

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.

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° W21-765675

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3101 Société : Cesa Aero

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ZAMRANE Abdell-Ilah

Date de naissance : 17-02-1965

Adresse : 18 rue Amsterdam Casablanca

Tél. : 0669318825 Total des frais engagés : 1150,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/05/2022

Nom et prénom du malade : ZAMRANE Abdell-Ilah

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

Nature de la maladie : Maladie de Lyme

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 : 03/02/23

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
30/09 2022			CG	INF : 051144483 Dr. OULADLAHSEN Enseignant Supérieur Sciences et Techniques

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cochet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE HAY HASSANI Dr. Samir Biologiste	03/10/23	B950	1150,00
RDC Imm. 828 Bd. Ibn Sina Hay Hassani Tél: 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21 Fax: 05 22 89 69 88			

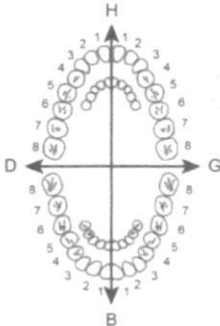
[illegible]

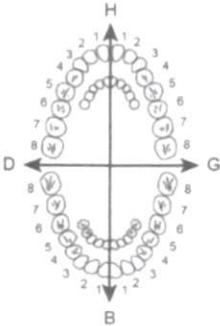
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>		
				CCOEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>		
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
					DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>	
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>		

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCOEFFICIENT MASTICATOIRE	
	<div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div>	CCOEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="text-align: center;"> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession </div>	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

مصلحة الاختصاصات الشفاء
Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoun et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

30/09/2022

N° Zannou Abdel-elch.

- 1) Sérologie
x 2) Sérologie de ~~Démangeaisons~~
x 3) Dosage munitiel de Immunoglobulines.
4) Sous population lymphocytaire
5) PCR CMV.

LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samira BENBRAHIM
Biologiste

RDC Imm. 828 Bd. Ibn Sina Hay Hassani
Tel: 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21
Fax : 05 22 89 69 88

Dr. OULADLAHCEN Ahd
Professeur d'Enseignement Supérieur
Maladies Infectieuses et Tropicales

LABORATOIRE HAY HASSANI

D'analyses Médicales et Biologiques
Immeuble B28, RDC N° 1, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani - Casablanca

Facture

Facture N°: 2023-000467

Date 03/10/2022

Patient Mr ZAMRANE Abdel-ilah

Date Prélèvement : 03/10/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
IgG : Immunoglobulines G	150	180,00
IgA : Immunoglobulines A	150	180,00
IgM : Immunoglobulines M	150	180,00
SEROLOGIE DE LA BORRELIOSE DE LYME	500	600,00
Total B	950	1 140,00
APB	1,0	10,00
Majoration de garde		
Total		1 150,00

Note d'honneur: Mille cent cinquante dirhams***

LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samira BENBRAHIM
Biologiste
RDC Imm. 828 Bd. Ibn Sina Hay Hassani
Tél: 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21
Fax : 05 22 89 69 88



Casablanca, le : 03/10/2022

Dossier N° : 031022-046



Nom : Mr ZAMRANE Abdel-ilah

Code Patient : 22-02759

Prélèvement du: 03/10/2022 10:42: ***

Compte rendu d'analyses

Page : 1/1

ANALYSES IMMUNOLOGIQUES

IgG : Immunoglobulines G	:	9,84 g/l	(7 - 16)
(Technique : immunoturbidimétrie)			
IgA : Immunoglobulines A	:	3,08 g/l	(0,7 - 4)
(Technique : Immunoturbidimétrie)			
IgM : Immunoglobulines M	:	1,32 g/l	(0,4 - 2,3)
(Technique : immunoturbidimétrie)			

ANALYSES DIVERSES

Valeurs Usuelles

SEROLOGIE DE LA BORRELIOSE DE LYME

(Technique : Analyse sous-traitée.Voir dossier cerha)

Ac anti-B.burgdorferi IgG : 11,0 Limite UA/ml Seuil : 10 UA/ml

< 10 UA/ml : Recherche négative
10 à <= 15 UA/ml : Taux limite
> 15 UA/ml : Recherche positive

Ac anti-B.burgdorferi IgM : 40,0 Positif UR/ml Seuil : 16UR/mL

<16 UR/ml : Recherche négative
De 16 à 24 UR/ml : Taux limite
>= 24 UR/ml : Recherche positive

Augmentation du taux des IgG anti burgdorferi avec persistance d'IgM .

A interpreter en fonction du contexte clinique .

Un test de confirmation en immunoempreinte est recommandé.

Le Biologiste

ZAMRANE

ABDEL-ILAH

Né(e) le 01.02.1965

Sexe : M

Dossier n° : 22V0552999

G /w 994-101 /s 994-101

LABM HAY HASSANI

DOCTEUR BENBRAHIM SAMIRA

IMM B28 RDC N°1 BOULEVARD HAY HASSANI

IBN SINA

20200 CASABLANCA

MAROC

Transmis par LABM HAY HASSANI

Vos références : INMA1398570 / 031022046

08968

Enregistré le : 05.10.2022

Edité le :

18.10.2022

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

● SEROLOGIE DE LA BORRELIOSIS DE LYME

Prélèvement : 03.10.2022 Sérum 10h 00

Ac anti-B. burgdorferi IgG

Limite

11,0 UA/mL

Seuil : 10 UA/mL

(13.08.22 : <5,0)

< 10 UA/mL

: Recherche négative

De 10 à <= 15 UA/mL

: Taux limite

> 15 UR/mL

: Recherche positive

Réactif : LIAISON® Borrelia IgG DiaSorin

Ac anti-B. burgdorferi IgM

Positif

40,0 UR/mL

Seuil : 16 UR/mL

(13.08.22 : 17,0)

Résultat contrôlé.

< 16 UR/mL

: Recherche négative

De 16 à < 24 UR/mL

: Taux limite

>= 24 UR/mL

: Recherche positive

Réactif : EUROIMMUN

Prélèvement : 10.08.2022 Sérum Antérieur

Ac anti-B. burgdorferi IgG

Négatif

<5,0 UA/mL

Seuil : 10 UA/mL

< 10 UA/mL

: Recherche négative

De 10 à <= 15 UA/mL

: Taux limite

> 15 UR/mL

: Recherche positive

Réactif : LIAISON® Borrelia IgG DiaSorin

Ac anti-B. burgdorferi IgM

Limite

18,0 UR/mL

Seuil : 16 UR/mL

< 16 UR/mL

: Recherche négative

De 16 à < 24 UR/mL

: Taux limite

>= 24 UR/mL

: Recherche positive

Réactif : EUROIMMUN

Augmentation du taux des IgG anti-B burgdorferi avec persistance d'IgM.

A interpréter en fonction du contexte clinique.

Un test de confirmation en immunoempreinte est recommandé.

Biologistes Médicaux

A. Amara Petitjean
H. Belaouni
J-M. Costa
M-M. Coude
S. Defasque
F. Floch

A. Ganon
S. Haim-Boukoba
P. Kleinfinger
I. Lacroix
I. Lanois
A. Legrand

L. Lohmann
S. Malard
S. Mehral Sedkaoui
M. Perret
M. Roussel
S. Samaan

S. Schmit
S. Serero
S. Trombert
M. Valduga
A. Valeri
L. Verdurme
B. Visseaux

Biologistes Généticiens

D. Trost

**ZAMRANE
ABDEL-ILAH**

Né(e) le 01.02.1965

Sexe : M

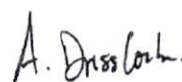
Dossier n° : 22V0552999

G /w 994-101 /s 994-101

**LABM HAY HASSANI
DOCTEUR BENBRAHIM SAMIRA
IMM B28 RDC N°1 BOULEVARD HAY HASSANI
IBN SINA
20200 CASABLANCA
MAROC**

Validé par : Dr. Sabine Trombert-Paolantoni

Dr. Aurélie Driss Corbin



Compte rendu complet



Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-0945, Examens Médicaux).
Portée disponible sur www.cofrac.fr
Les examens accrédités sont identifiés par la mention #