

# 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

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° M21- 0053962

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9283 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 110494  
Nom & Prénom : NAZIH LATLA  
Date de naissance : 02/03/70  
Adresse :  
Tél. : 06 61 13 81 43 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR ESSARRAJ HOUDA  
Médicine Générale  
Lot EL Ansari N°122 Dar Bouazza  
Tél: 05 22 09 09 12  
Date de consultation : 07/01/2022  
Nom et prénom du malade : NAZIH LATLA Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ 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 clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Le : 05/01/2022

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



# 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
01/10/22		Ca	150,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>Pharmacie EL HAMDOLILAI</b> <b>Dr. ZAIDI Hafida</b> N°123, Lot 133, Dar Bouazza Tél: 02 22 29 09 49 <b>INPE: 092067214</b>	05/10/22	223,70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Laboratoire d'Analyses Médicales</b> <b>Dar Bouazza Lot 133 magasin</b> <b>pharmacie EL HAMDOLILAI</b> <b>Casablanca Tél: 02 22 29 09 49</b> <b>Email: Laboratoirequedraa@gmail.com</b>	05/10/22	Bakoo	500 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

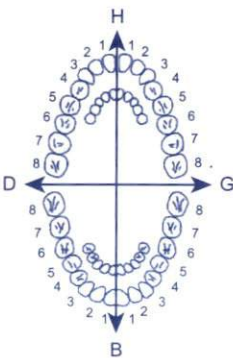
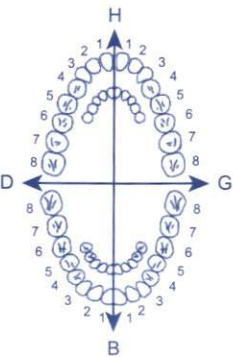
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'occlusion.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient													
					COEFFICIENT DES TRAVAUX												
					MONTANTS DES SOINS												
					DEBUT D'EXECUTION												
					FIN D'EXECUTION												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<div>H</div> <table><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>				25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	<div>[Création, remont, adjonction]</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div>				MONTANTS DES SOINS												
					DATE DU DEVIS												
				DATE DE L'EXECUTION													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur ESSARRAJ Houda

Médecine Générale  
Echographie

Diplômé en Gynécologie  
Obstétrique et Infertilité

de l'université de bordeaux France



الدكتورة السراج هدى

الطب العام

الفحص بالصدى

شهادة طب النساء

متابعة الحمل صعوبات الإنجاب و العقم

من جامعة بوردو فرنسا

Ordonnance

Casablanca, le : 07/07/2022 : الدار البيضاء في :

79,30  
PPV: 790H73  
PER: 12/23  
LOT: 03532

79,70  
PPV: 790H73  
PER: 09/24  
LOT: K2274

PPV: 14DH00  
PER: 09/24  
LOT: K2274

PPV: 56,30 DH  
LOT: 21H24D  
EXP: 08/2023

Pharmacie EL HAMDOLILLAH  
Dr. ZAIDI Hafida  
Lot Ansari N° 123  
Dar Bouazza - Casablanca

2205-70  
1-10-170

دار بوعزة تجزئة الأنصاري رقم 123 - الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.29.09.12

Dar Bouazza Lot. EL ANSARI N° 123 - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - Tél. : 0522.29.09.12



Docteur ESSARRAJ Houda

Médecine Générale  
Echographie  
Diplômé en Gynécologie  
Obstétrique et Infertilité  
de l'université de bordeaux France



الدكتورة السراج هدى

الطب العام  
الفحص بالصدى  
شهادة طب النساء  
متابعة الحمل صعوبات الإنجاب و العقم  
من جامعة بوردو فرنسا

Ordonnance

Casablanca, le : ٠٥/٠٩/٢٠٢٢ : الدار البيضاء في :

MAZIN Paula

Tegh PCR covid 19

Dr ESSARRAJ HOUDA  
Médecine Générale  
Lot EL ANSARI N° 123 Dar Bouazza  
Tél : 05 22 29 09 12

LABORATOIRE d'analyses  
médicales - Urd sira  
Dar Bouazza Lot n° 123 médecine  
Casablanca et Casablanca 22  
Email : lab.med@urdsira.ma



دار بوعزة تجزئة الأنصاري رقم 123 - الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.29.09.12

Dar Bouazza Lot. EL ANSARI N° 123 - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - Tél. : 0522.29.09.12



# LABORATOIRE OUED DRAA D'ANALYSES MEDICALES

N°8, Lotissement 135, Madinat Arrahma – Casablanca

Tél : 05 22 90 32 22 Patente: 32963487 I.F:48554293 I.C.E: 002713829000029

E-mail: contact@laboueddraa.ma

INPE :



093064269

**FACTURE N° : 220100319**

CASABLANCA le 05-01-2022

**Mme NAZIH Laila**

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin COVID PCR FR/EN/ES	E20 B400

Total des B : 400

TOTAL DOSSIER : 500.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cents dirhams .

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



LABORATOIRE d'analyses  
medicales oued draa

Dar el Bazar n°135 magasin  
Rabat el 135 Madinat Arrahma  
Casablanca tel: 0522903222

Email: laboratoire.oueddraa@gmail.com

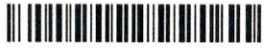


**LABORATOIRE d'analyses  
médicales oued draa**  
**مختبر التحاليل الطبية واد درعة**  
ⵎⵓⵔⵉⵔ ⵉⵏ ⵙⵉⵔⵉⵔ ⵉⵏ ⵙⵉⵔⵉⵔ ⵉⵏ ⵙⵉⵔⵉⵔ ⵉⵏ ⵙⵉⵔⵉⵔ

Biochimie clinique  
Bactériologie médicale  
Hématologie clinique  
Immunologie  
Auto-immunité

Hormonologie - Oncologie  
Parasitologie - Mycologie  
Virologie médicale  
Biologie de la reproduction  
Biologie moléculaire

**Date du prélèvement** : 05-01-2022 à 07:37  
**Code patient** : 220105001  
**Né(e) le** : 02-03-1970 (52 ans)



**Mme NAZIH Laila**  
Dossier N° : **220105001**  
Prescripteur :

## AMPLIFICATION GÉNÉTIQUE ET HYBRIDATION MOLECULAIRE

Genetic amplification and molecular hybridization / Amplificación genética e hibridación molecular

### SARS-Cov-2 (COVID-19) RT-PCR :

**Nature du prélèvement :**

(Nature of the sample / Naturaleza de la muestra)

Naso-pharyngé / nasopharyngeal / nasofaringeo

**Resultat:**

(Résult / Resultado)

**Positive / Positif / Positivo : SARS COV-2 Virus (detected /  
détecté / detectado)**

**Valeur Ct :**

(Value Ct. (Cycle threshold) / Valor Ct.)

**21.00** cycle/ciclo (>38.00)

**N° C.I.N :**

Q136049

La sensibilité des test RT-PCR utilisés pour le SARS-Cov 2 varie selon le type de prélèvement et la période à laquelle celui-ci est effectué au cours de la maladie. Un résultat négatif doit être interprété avec prudence et en présence de symptômes évocateurs, une infection à Covid-19 ne peut être totalement exclue.



Validé par : **Dr. El andalousi kenza**

LABORATOIRE d'analyses  
médicales oued draa  
Dr. El andalousi kenza  
N° 8, Lotissement 135, Madinat Errahma - Casablanca  
Tél : 0522 90 32 22

Page 1 / 1

Horaires : Du lundi au vendredi 7h30 - 18h30/ Samedi 7h30-13h00 - 13h00 - 7h30 السبت / 18h30- 7h30 من الاثنين إلى الجمعة

N°8, Lotissement 135, Madinat Errahma - Casablanca رقم 8، تجزئة 135، مدينة الرحمة - الدار البيضاء

Tél. : 0522 90 32 22 - Email : contact@laboueddraa.ma - Site web : laboueddraa.ma