

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## Biologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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

Reclamation : 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 Alai Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alai Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

47601

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1067

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ADARI LARBI

Date de naissance :

01.01.1944

Adresse :

18, Résidence ENNAÏN 2 Oulad Tâlès

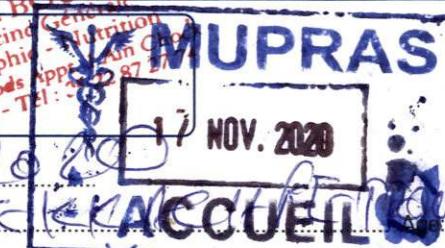
Aïn Chock CASABLANCA

Tél. 06 15 20 55 14 Total des frais engagés : 8742 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Amal BOUSSOUF  
Médecin Généraliste  
Echographie - Nutrition  
Bd. El Qods Appart. 287  
Casablanca - Tel : 05 22 20 45 45



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le 26/10/2020

### 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
08/09/2020	OC	C	1000	2000
26/09/2020	Acte	Acte		2000

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DAKHLA	08/09/2020	1203.20
HARMACE DAKHLA	26.09.20	689.20
91, Avenue Dakhlia		
Casablanca		
ANALYSES - RADIographies		
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES - BIOMED	01/10/20	700
		700,00 DA

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de

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			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient des Travaux
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Amal BOUSSOF

Médecine Générale

Diplômée en Echographie

Nutrition - Régime Spécialisé

Gynécologie Médicale - ECG

الدكتورة أمل بوصف

الطب العام

حائزة على دبلوم الفحص بالصدى (التلفزة)

التنفسية - تخطيط القلب - الحمية (ريجيم)

طب النساء



## ORDONNANCE

Casablanca, le :

08/09/2020

الدار البيضاء، في

79,70  
PPV 79,70  
PER 07/22  
LOT 1422

79,70 x 4  
- A2 i x 100g 1s

LOT: 071-2  
PER: JAN 2021  
PPV: 61 DH 80

61,80  
31,60

LOT: 071-3  
PER: JAN 2021  
PPV: 31 DH 60

222,00

STRUCTUM 500MG 60 GE

MAPHAR

P.P.V : 222,00 DH

10,0 x 3  
P.P.V  
80,00  
74,9

22 P.P.V  
80,00  
97,49  
80,00

Dehi Lot 100g 1s  
No 3

Ca 3 gant 100g 1s  
No 3

806  
شارع القدس الطابق الأول الشقة 2، هي منظرينا - الدار البيضاء  
2 - Hay Mandarouna - Ain Chock - Casablanca - Tél.: 05 22 87 27 74

761	Bois	1S
48,72 x 2	Key coffee	1S
	lapp a 2 f 105	03
60,10	no laven	1S
	600	00
49,80	1 CP	1T
	Flagyl	1 Pao
26,40 x 2	1 CP	2 f 105
	Ste clo	1S
	lapp le sui	ut 5 105

Dr. Amal M. Echographic Center - El Qods App. 6 Bd. El Qods - Tel: 22-812271  
Mdecine Centrale - 10000 Casablanca - Tel: 22-812271  
SSQF

1203.20



Docteur Amal BOUSSOF

الدكتورة أمل بوص

Médecine Générale

الطب العام

Diplômée en Echographie

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى (التلفزة)

Nutrition-Régime Spécialisé

التغذية. تخطيط القلب. الحمية (ريجيم)

Gynécologie Médicale - ECG

طب النساء

## ORDONNANCE

Casablanca, le

26/09/2020

الدار البيضاء، في

MUBEKKACH ep ASARI

FE-TROUNA

feftaswia

l'manqib

LABORATOIRE OTMANI MEDICALS  
N°2, Bd El Qods - 1er Etage - Hay Mandarouna - Aïn Chock  
Tél: 05 22 21 31 11 - Fax: 05 22 21 22 30  
Courriel: otmanimedical@gmail.com - Site: otmanimedical.com

الدكتورة  
Amal BOUSSOF  
Médecine Générale  
Nutrition-Régime Spécialisé  
Gynécologie Médicale - ECG  
Bd El Qods - 1er Etage - Hay Mandarouna - Aïn Chock  
Casablanca - Maroc

# 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 : 2020-5106

Édité le : 01/10/2020

Patient : Mme BEKKACH Fettouma

Date prélèvement : 29/09/2020

N° Dossier : 37911333

Analyses	Valeur en B	Montant
Recherche d'helicobacter pylori: test respiratoire	700	938,00
<b>Total B</b>	<b>700</b>	<b>938,00</b>
APB	1,0	15,00
<b>Majoration de garde</b>		
<b>Total</b>		<b>700,00</b>

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES  
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  
INPB: 093061596



Casablanca, le 01/10/2020

## Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 37911333 Pvt du: 29/09/2020 8:49

Nom : Mme BEKKACH Fettouma

Age : 68 ans

Demandé par Dr : BOUSSOF AMAL

Page : 1/1

### BACTERIOLOGIE.

#### RECHERCHE D'HELICOBACTER PYLORI : Test respiratoire à l'isotope 13C

(Spectrophotométrie IR: RICHEN IR -force 200)

T 0 min	:	-24,25 delta %
T30 min	:	-24,14 delta %
DOB (T30 min - T0 min)	:	0,11 delta % ( Inférieur à 4 )
Résultat	Absence d'Helicobacter pylori	

Interpretations : DOB = T30 min - T0 min en delta % :

-Inf. à 4,00 Résultat négatif

-Sup ou égale à 4,10 : Résultat positif.

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: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39  
E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com - Site web : www.othmanilab.ma

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  
E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com - Site web : www.othmanilab.ma  
Dr. Houda OTHMANI