

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

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.

entaire :

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.



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 052084

108203

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1216 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SARHOURT Mohamed

Date de naissance : 1-06-1946 M.

Adresse : 14 Rue MABILLON VAL FLORE CAY

Tél : 05 99 99 24 01 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Abdelmjid SAFSAFY
Médecin Générale
W/H Oulfa Rond Point Farah Essalam Res Al Hamd
Imm D 4^{ème} Etg N°15 - Casablanca
Tél : 06 65 43 59 70 - Médicins : 06 60 74 80 80
Email : safsafyabdelmjid@gmail.com

Date de consultation : 1 MAR 2022

Nom et prénom du malade : SARHOURT Age : 70 ans

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

Nature de la maladie : Cor 15 29

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) :

RELEVÉ 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
07/11/22			152,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07/11/22	B: 263	401,35
	07/12/22	COM	1020,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

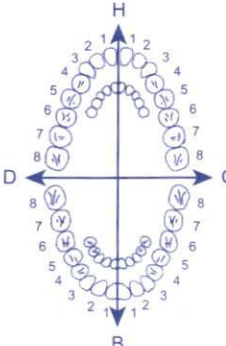
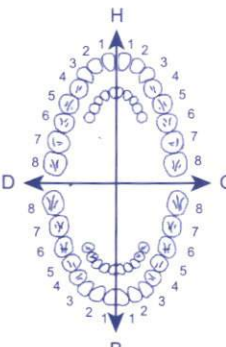
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE

, Le: 07/04/22

7 - 10h20h Januairi.

TCT Covid 19

Ben

Docteur Abdelmjid SAFSAFY
Médecin Générale
H.H Oulfa Rond Point Farah Essalam Rés. El Hana
1 km D.4th Etg 8th 15 - Casablanca
Cabinet: 0665 43 59 76 - Médecin: 06 74 14 00 00
Email: safsafyabdelmjid@gmail.com

وصفة
ORDONNANCE



Le 07/01/2022

SARMOURT Mohamed

sans fièvre - Asthénie

1

U TDA

Pharmacien



DR. BENSONIR IMAD
MEDECIN GENERALISTE
INPE: 0312634911

07-01-2022

مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

CASALAB PALMIER

Docteur M. BEZZARI MEDECIN BIOLOGISTE

Membre du Groupement Belgo-Marocain de biologie clinique et d'analyses médicales



LABORATOIRE
CASALAB PALMIER

Membre du Groupement Belgo-Marocain
de biologie clinique et d'analyses médicales

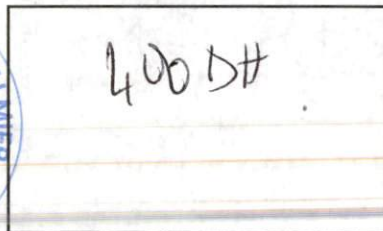
N° 018472

Dossier N° :

Total : Mr SAHROURI No. hamed

Avance:

Solde:



CV :

N	9	8	7
---	---	---	---	-------

Mutuelle :

Retrait, des résultats sauf contrôle le :

50, Zénaga pour le retrait - Casablanca - Maroc - Tél.: 0522 236 717/237 618 - Fax: 0522 236 729 - Urgences: 0666 899 700 - Email: casalabpalmier@yahoo.fr

0, rue almortada - Palmier - Casablanca - Maroc - Tél.: 0522 236 717/237 618 - Fax: 0522 236 729 - Urgences: 0666 899 700 - Email: casalabpalmier@yahoo.fr

NB: le Délais de Retrait des Résultats est Aproximatif

LABORATOIRE
CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI
Médecin Biologiste
Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



مختبر
التحليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUZZANI
Pharmacien Biologiste
Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2201073530**

Résultats de : **Mr SAHROURI Mohamed**

Né(e) le : **01/06/1946 - 75 ans**

N° CIN : **B23230**

Date du prélèvement : 07/01/2022 16:43. BF

Edition du : 08/01/2022 à 15:02

Mme/Mr Le DR Prescripteur Médecin

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

MOLECULAR BIOLOGY

SEARCH OF CORONAVIRUS SARS-COV2 by RT-PCR:

Type of sample:

Nasopharyngeal

Result:

POSITIVE : Presence of SARS COV-2 RNA

The negative results of a nasopharyngeal PCR does not definitely rule out a SARS COV-2 infection. This mainly concerns the incubation period of the virus which can last between 3 and 14 days.

Recherche du coronavirus SARS COV -2 (Covid-19) par RT-PCR :

Nature de prélèvement:

Nasopharyngé

Résultats:

**Recherche POSITIVE : Présence de l'ARN
SARS-Cov2**

NB : Un résultat négatif n'exclut pas la maladie, à confronter aux données cliniques et radiologiques.



Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUZZANI

Dossier n° 2201073530 – Mr Mohamed SAHROURI



1 / 1





FACTURE N° 2201073530
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 07/01/2022

INPE : 093002574

Mr Mohamed SAHROURI

Demande N° 2201073530

Récapitulatif des analyses	
Analyse	Clé
Prélèvement Nasopharyngé	E20
Recherche de coronavirus covid-19 par PCR (Classique)	B263

Total des B : 263

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **401.35 DH** *

quatre cent un dirhams trente-cinq centimes

*(HN) = analyse hors nomenclature



C



POLYCLINIQUE C.N.S.S - Derb Ghallef
Rue de la Sécurité Sociale Quartier des Hôpitaux
20100 CASABLANCA
Tél:0522-863021/27 Fax:0522-864205 RDV:0522-863020
INPE: 090001512 ICE: 001757364000080 IF: 1602058

N° IPP : 1266345	N° SEJOUR : 220002330	FACTURE N° 2203000931		DATE D'ENTREE : 07/01/2022		DATE DE SORTIE : 07/01/2022					
ASSURE :				DESTINATAIRE :							
MALADE : SARHOURT,Mohammed		UF: 5003 RADIOLOGIE		SARHOURT,Mohammed							
NOM JEUNE FILLE :		N° IMMAT C.N.S.S :									
TIERS PAYANT 1 :		N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :									
TIERS PAYANT 2 :											
REF. PC 1 :		REF. PC 2 :		N° SE. SOC. ETRANG. :							
NATURE DE PRESTATION		LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE	
						% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT
ACTES DE RADIOLOGIE											
TDM		TDM	1.00	1000.00	1000.00					0.00	1000.00

Intervenant : 20022017 DR JELLOULI OMAR RADIOLOGUE		TOTAUX :		1000.00						1000.00
Arrêtée la présente facture à la somme de :				PLAFOND PC :					ACOMPTE:	
MILLE				REMISE :	0.00	REGLE :			AVOIR :	
				RESTE DU :	1000.00					
DATE FACTURE : 07/01/2022		EDITEE LE : 07/01/2022		PAR: KARIM		ACCIDENT DE TRAVAIL :				
VISA						N° DE POLICE :				
						DATE AT :				
						Régiment à effectuer à l'ordre de : POLYCLINIQUE C.N.S.S - Derb Ghallef				
						BANQUE : BMCE - AGENCE MOULAY DRISS 1ER - CASABLANCA				
						N° compte bancaire : 011 780 0000 70 210 00 60 028 31				



Radiologie Numérique - Echographie - Doppler Couleur
Scanner Multibarettes - Angioscanner - IRM

Casablanca le : 07/01/2022

Patient (e) : SARHOURT MOHAMED

Prescripteur : Dr I. BENSGHIR

TDM THORACIQUE

Technique : AH sans injection de PDC en FP et FM

Résultat :

- Absence de nodule ou de foyer parenchymateux d'allure évolutive
- Absence de surdensité en verre dépoli
- Absence de bulles d'emphysème
- Absence d'adénopathies hilo-médiastinales
- Absence d'épanchement pleural ou péricardique
- Médiastin en place

CONCLUSION :

- **TDM thoracique sans anomalies ; à corrélér au reste des données vu le contexte épidémiologique**

Dr Jellouli

Dr JELLOULI Omar
Médecin Radiologue
INPE : 101183531