

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 canaux, 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 canaux.

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

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 10072

Matricule : 10072 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : RAM

Nom & Prénom : HAMMI ABDERRAHIM

Date de naissance : 1982

Adresse : Box 210101 Rue 3 N° 23
Oulfa Casa Blanca

Tél. : 0668 7872 12 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

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

Date de consultation : 04/08/21

Nom et prénom du malade : Abdelhakim Fakhri

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

Nature de la maladie : Affection Respiratoire (Covid-19)

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
04/08/10			15000	INF : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL MOHAMMADA 36 Lot. Caid Abdouhmane Casablanca 022	06/08/2010	2984000

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie Bd. Oup. B. 100 Casablanca 05 22 99 04 91 Fax 05 22 99 04 92	05/08/10	THOMAS	15000
	04/08/10	B: 600 FPC	50000

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []										
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DEBUT D'EXECUTION [] FIN D'EXECUTION []										
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DATE DU DEVIS [] DATE DE L'EXECUTION []										
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 25533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 25533411	00000000 11433553	B	
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 25533411	00000000 11433553												
	B													
	[Création, remont, adjonction] 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
MÉDECIN GÉNÉRALISTE
Bd. Ouled Elouadi - Casablanca
N° 4 - Ouled Elouadi - CASABLANCA
Tél : 05 22 90 51 65

Ordonnance

Mme HASSNI Fatima

79,70x2

- Zithromax 500

UT.AV. : 12 2 22 P.P.V. 79 70
LOT N° : 129 398

92,50

1 cp 1 x 6

- whipnox 500

UT.AV. : 12 2 22 P.P.V. 79 70
LOT N° : 129 398

39,70

1 cp 1 x 3

- Kardegic 75

LOT: M0479
PER: 08/2023
PPV: 9250DH

LOT : 20200705
PER : 06/2022

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V. : 30DH70



6 118000 061847

15,80 1 st 1

- Doliprane 1g

298,40 1 cp 4 x 3

Pharmac. EL MOHAMED
01 Rue de Lot, Casablanca
Tél : 022.90.51.65

15,80
PPV 15,80
PER 03/24
LOT KG08
S1

Dr. CHAFIK Fouad
MÉDECIN GÉNÉRALISTE
Bd. Ouled Elouadi - Casablanca
N° 4 - Ouled Elouadi - CASABLANCA
Tél : 05 22 90 51 65

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 Falha

Ordonnance

LABORATOIRE CHAFIK
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. J. L. KHALLOUK
Médecin Biologiste
349, Bd. du Magasin, 1er Etage, 10070 Grand-É
Oulfa - Algérie Tél. 0522 90 51 65

faire P.C.R - COVID-19

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

Cachet du Médecin

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

Date :

04/08/11
tiobisni fahla

Ordonnance

T.D. 7 Isthocique.

Centre de Radiologie El Oulfa
Rue 50 N° 2
20220
Tél: 05 22 93 56

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

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

LABORATOIRE CHAHEDIA D'ANALYSES MEDICALES

Dr J.L. KHALLOUK/ Médecin Biologiste

349, Bd Oued Daoura Lot CHAHEDIA 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 CHAHEDIA
D'ANALYSES MEDICALES

Dr. J.L. KHALLOUK

Médecin Biologiste

349, Bd Oued Daoura, 1er étage, Lot, Chahedia
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

Edition 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 la quelle 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 MEDICALES
Dr. J.L. KHALLOUK
Médecin Biologiste
349, Bd. Oued Daoura, 1er Etage Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 93 33 44 - Fax: 05 22 93 33 44

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
TOTAL	1500 DH

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

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
Tél : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 - Fax 05 22 93 56 31

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

Docteur Fatiha LASRI
Médecin Radiologue

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

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

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

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

- 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

T.H

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