

## 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



## Déclaration de Maladie

N° W19-454868

84743

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : <u>10072</u>	Société : <u>RAM</u>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<u>HAMMI AB DERRAHIM</u>
Nom & Prénom : <u>HAMMI AB DERRAHIM</u>			
Date de naissance : <u>1962</u>			
Adresse : <u>Bat. 3 Rue 3 N° 23 Oulja Casablanca</u>			
Tél. : <u>06 68 78 72 12</u> Total des frais engagés : _____ Dhs			

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>MEDECIN EXPERT</b>                      Dr. CHAFIK Fouad                      Bd Oued Oum Errabi                      Rue 69 N 4 Oulja                      Tel: 0522 90 51 65                 </div>	
Date de consultation : <u>04/08/2021</u>	
Nom et prénom du malade : <u>Dr. CHAFIK Fouad</u>	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : <u>Affection Respiratoire (COVID-19)</u>	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : <u>COVID-19</u>	
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 : \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 20 SEP 2021

40000

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
04/08/2029			15000	INP : 1111111111 MEDICAL FIXATION Dr. Ouz 6290522905103

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>CHAL</i> Centre Hospitalier Universitaire de Liège Laboratoire de Biologie 1 <sup>re</sup> Etape Case 01000 Tél. 03 22.93.04 ou Fax 03 22.93.05 Dr. J.-L. Meertens	05/02/2002	Tom THOMAS	15.000,-
		21	
	04/08/2002	B: 600	5.60 DH

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.						
	<b>SOINS DENTAIRES</b>  Dents Traitées      Nature des Soins      Coefficient	INP : <input type="text"/>				
		CŒFFICIENT DES TRAVAUX				
		MONTANTS DES SOINS				
		DEBUT D'EXECUTION				
		FIN D'EXECUTION				
			<b>ODF PROTHÉSES DENTAIRES</b>  <b>DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE</b>  H      25533412      21433552 00000000      00000000 D      00000000      00000000 35533411      11433553 B      G	CŒFFICIENT DES TRAVAUX		
				MONTANTS DES SOINS		
				DATE DU DEVIS		
				DATE DE L'EXECUTION		
				<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS						
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION						

## Cachet du Médecin

Date : 04/08/21

Dr. CHAFIK Fouad  
MEI - 06 00 00 00 00 00  
Bd. Oued Loukkos - 00062  
N° 4 - Oulata - CASABLANCA  
Tel: 05 22 00 51 65

## Ordonnance

Uve Harsni Fatihah

79 AOK 2°

- Lithronax ~~sw~~ <sup>sw</sup> Co

98.50 λcpl's 46

— *utripex* *Spa*

30,20 Rep 11

- Kandemir 753

MS. 80.18.1

Do I give up eff

29840 Up A 31  
-  
small ~~adult~~  
~~adult~~  
PHARMAC.  
31 Rue 35 Lot. 501  
Castañeda  
202.8733.56

UT.AV. : 12 2122

P.P.V

79 70

LOT N° : 1 2 3 4 5 6

UT.AV. : 12 2 2

PPV

79 70

LOT N° : 129498

LOT: M0479  
PER: 03/2023  
PPV: 92,50 DH

KARDEGIC 75M  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70

6 118000 061847

15,80  
PPV 1-6-90  
PER 03/24  
LOT K608  
S 1

5

Cachet du Médecin

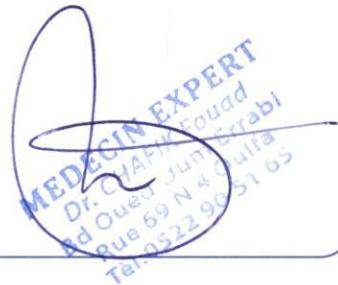
MEDECIN EXPERT  
Dr. CHAFIK Fouad  
Bd Oued Jum Errabi  
Rue 69 N 4 Oulfa  
Tél: 0522 90 51 65

Date : 04/08/21  
Housni Faitha.

## Ordonnance

LABORATOIRE CHAH  
D'ANALYSES MÉDICALES  
Dr. J. L. KHALLOUK  
Médecin Biologiste  
349, Bd Oued Jum Errabi, 1er Etage, Oulfa  
Quatre-vingt-dix-neuf, Tel. 0522 90 51 65

Janie P.C.R - COVID - 19



Cachet du Médecin

MEDECIN EXPERT  
Dr. CHAFIK Fouad  
Bd Oum Rabi - Casablanca  
Rue 69 N° 4 Oulfa  
Tel: 0522 90 51 65

Date :

04/08/21  
Fields Ni fahla

Ordonnance

T.D.N Throacique.

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oum Rabi - Rue 50 N° 2  
20220  
Fax: 0522 93 55

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oum Rabi - Rue 50 N° 2  
Casablanca - 20220  
Tel: 0522 93 04 93 Fax: 0522 93 55

MEDECIN EXPERT  
Dr. CHAFIK Fouad  
Bd Oum Rabi - Casablanca  
Rue 69 N° 4 Oulfa  
Tel: 0522 90 51 65

# LABORATOIRE CHAHIDIA D'ANALYSES MEDICALES

Dr J.L. KHALLOUK/ Médecin Biologiste

349, Bd Oued Daoura Lot CHAHIDIA Oulfa CASABLANCA- TEL 0522933344, Mail: labochahdia@gmail.com  
INPE: 093062149 / ICE: 001718112000062 / IF : 18800233

Casablanca le 4 août 2021

Madame HOUSNI FATIHA

FACTURE N°	3849
Analyses :	
SARS-COV2 par PCR -----	B   600   Total : B 600
Prélèvements :	
Sang-----	Pc   1,5
TOTAL DOSSIER	500,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cents Dirhams

LABORATOIRE CHAHIDIA  
D'ANALYSES MÉDICALES  
Dr. J.L. KHALLOUK  
Médecin Biologiste  
349, Bd. Oued Daoura, 1er étage, Lot. Chahida  
Oulfa - Casablanca - Tel: 05 22 93 33 44



# Laboratoire Chahdia d'Analyses Médicales

## مختبر الشهدية للتحليلات الطبية

Dr J.L.KHALLOUK / Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca, Ex Médecin Interne au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Dossier ouvert le : 04/08/21

Prélèvement effectué à 10:27

Édition du : 04/08/21

Madame HOUSNI FATIHA

Date de naissance : 08/11/1965

Réf. : 21H400

Page : 1/1

### Compte Rendu d'Analyses

## BIOLOGIE MOLECULAIRE

### RECHERCHE DE L'ARN DU VIRUS SARS-CoV2(COVID 19) par RT-PCR

Nature de prélèvement : Ecouvillon Naso-Pharyngé  
Résultat : **SARS-CoV2 POSITIF (POSITIVE).**

*La sensibilité des tests RT-PCR utilisés pour le SARS-CoV2 varie selon le type du prélèvement et la période à laquelle celui-ci est effectué au cours de la maladie. Un Résultat Négatif doit être interprété avec prudence. En présence de symptômes évocateurs une infection à COVID-19 ne peut être exclue et un prélèvement de contrôle est souhaitable.*

## MOLECULAR BIOLOGY

### REAL TIME PCR SARS-COV2 (RT-PCR COVID 19)

Nature of sample : Nasopharyngeal swab  
Result : **SARS-CoV2 POSITIF (POSITIVE).**

*The sensitivity of the RT-PCR tests used for SARS-CoV2 varies depending on the type of sample and the period in which it is taken during the illness. A negative result should be interpreted with caution.. In the presence of suggestive symptoms, a COVID-19 infection cannot be excluded and control is desirable.*

LABORATOIRE CHAHDIA  
D'ANALYSES MÉDICALES  
Dr. J.L. KHALLOUK  
Médecin Biologiste  
349, Bd. Oued Daoura - 1er Etage - Oulfa - Casablanca - Tél. : 05 22 93 33 44  
شارع واد الدوارة تجذئة الشهدية - الطابق الأول - الألفة الدا البيضاء - الهاتف : 05.22.93.33.44 - النقال : 07 66 41 93 94

# CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 05/08/2021

## FACTURE N°08286/2021

NOM & PRENOM: HOUSNI FATIHA

EXAMEN	MONTANT
TDM Thoracique	1500 DH
<b>TOTAL</b>	<b>1500 DH</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :MILLE CINQ CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 N° 2  
Casablanca - 20220  
Tél. 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 - Fax 0522 93 563  
Capital: 100 000, 00  
Dhs - RC: SCP - TP: 37989156 - IF: 4049398 - ICE: 001581917000057  
E-mail: [radiologie-oulfa@.com](mailto:radiologie-oulfa@.com)

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca

Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00

Dhs - RC: SCP - TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057

E-mail: [radiologie-oulfa@.com](mailto:radiologie-oulfa@.com)

**Docteur Fatiha LASRI**

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

**Dr Bouchaïb EL MDARI**

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca, le 05/08/2021

PATIENT

: **HOUSNI FATIHA**

MEDECIN TRAITANT

:

EXAMEN(S) REALISE(S)

: **TDM Thoracique**

## **DUPLICATA**

**Technique :**

Examen scanographique réalisé en coupes fines sans injection de produit de contraste.

**Résultat :**

- Transparence normale des poumons sans nodules parenchymateux de foyer parenchymateux ou aspect en verre dépoli.
- Absence d'épaississement septal ou péri-broncho vasculaire.
- Absence d'épanchement pleuro péri-cardique.
- Absence de lésion osseuse.

**Conclusion :**

- TDM thoracique ne révélant pas d'anomalie.
- Absence de signe scanographique en faveur d'atteinte pulmonaire type COVID-19.

**Confraternellement.  
DR LASRI-FATIHA**

*Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 N°2  
Casablanca 20220  
Tél: 05 22 93 04 93 - Fax: 05 22 93 56 37*

**T.H**