

54584

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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

- |   |                     |
|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> Adhésion et changement de statut | adhésion@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



## Déclaration de Maladie

N° W19-593842

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 8223	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BOUGAÏN LE TUA			
Date de naissance : 08/06/69			
Adresse : N°37 Rue 39 Bâtiment CAISMA CASA			
Tél. : 0661188168	Total des frais engagés : 1000,00 Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 04/12/2020			
Nom et prénom du malade : BOUGAÏN LE TUA Age : 51			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> 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 cause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA Date : 05/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :



Laboratoire  
**BIOLOG**  
 ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES  
 14-16, Bd. Hassan II  
 RDC Lot. Saadia Kha  
 H. Casablanca  
 Tel. 05 23 9114 04 Fax. 05 23 9114 05

RELEVE 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
				INP : [REDACTED]
EXECUTION DES ORDONNANCES				
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture		
ANALYSES - RADIGRAPHIES				
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	
[Signature]	05.12.20	3117	1000 Fr	
AUXILIAIRES MEDICAUX				
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires	
		A M	P C	I M

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES					
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.					
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.					
	SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				INP : [REDACTED]	
COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]					
MONTANTS DES SOINS [REDACTED]					
DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]					
FIN D'EXECUTION [REDACTED]					
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	26533412	21433552		
		00000000	00000000		
		00000000	00000000		
		38533411	11433553		
COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]					
MONTANTS DES SOINS [REDACTED]					
DATE DU DEVIS [REDACTED]					
DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION					

CLINIQUE JERRADA OASIS

مصحة جرادا الوازيس

Casablanca, le

24/12/2020

Mr Bougias Leila

1 - Mr Chérif

2 - Dr Djahine.



Dr NACIRI Zakaria  
Urgence

Clinique Jerrada OASIS, Bd Abderrahim Bouabid ( Ex-Jerrada), Oasis, Casablanca  
Tél. : 05 22 23 81 81 - 05 22 23 84 52/53/54 - Fax : +212 5 22 23 81 82  
Web : [www.cliniquejerrada.ma](http://www.cliniquejerrada.ma) - Mail : [direction@cliniquejerrada.ma](mailto:direction@cliniquejerrada.ma)

AKDITAL  
Acteur de Santé

CLINIQUE JERRADA OASIS

مصحة جرادا الوازيس

Casablanca, le

25/12/2020

ي = Bougjt Leila

Ler

Laboratoire مختبر  
BIOLOG بیولوگ  
ANALYSES MEDICALES ET BIOMOLECULAIRES  
14-16, Bd. H.H. 24 RDC Lot. Saad El Khai,  
Hay Hay - Casablanca  
Tel: 05 22 23 81 81 - Fax: 05 22 96 12 22

N. NACIR  
DINACHIR Lakaria  
Urgence



# LABORATOIRE BIOLOG

## D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

14-16, RDC Bd HH24, Lot. Saâd El Khair - Hay Hassani Casablanca

Tél: 05 22 90 05 04 / 14 04 – Fax: 05 22 90 12 22 – email : [lab.biolog@gmail.com](mailto:lab.biolog@gmail.com)

CNSS: 8871479 IF: 40497439 PATENTE: 37989126

ICE : 000064466000083

**Dr Youssef ZIANE**

Directeur Biologiste Médical

Diplômé de la Faculté de Médecine et Pharmacie de Rabat

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier – France

Code INPE: 097163182



Organisme : COV

Casablanca, le : 05/12/2020

### FACTURE N° : 200009807

**Nom et Prénom : Mme Leila BOUGJA CHRAIBI**

#### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	B17	B
	CRP	B100	B
	D-Dimères	B400	B
	Recherche Sars-CoV-2 par PCR	B600	B

**Total des B : 1117**

Montant total de la facture : 1000.00Dhs

**Arrêtée la présente facture à la somme de : mille dirhams s.**

**NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respectez les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès de votre assurance)**





مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales  
Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

SANS ORDONNANCE

Date de l'examen: 25-11-2020

Mme BOUGJA EP CHRAIBI LEILA

Date de naissance: 08-06-1969

Dossier N° : 2011252048



HEMOSTASE

Satellite (STAGO) – COBAS H232(ROCHE) – Easy Reader (VEDA-LAB)

Fibrinogène

(Technique chromométrique)

2,91 g/L

(2,00-5,00)

Conclusion: Bilan d'hémostase normal.

561.40 ng/mL (<400,00)

D-Dimères

(Technique immuno-chromatographique quantitative - VEDALAB)

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN MARTIAL

COBAS C311 (ROCHE) – Cobas E411 (ROCHE)

Ferritine

(Electrochimiluminescence Cobas Poche)

79,060 ng/mL

(13,000-150,000)

BIOCHIMIE SANGUINE – PROTEINES SPECIFIQUES

COBAS C311 (ROCHE), KONELAB 20, EASY READER (VEDA LAB)

Protéine C-réactive (CRP)

(Technique Immunoélectrophorèse)

0,5 mg/L

(<5,0)

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Boulevard Omar Al Khayam - Casablanca (en face de CAFC) - Tel.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax: 05 22 39 33 65  
WhatsApp: 06 63 790 723 - benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway: Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)  
CNSS: 6441662 - IF: 51102718 - PATENTE: 34823087 - ICE: 001686316000007 - INP: 93001360

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face de CAFC) - Tel.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax: 05 22 39 33 65  
WhatsApp: 06 63 790 723 - benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway: Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)  
CNSS: 6441662 - IF: 51102718 - PATENTE: 34823087 - ICE: 001686316000007 - INP: 93001360







LABORATOIRE BIOLOG  
D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

Dr Youssef ZIANE (Biologiste)

(Biochimie, Bactériologie, Hématologie, Immunologie, Hormonologie, Parasitologie, Virologie et Spermiologie )

Code INPE: 097163182



Date du prélèvement : 10/12/2020 ()

Code patient : 201124-0010

Né(e) le : 08/06/1969 (51 ans)

Mme Leila BOUGJA CHRAIBI

Dossier N° : 201210-0182

Prescripteur :



## AMPLIFICATION GENETIQUE ET HYBRIDATION MOLECULAIRE

Détection du génome d'un agent infectieux ou parasitaire

### Recherche du génome du SARS-Cov-2 (COVID-19) par RT-PCR :

Nature du prélèvement : Naso-pharyngé

Résultat : Négatif : Génome du SARS COV-2 non détecté

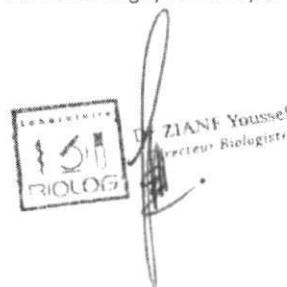
(Technique RT-PCR : Agilent ARIA MIX & MIC PCR )

**Commentaire:**

Au vu de la prévalence actuelle de circulation du virus et les données publiées à ce jour concernant la sensibilité des tests, un résultat négatif doit être interprété avec prudence.

En présence de symptômes, le maintien des mesures de protection reste recommandé.

Validé biologiquement par :





LABORATOIRE BIOLOG  
D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUE

201205-0088 - Mme Leila BOUGJA CHRAIBI

  
DIANE YOUSSEF  
Directeur Biologiste



# LABORATOIRE BIOLOG

## D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

Dr Youssef ZIANE (Biologiste)

(Biochimie, Bactériologie, Hématologie, Immunologie, Hormonologie, Parasitologie, Virologie et Spermiologie )

Code INPE: 097163182



Date du prélèvement : 05/12/2020

Code patient : 201124-0010

Né(e) le : 08/06/1969 (51 ans)

Mme Leila BOUGJA CHRAIBI

Dossier N° : 201205-0088

Correspondant : TESTCOV



**Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.**

## HEMOSTASE

### D-Dimères (2ème génération)

215 ng/ml

(<500)

(Méthode Immuno-Turbidimétrique – Roche Diagnostics)

En association avec un score de probabilité clinique non élevée (faible ou moyenne), un résultat normal (<500ng/mL) permet d'exclure une thrombose veineuse profonde (TVP) et une embolie pulmonaire (EP) avec une haute sensibilité.

## BIOCHIMIE SANGUINE

### Protéine C-réactive (CRP)\*

0,5 mg/L

(<5,0)

(Turbidimétrie HS – Beckman Coulter AU480)

## AMPLIFICATION GENETIQUE ET HYBRIDATION MOLECULAIRE

Détection du génome d'un agent infectieux ou parasitaire

## Recherche du génome du SARS-Cov-2 (COVID-19) par RT-PCR

Nature du prélèvement :

Naso-pharyngé

Résultat :

Positif : Génome du SARS COV-2

(Génomes testés <Spike>, <Nucléocapside> )

détecté

Valeur Ct. (Cycle threshold) :

34,29 cycle

(>38,00)

Commentaire:

Au vu de la prévalence actuelle de circulation du virus et les données publiées à ce jour concernant la sensibilité des tests, un résultat négatif doit être interprété avec prudence.

En présence de symptômes, le maintien des mesures de protection reste recommandé.

Validé biologiquement par :

Adresse : 18, Bd HH 24 Lot. Saâd El Khair – Hay Hassani – Casablanca  
Tél. : 05 22 90 05 04 / 05 22 90 14 04 – Fax : 05 22 90 12 22 – email : lab.biolog@gmail.com

Parking assuré - Prélèvement à domicile sur RDV  
URGENCE APPELER LE : 06 19 24 07 01