca
Tél.: 0522 90 46 04

REVEAL SARL
PHARMACIE CHIEFA
M. TAHIRI HASSANI

10 Ave. Afghanistan
Hay Hassani - Casablanca
Tél.: 0522 90 32 63 - Fax: 0522 90 15 04

Docteur Abdelali TLEMÇANI
Médecine Générale
Echographie

155, Av. Afghanistan H.H.
Casablanca - Tél.: 05 22 90 33 90

المرجو إحضار الوصفة عند المراقبة

33498

167,00

- Zamo x 1g (24)

15H 3x1

- Azimylone 100 (12)

120,00

1g/4

- Kandegic 160

35,70

15H.

- Parantelone

18,70

1g off 3x1

- Brofar vit c

14,80

1g off.

D. Cmc 10000

49,60

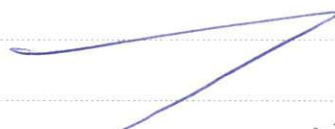
1000/15/1

405,80

12/07/21

TABOUK ALI

PCR

 Serbji

Docteur Abdelali TLEMÇALI
Médecine Générale
Echographie
155, Av. Afghanistan H.H
Casablanca - Tél.: 05 22 80 37 00