

## 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° W19-596378

62352

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8644 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Mamidine Lahcen

Date de naissance : 25/05/71

Adresse : Apt 231 Residence Rind maria  
Hay cherifa Ain chock Casablanca

Tél. : 66 59791684 Total des frais engagés : 885,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Sofia Othmani  
Gynécologue - Obstétricienne  
Bd El Qods Road El Qods GH2  
6ème Etage, Apt 12, Ain Chock  
Casablanca - Tel: 05 22 50 50 71

Date de consultation : 03/02/21

Nom et prénom du malade : Najid Hassan

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

Nature de la maladie : Gynécologue

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

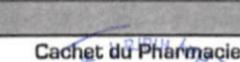
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Signature de l'adhérent(e) : Le : 03/02/21

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
3/02/2021	Consultation		300,00	INP: 097249540 Dr Sofia Othmani Gynécologue - Obstétricienne Bd El Qods Riad El Qods, GH2 2 <sup>e</sup> Etage, Appt 12, Ain Chock

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03-02-21	405.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/02/21	B Nco	180,00 DH

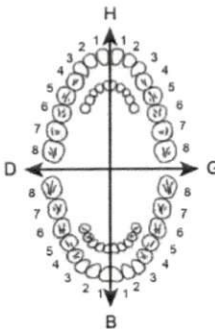
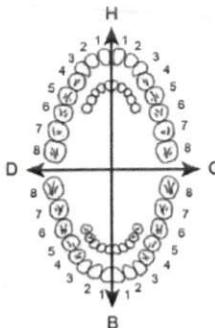
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

# 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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT 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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
					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 L'EXECUTION

# Docteur Sofia Othmani

Spécialiste en gynécologie obstétrique et reproduction

- Diplômée de la faculté de médecine de Santander (Espagne)
- Ancien médecin au CHU de Palma de Majorque (Espagne)
- Ancien médecin au CHU Ibn Rochd (Casablanca)
- Membre de l'association espagnole de gynécologie obstétrique et reproduction
- Membre de l'institut International Street Medicine Institute



## الدكتورة صوفيا عثمانى

إخصائية في أمراض النساء و التوليد و العقم

- خريجة كلية الطب بسانتاندير (إسبانيا)
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي بمايوركا (إسبانيا)
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)
- عضوة بالجمعية الإسبانية لأمراض النساء والتوليد والعقم
- عضوة بالمعهد الدولي للأبحاث الطبية

Casablanca, le : 03/02/2021.

Mme NAJID HANNA

122.70

x 2

Dafin

60.00

x 2

Ter plus



/ 12 h.  
2 botes

Comp / jour  
2 botes



40.00

yodocefol

Gynedusfor

1 comp / jour  
seule le soir

405.40

Dr Sofia Othmani  
Gynécologue - Obstétricienne  
Bd El-Qods, GH2, Etage 2, Appart 12, Ain Chock  
Casablanca - Tél: 05 22 50 50 71

Angle bd Alqods et bd de Haifa, résidence Riad Alqods GH2, Etage 2, Appart 12, Ain Chock - Casablanca  
(en face écoles Bab Andalousse et Al Anjal)

ملتقى شارع القدس و شارع حيفا، إقامة رياض القدس GH2، الطابق 2، شقة 12، عين الشق - الدار البيضاء  
(إمام مدرسة باب الأندلس و معهد الأنجال)

05 22 50 50 71 Docothmani@gmail.com

122,70

122,70

**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**  
Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Falcons buvables  
PPV 60,00 Dhs  
  
6 118001 440016

**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**  
Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Falcons buvables  
PPV 60,00 Dhs  
  
6 118001 440016

40,00

# Docteur Sofia Othmani

Spécialiste en gynécologie obstétrique et reproduction

- Diplômée de la faculté de médecine de Santander (Espagne)
- Ancien médecin au CHU de Palma de Majorque (Espagne)
- Ancien médecin au CHU Ibn Rochd (Casablanca)
- Membre de l'association espagnole de gynécologie obstétrique et reproduction
- Membre de l'Institut International Street Medicine Institute



## الدكتورة صوفيا عثمانى

أخصائية في أمراض النساء و التوليد و العقم

- خريجة كلية الطب بسانتاندريز (إسبانيا)
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ب مايوركا (إسبانيا)
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)
- عضوة بالجمعية الإسبانية لأمراض النساء و التوليد و العقم
- عضوة بالمعهد الدولي للأبحاث الطبية

Casablanca, le : 30/2/2021.

Thème NAFD HANNA

NFS - phap

TP, tek.



Dr Sofia Othmani  
Gynécologue - Obstétricienne  
Bd El Qods Riad El Qods, GH2  
2e Etage, Apprt 12, Ain Chock  
Casablanca - Tél: 05 22 50 50 71

Angle bd Alqods et bd de Haifa, résidence Riad Alqods GH2, Etage 2, Appart 12, Ain Chock - Casablanca  
(en face écoles Bab Andaloussie et Al Anjal)

ملتقى شارع القدس و شارع حيفا، إقامة رياض القدس GH2، الطابق 2، شقة 12، عين الشق - الدار البيضاء  
(أمام مدرسة باب الأندلس و معهد الأنجال)

# Laboratoire OTHMANI D'Analyses Médicales

Dr. Houda OTHMANI

N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omara, Ain Chock - Casablanca

Tél : 0522212211 - Fax : 0522212239 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com

## Facture

N° facture : 2021-1084

Edité le : 20/02/2021

Patient : Mme NAJID Hasnaa

Date prélèvement : 20/02/2021

N° Dossier : 73091054

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	107,20
Taux de Fibrinogène	40	53,60
Temps de Thrombine Activée	40	53,60
<b>Total B</b>	160	214,40
<b>APB</b>	1,0	15,00
<b>Majoration de garde</b>		
<b>Total</b>		180,00

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES  
Dr. Houda OTHMANI - Biologiste  
N°2, Bd El Qods - Quartier Omara - Ain Chock - CASABLANCA  
Tél : 05 22 21 22 11 - Fax : 05 22 21 22 39  
INPE : 093061596



# LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

## مختبر عثماني للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmiologie)



Casablanca, le 20/02/2021

### Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 73091054

Pvt du: 20/02/2021 11:44

Nom : Mme NAJID Hasnaa

Age : 43 ans

Demandé par Dr : OTHMANI SOFIA

Page : 1/1

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION GLOBULAIRE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Erythrocytes	: 3,88 M/mm <sup>3</sup>	( 4 - 5,3 )	4,06 (10/12/20)
Hémoglobine	: 12,70 g/dl	( 12,5 - 15,5 )	14,00 (10/12/20)
Hématocrite	: 37,40 %	( 37 - 46 )	40,70 (10/12/20)
VGM	: 96,39 fL	( 80 - 95 )	100,25 (10/12/20)
TCMH	: 32,73 pg	( 28 - 32 )	34,48 (10/12/20)
CCMH	: 33,96 g/dl	( 32 - 36 )	34,40 (10/12/20)
Leucocytes	: 9 310 /mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	8540 (10/12/20)
Plaquettes	: 182 000 /mm <sup>3</sup>	( 150000 - 400000 )	212 000 (10/12/20)

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	: 74,0 % Soit 6889,00 /mm <sup>3</sup>	( 2000 - 7500 )	6115 (10/12/20)
Polynucléaires Eosinophiles	: 1,1 % Soit 102,00 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 400 )	85 (10/12/20)
Polynucléaires Basophiles	: 0,7 % Soit 65,00 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 150 )	77 (10/12/20)
Lymphocytes	: 18,8 % Soit 1750,00 /mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )	1879 (10/12/20)
Monocytes	: 5,4 % Soit 503,00 /mm <sup>3</sup>	( 200 - 800 )	384 (10/12/20)

Etude du frottis sur lame : La formule leucocytaire est contrôlée sur frottis sanguin.

### HEMOSTASE

#### Taux de Prothrombine

(Technique : Coagulation/START Max,Stago )

: 92 % ( 70 - 100 )

#### Temps de Céphaline Activée

(Technique : Coagulation/START Max,Stago )

Temps du Témoin : 30 sec

Malade : 30 sec

Demande validée biologiquement par Dr. Houda OTHMANI

Nous vous remercions de votre confiance

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omara, Ain Chock - Casablanca

Tél: 0522 21 22 11 - Fax: 0522 21 22 39 - Gsm: 0662 27 99 66 / 0767 78 76 75 - E-mail: othmani.laboratoire@gmail.com