

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.

Nº P19-

063531

Optique **132428** Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1025** Société : **MUPRAS RAM**

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **MARIA BENAHMED**

Date de naissance : **1-1-1947**

Adresse : **Résidence EL FAJR KM. Essaouira**

n° 1 Bergamotte

Tél. : **2744958515** Total des frais engagés : **✓** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies
Respiratoires
13, Rue Ain Jaoujrat Casablanca
Tél.: 0522 48 08 94 - 0592 20 67 40

Cachet du médecin : **31 OCT 2022**

Date de consultation : **31 OCT 2022** Nom et prénom du malade : **Fathia Rbeni 184** Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **BRCO Sels**

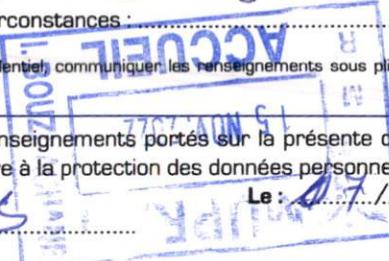
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : **✓**

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 : **07/11/2022**

Signature de l'adhérent(e) : **✓**



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
31/10/2022			300	Dr. Rachid INCHAOUH Spécialiste des Maladies Respiratoires 13, Rue Aïn Iaoujitate - Casablanca Tél : 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40 Xxx cl
31/10/2022	Net		30.0	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE FEDDAN EL KOURAÏD Dr. KOUKAB Dounia (km. 13 Route de Rabat Sidi Bernoussi Tél: 05 22 73 52 60	31/10/2022	2364,80
		INPE: 09 20 66 299

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	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT, MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		
D 00000000		B 35533411 11433553		MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

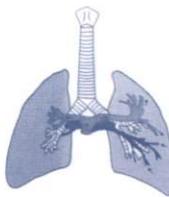
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr, Rachid INCHAOUH

Spécialiste des maladies Respiratoires

Diplômé de la Faculté de médecine
de Toulouse

Asthme - Tuberculose - Allergies
respiratoires - Endoscopie - Spirométrie



الدكتور رشيد انشاؤه

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسية

خريج كلية الطب بتولوز

الضيق - السل - الحساسية

Mr MAHLA Benissa

31.10.2022

Casablanca, Le :

185,00 x 3
1 SAFLU 250 µG

SV

Inhaler 2 bouffées le matin et le soir, pendant 3 mois.

39,50

2 EXOMUC 200 mg glé p sol buv : Sach/24

PHARMACIE FEDDINE KHEIR
Dr. KOUKAK Dounia
Am. 13 Route de Rabat
Sidi Bernoussi
Tél: 05 22 73 52 69

1 le matin, à midi et le soir, pendant 10 jours.

489,00 x 3

3 SEEBRI BREEZHALER 50UG

SV

Prendre 1 gélule par jour, pendant 3 mois.

533x3

4 VENTOLINE 100 MG

SV

2 BOUFFEES SI GENE RESPIRATOIRE A RENOUVELLER

31,50

5 DUOXOL500

SV

1 le matin et le soir, pendant 6 jours.

130,00

6 ZEROSTAT VT

SV

chambre d inhalation

AVEC MASQUE ADULTE

PHARMACIE FEDDINE KHEIR
Dr. KOUKAK Dounia
Am. 13 Route de Rabat
Sidi Bernoussi
Tél: 05 22 73 52 69

Dr Rachid INCHAOUH

زنقة 1375، برج مولانا، قité 3 الياس الطابق الأول، قرب مصحة بدر، الدار البيضاء
13, Rue Ain taoujat-Résidence Iliass 1^{er} Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca
Tél.: 05 22 48 08 94 / 05 22 20 47 40

Rachid INCHAOUH
Specialist in Respiratory Diseases
Casablanca Tel: 05 22 73 52 69

LOT

16J21030

06/2021



Cipla Maroc
BP 4491-11850
Oum Azza , Ain Aouda

PPC: 130 DH 00

8 901117 261310

LOT: GB20157
PER: 12/2023
PPV: 185 DH 00

SAFLU 250 microgrammes

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé
120 doses



sation

LOT: GB20157
PER: 12/2023
PPV: 185 DH 00

SAFLU 250 microgrammes

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé
120 doses



tion

LOT: GB20157
PER: 12/2023
PPV: 185 DH 00

SAFLU 250 microgrammes

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé
120 doses



GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat

Lot
EXP

VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

K 27 V.
01 2024

Exomuc®

acétylcystéine 200 mg

30 sachets

PROMAR HARM S.A.

6 118000 240341

LET 200 U 6
PER JUN 24
PPV 39,90



118001 141258
VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

Lot
EXP

X M 5 H
03 2024



118001 141258
VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat

Lot
EXP

K 27 V
01 2024

DUOXOL 500mg/2mg
20 comprimés



6 118000 120735

37,00



6 118001 031443
SEEGBRI®
BREEZHALER® 50 µg
Poudre pour inhalation en
gélule Boîte de 30 Gélule
PPV : 489 DH



6 118001 031443
SEEGBRI®
BREEZHALER® 50 µg
Poudre pour inhalation en
gélule Boîte de 30 Gélule
PPV : 489 DH

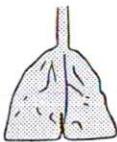
Dr. Rachid INCHAOUH

SPECIALISTE DES MALADIES
RESPIRATOIRES

Diplômé de la Faculté de
médecine de TOULOUSE
Asthme, Tuberculose, Allergies
respiratoires, Endoscopie, Spirométrie

الدكتور رشيد انشاؤه

اختصاصي في أمراض الجهاز
 التنفسية
خريج كلية الطب
 بتولوز
الضيق، السل، الحساسية



Casablanca, le 31.12.2022

NOTE D'HONORAIRES

J'ai l'honneur de présenter mes meilleures salutations à *

M..... Maha Benissa

Et vous adresse selon l'usage, ma note d'honoraires

Soit la somme de : 300,00 DH 2022

4 DHS.
10 Nebulisation

/ SIGNATURE

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies
Respiratoires
13, Rue Ain TAOUJTA - Casablanca
Tél.: 0522.48.08.94 - 0522.20.47.40

زنقة عين توجطات - اقامة إلیاس - الطابق الأول (قرب مصحة بدر) . الدار البيضاء

13, Rue Ain TAOUJTA - Résidence Ilias - 1er Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca

المحمول : GSM: 061.15.03.63 - الهاتف : Tél : 022.48.08.94