

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 canalaire, 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 canalaire.

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.



Elwafy

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
13.10.2022	Actes	3	300,00	Hôpital Dr Cheikh Khalifa Ibn YAZIDI Pr. Amedha LAOUI YAZIDI Pneumologie - Allergologie - Tabacologie 291135130
13.10.2022	S.P. Radiologie Vaccins	2	200,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. EL HAFID HAYAT Loyer: 0522 96 59 83 - Casablanca	13.10.22	547,160

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

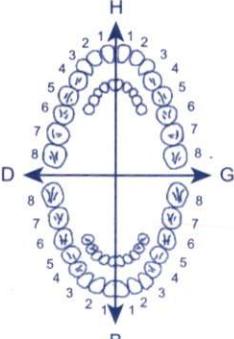
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient des travaux

Montants des soins

Date du devis

Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

13/10/22 11 35 17
HOPITAL CHEIKH KHALIFA
CASABLANCA

A000000041010
Mastercard
Mastercard
252525*****4744
07/27 CARTE NATIONALE
220-0-0-55

Num Commerçant 2220064
Num TPE 08173637
Num Transaction 000025
Num Autorisation 484155
Num STAN 011167

MONTANT : 700,00 MAD

DEBIT
Copie client



DEVENEZ COMMERÇANT NAPS
APPELEZ LE 05 22 91 74 74

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

Reçu de caisse

N° : 221013115756FZ / .

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2200576062	EL WAFIKI MOHAMMED R	13/10/2022

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	11167	700,00
	Total payé	700,00

Reçu établi par : F.ZAZER

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél.: 05 28 08 53 45
Fax: 05 29 00 44 77
E-mail contact@hck.men

13/10/22 10 41 24
HOPITAL CHEIKH KHALIFA
CASABLANCA

A000000041010
Mastercard
Mastercard
252525*****4744
07/27 CARTE NATIONALE
220-0-0-55

Num Commerçant 2200064
Num TPE 08173637
Num Transaction 000019
Num Autorisation 602777
Num STAN 011161

MONTANT : 300,00 MAD

DEBIT
Copie client



DEVENEZ COMMERÇANT NAPS
APPElez LE 05 22 91 74 74

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

Reçu de caisse

N° : 221013110258FZ / .

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2200575954	EL WAFIKI MOHAMMED R	13/10/2022

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	111161	300,00
	Total payé	300,00

Reçu établi par :F.ZAZER

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tel.: 05 29 93 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@ckm.hck.ma
N°NIP 090061862

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

13/10/2022

NB Ec de Mofiki Mohamed Ragaa.

Spirométrie avec
épreuve de gazbach Rotalis

Hôpital Cheikh Khalifa ibn Zaid
Pr. Abdelhafid ALAOUI YAZIDI
Pneumologie - Allergologie - Tuberculologie
Barcode : 991035139

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

Date : 13/10/2022
Numéro : 133 069



090061862

Nom patient : EL WAFIKI MOHAMMED RAYAN

Médecin : PR. ALAOUI YAZIDI ABDELHAQ
Pneumologie

2200576062

PAYANTS

	Montant
SPIROMETRIE AVEC EPREUVE DE BRONCHODILAT	700,00

Total 700,00

Arrêtée la présente à la somme de :
SEPT CENTS DIRHAMS

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél: 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@ckm.hck.ma
N°INP : 090061862

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

Date : 13/10/2022
Numéro : 132 962



090061862

Nom patient : EL WAFIKI MOHAMMED RAYAN

Médecin : PR. ALAOUI YAZIDI ABDELHAQ
Pneumologie

2200575954

PAYANTS

	Montant
CONSULTATION DE PNEUMOLOGIE	300,00

Faculté de Médecine Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél: 05 29 03 53 45 Fax: 05 29 00 44 77
E-mail: contact@fckm.tck.mn
N°INP 090061862

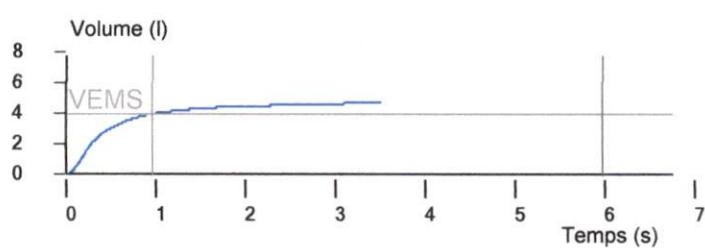
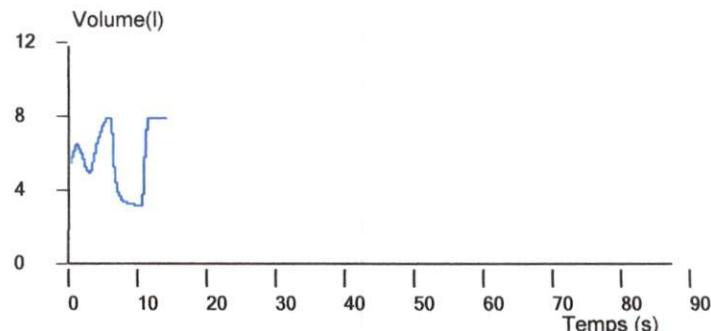
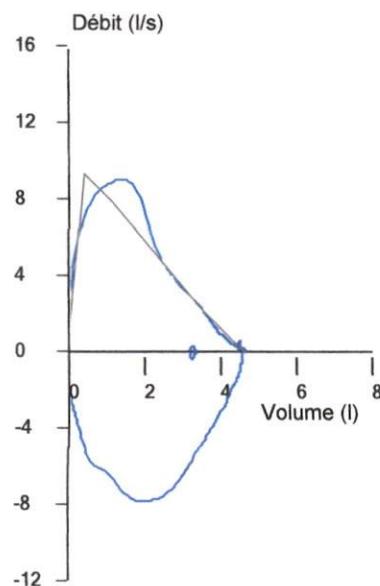
Total 300,00

Arrêtée la présente à la somme de :
TROIS CENTS DIRHAMS

Nom: **RAYAN EL WAFIKI**
 ID: **RAYEL 18051993**

 Taille: 170 cm Age: 29 Ans Date Naissance: 18/05/1993
 Poids: 60 kg Genre: Masculin BMI: 20,8 kg/m²

Medication:



Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref
CV	l	4,91	4,74	97
CI	l	3,35	2,74	82
VC	l		0,74	
VRE	l	1,51	1,89	125

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref
VEMS	l	3,98	4,10	103
CVFex	l	4,70	4,72	101
VEMS/CVF	%	82	87	
DEP	l/s	9,34	9,08	97
DEM25	l/s	2,34	2,34	100
DEM50	l/s	5,19	5,63	108
DEM75	l/s	7,97	8,92	112
DEM 25-75	l/s	4,75	4,88	103
tex	s		3,4	

 Commentaire: Non tabagique. Rhinite
 Qualité de l'examen: bon
 Conclusion: Spirométrie normale. Pr A. Alaoui yazidi



 Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
 Pr. Abdelhac ALAOUI YAZIDI
 Pneumologie - Allergologie - Tabacologie
 091035138



وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

le 13/10/2022

Mr El wafki Nourmal Rayon
 $2 \times 131,70 = 263,40$

1/ Nasonex ? flacon

1 dose de pulvresation dans chaque
nez au le matin et 1 fois

pas 1 pulvresation dans chaque nez

99,70

2/ Lorbuter

> 2 fois
? bouteille

1's

129,50 1/10/jan matin + 20/jan

3/ curobe

1 boîte

1's

55100 1/10/jan matin

marbre

1's

4/ Bilongase

1 bouteille

1/10 + 3/juin aps repas

T= 541,60

Dr. EL HAFID Hayati
Pharm. 3000 BEL AER
Lotissement AL ALYA, N°45 - Dar Bouazza
Tél. 0522 96 59 83 - Casablanca

Pr. Abdelhaq LAOUI YAZIDI
Pneumologie - Allergologie - Tabacologie

091035123

CurAler®
Quercétine - Curcumine

LOT : B201201001
PER : 12/2023
PPC : 129,50DH

55,00

LOT : 14522002
PER : 05/2027
PPU : 99,70 DH

NASONEX 50 µg/dose
Suspension pour pulvérisation nasale
Flacon de 120 doses
P.P.V: 131,70 DH
Distribué par MSD Maroc

NASONEX 50 µg/dose
Suspension pour pulvérisation nasale
Flacon de 120 doses
P.P.V: 131,70 DH
Distribué par MSD Maroc