

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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 Alial 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° W21-697739

DAU 0009

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11668

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOU CHOURI OUSSAMA

Date de naissance : 19/12/1985

Adresse : 36, résidence Les Oliviers, Casablanca

Tél. : 05 15 08 78 70

Total des frais engagés :

600

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL OUAZZANI HAM  
Médecine Générale  
Lotissement Riad S...  
N°73 IMM 5 C...  
20230 Casablanca  
Tél. 05 22 20 45 45

DC  
sfa

Date de consultation :

14.06.2012

Nom et prénom du malade :

boucthour tunama Age : 35

Lien de parenté :

Lui-même       Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

affection ORL

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 : 14.06.2012

Signature de l'adhérent(e) :



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
11 4 JUIN 2022		G	Dr. EL OUEIDAT Médecin Généraliste Lotissement Riad 50 N°73 IMM. 15. Casablanca 20230 22 65 12 19	04/12/2022

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
15/06/02	B400	400	0	0	0	LABOUR DR. HOUADY MEDICAL RESIDENCE Dr. Houadji N°2, Bd El Oued, Quartier Omdara, Alg 16000 Tel: 021-221111 Fax: 021-221111

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"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
<b>O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES</b>  	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>			H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H	G																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p style="text-align: center;"><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>																		
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>																		

Docteur ILham EL OUAZZANI

Lauréate de la Faculté  
de Médecine et Pharmacie Hassan II  
Casablanca



Casablanca Le :

الدكتورة إلهام الوزاني

خريجة كلية الطب  
و الصيدلة الحسن الثاني  
الدار البيضاء

14 JUIN 2022  
Médecine Générale

الدار البيضاء في :

Boucchoum

oussama

21,00  
1.5 febrex Adults Sach.  
1 Sach 3 x 1.2ml  
reps

49,00 2.5 Docivox  
100 S 3 x 1.2ml  
reps

10,00 2.5 Audol  
1 CP 500 CP effw  
3 x 1.2ml  
reps



Dr. EL OUAZZANI IL HAM  
Médecine Générale  
Lotissement Riad Sofia  
N°73 IMM  
20230 - Casablanca  
Tél: 05 22 65 12 19

Lotissement Riad Sofia RDC N 73 IMM 5 GH 5 ,Lissasfa - 20230 Casablanca

Tél : 05 22 65 12 19

Docteur ILham EL OUAZZANI

Lauréate de la Faculté  
de Médecine et Pharmacie Hassan II  
Casablanca



الطب العام  
Médecine Générale  
Casablanca Le 4 JUIN 2021

الدكتورة إلهام الوزاني  
خريجة كلية الطب  
و الصيدلة الحسن الثاني  
الدار البيضاء

الدار البيضاء في :

Bouchtaoum Dussama.

Test PER Covid19

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES  
MEDICALES  
**Dr. Houda Othmani - Biologiste**  
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods  
Quartier Omaria - Ain Chock - CASABLANCA  
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39  
TAPPI: 09061596

Dr. EL OUAZZANI ILHAM  
Médecine Générale RDC  
Lotissement Riad Sofia RDC  
N°73 IMM 5 GH 5 Lissasfa  
20230 - Casablanca  
Tél: 05 22 65 12 19

Lotissement Riade Sofia RDC N 73 IMM 5 GH 5 ,Lissasfa - 20230 Casablanca  
Tél : 05 22 65 12 19



# LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MÉDICALE

## مختبر عثمانی للتحاليل الطبية

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



Casablanca , le 21/06/2022

## Compte rendu d'analyses

Dossier N° : P0622-0338 Pvt du: 15/06/2022 12:29

Nom : Mr BOUCHOUM Oussama

Age : 36 ans

Page : 1/1

### BIOLOGIE MOLECULAIRE

	Valeurs Usuelles	Antériorité
<b>RECHERCHE DU SARS-COV-2 (COVID19) PAR PCR EN TEMPS REEL (RT-PCR)</b>		

Nature du prélèvement	:	Naso-pharyngé
CT	:	20,30
Résultat	:	POSITIF

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.

N.B. Les voyageurs désirant obtenir le résultat du PCR via le site [www.liqahcorona.ma](http://www.liqahcorona.ma), sont tenus de télécharger le résultat via le site mentionné précédemment 24 heures minimum avant la date d'embarquement.

Si vous n'arrivez pas à le télécharger veuillez contacter immédiatement le Laboratoire pour résoudre le problème.

**FIX:05 22 50 08 06**

**MOBILE/WATS APP:07 67 78 76 75**

Demande validée biologiquement par Dr. Houda OTHMANI

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES  
MÉDICALE  
*Dr. Houda Othmani - Biologiste*  
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods  
Quartier Omaria - Ain Chock - CASABLANCA  
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 22

*Nous vous remercions de votre confiance*

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, 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 - Site web : [www.othmanilab.ma](http://www.othmanilab.ma)

# Laboratoire OTHMANI D'Analyses Médicales

Dr. Houda OTHMANI

N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca  
Tél : 0522212211 - Fax : 0522212239 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com

## Facture



N° facture : P22-1262

Edité le : 21/06/2022

Patient : Mr BOUCHOUM Oussama

Date prélèvement : 15/06/2022

N° Dossier : P0622-0338

Analyses	Valeur en B	Montant
RT-PCR COVID (DEPISTAGE)	400	400,00
<b>Total B</b>	<b>400</b>	<b>400,00</b>
APB	1,0	0,00
<b>Majoration de garde</b>		
<b>Total</b>		<b>400,00</b>

LABORATOIRE MEDICAL D'ANALYSES  
Dr. Houda OTHMANI - Biologie  
N°2, Bd El Qods - Résidence El Qods  
Quartier Omaria - Ain Chock - CASABLANCA  
Tél : 05 22 21 22 11 - Fax : 05 22 21 22 39  
E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com