

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.

Biologie 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.

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° M21- 065194

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03212

Société : 107694

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom GHAYANA OURIAGHEL JAMAL EDDINE

Date de naissance : 19/08/1954

Adresse : TANGAZ

Tél : 0622764300

Total des frais engagés : 1265,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : 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 :

Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/01/22	B 82	1165,00 € HT

[illegible][illegible]

A diagram of a circular chromosome. It is a circle with a vertical line passing through its center, labeled 'H' at the top. The line has arrows at both ends pointing towards the top. The circle is divided into two halves by this line. The top half is labeled '1' at the top, and the bottom half is labeled '1' at the bottom. The left side of the circle is labeled 'D' and the right side is labeled 'G'. The circle is divided into segments by small circles, with numbers 1 through 8 on each side. The top half has segments labeled 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8. The bottom half has segments labeled 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8. The segments are labeled with numbers 1 through 8 on each side of the vertical line.

DATE DU
DEVIS

ORDONNANCE

TANGER LE, 22/01/2022

n° GR
Ja

2230-22
GHYAYAOURIAGHLI JAMAI
DTN: 19/08/1954 PAYANT --N.
DR.HADDAOUI HANANE

LABORATOIRE SEKKAT
R.D.C. 70. Bd. de la Résistance - Tanger
Tél.: 05 39 34 13 13 - Fax: 05 39 34 34 04
INPE 163001027

① LBA :

examen tendu

recherche mycologique, parasitologique,
bactérienne, germe à croissance lente

② liquide d'aspiration :
genex pert.

③ Un fragment biopsique : culture
pour BK.

AM83

LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

RDC, 70 Bd de la Résistance (Ex Quevedo) •

TANGER

INPE: 163001027

Tél.: 0539 34 13 13 - Fax.: 05 39 34 34 04

E. Mail: labosek2@gmail.com

Docteur Moncef SEKKAT

Pharmacien Biologiste

ICE: 001619062000025

IF 83100121 Patente: 50483100 CNSS 2481373

BMCI: 013 640 01063 001284 001 81 92

Tanger le 22 janvier 2022

Monsieur GHYAYA OURIAGHLI JAMAL EDDINE

FACTURE N°	109329
------------	--------

Analyses :

Cytobactério. d'un prélèvt -----	B	130	
Recherche de BK -----	B	35	
Culture de BK -----	B	105	
Recherche de BK par PCR -----	B	600	Total : B 870

TOTAL DOSSIER	1 165,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cent Soixante Cinq Dirhams

LABORATOIRE SEKKAT

R.D.C. 70, Bd. de la Résistance - Tanger

Tél.: 05 39 34 13 13 - Fax: 05 39 34 34 04

INPE 163001027

LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

RDC, 70 Bd de la Résistance (Ex Quevedo)
TANGER

Tél. : 0539 34 13 13 - Fax.: 05 39 34 34 04
E. Mail: labosek2@gmail.com

Docteur Moncef SEKKAT
Pharmacien Biologiste
Ancien interne des Hopitaux de Montpellier

Dossier du : 22/01/22

DN : 19/08/1954

Prélèvement effectué à 12:11

Edition du : 04/02/22

Monsieur GHYAYA OURIAGHLI JAMAL EDDINE

Docteur HANANE HADDAOUI

Réf. : 22A1183

Page : 1/1

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE

ORIGINE DU PRELEVEMENT -----: Lavage broncho-alvéolaire.

EXAMEN APRES COLORATIONS

Cellules épithéliales -----: Rares.
Leucocytes -----: Rares.
Hématies -----: Nombreuses
Germes -----: Non observés.

CULTURES

Sur milieux usuels -----: Négative.
Sur milieu de Sabouraud -----: Négative.

RECHERCHE DE B.K. 1^{er} jour -----: 22/01/2022

Nature du prélèvement -----: Lavage broncho-alvéolaire.
Examen après coloration de Ziehl -----: Négatif.

CULTURE DE B.K.

Après 3 semaines -----: Négative.
Après 6 semaines -----: Négative.

PCR MYCOBACTERIES

NATURE DU PRELEVEMENT-----: Lavage broncho-alvéolaire.

RECHERCHE D'ADN DU COMCOMPLEXE TUBERCULOSIS : Absence de détection d'ADN de
mycobactéries du complex tuberculosis.
(PCR sur Genexpert)

Dr. Moncef SEKKAT
R.D.C. 70. Bd. de la Résistance - Tanger
Tel.: 05 39 34 13 13 - Fax: 05 39 34 34 04
INPE 163001027