

# 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.

**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

M22- N° 003934

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8122 Société : R.A.M 137480  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : CHADI Naima  
 Date de naissance : 15/01/57  
 Adresse : 37, Rue TATA HOUCINE ap9 GAUTHIER CASABLANCA  
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Pr. Abdelaziz BAKHATAR  
 Pneumo-Phthisiologue, Allergologue  
 15 Bd. Abdelmoumen Angle Bd. Anoual  
 Anoual Capital Center 1er Etage N°5  
 Casablanca - Tel: (021) 522 09 66 24  
 Date de consultation :  
 Nom et prénom du malade : CHADI Naima Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie :  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 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 : 15/11/2022  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
14/11/22	C3	1	300.000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Montant de la Facture
	14/11/22	771.90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/11/22	Rgtr	200.000

# AUXILIAIRES MEDICAUX

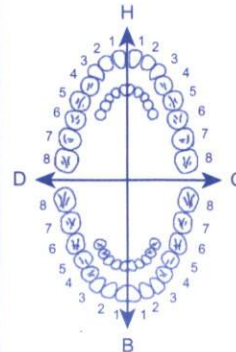
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

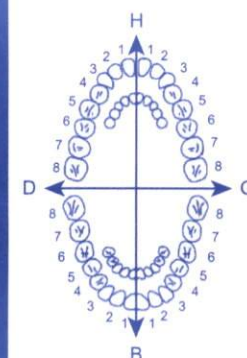
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient		
					Coefficient DES TRAVAUX	<input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
					FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>

# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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



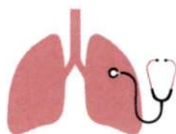
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur  
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie  
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation  
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)  
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang



## الدكتور عبد العزيز باخطار

استاذ التعليم العالي سابقا

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A (شهادة التدريب المتخصص

المعتمد بمستشفى بوجون باريس)

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأكسجين في الدم

14 Novembre 2022

Casablanca, le

الدار البيضاء, في

### Radio du thorax face

Nom : CHADLI

Prénom : NAIMA

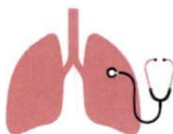
Qualité du cliché : bonne

Interprétation : normale

Pr. Abdelaziz BAKHATAR  
Pneumologue - Allergologue  
16, Bd Abdelmoumen (Angel Bd Anoual), Résidence Anoual Capital centre - 1<sup>er</sup> étage - N° 5 - Casablanca - Maroc  
Tél: +212 522 99 66 24 - GSM: +212 661 08 99 15 - E-mail: bakhataraziz@gmail.com

## Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur  
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie  
de Casablanca  
Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation  
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)  
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang



## الدكتور عبد العزيز باخطار

استاذ التعليم العالي سابقا  
بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء  
شهادة A.F.S.A ( شهادة التدريب المتخصص  
المعمف بمستشفى بوجون باريس )  
قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأكسجين في الدم

14 Novembre 2022

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

Je soussigné Professeur Abdelaziz BAKHATAR

avoir reçu des honoraires

de la part de Madame CHADLI NAIMA

concernant l'examen radio thorax face

la somme de 200 dhs

Pr. Abdelaziz BAKHATAR  
Pneumo-Pneumologue Allergologue  
16, Bd. Abdelmoumen Angle Bd. Anoual  
Anoual Capital Centre 1er Etage N°5  
Casablanca - Tél: (212) 522 99 66 24



**Facture N° FAC-45198**

Date : 14/11/2022

**CHADLI NAIMA**

contient  
CASABLANCA, Maroc  
20250

Produit	Qté.	P.U	Total
SAFLU AE 250µG/25µG 120 DOSES AEROSOL	2	185,00	370,00
VENTOLINE AE 100µG B200 DOSES AEROSOL	1	45,30	45,30
AERIUS CO 5MG B30 COMP GM	2	102,60	205,20
KINTEX SI 100ML SIROP	1	55,00	55,00
MAZAX CO 500MG B3 COMP PELLI	1	60,00	60,00
KOPRED CO 20MG B20 COMP EFFER	1	36,40	36,40

Total Organisme	0 DHS
Total Client	771,90 DHS
<b>Total</b>	<b>771,90 DHS</b>

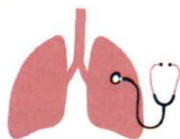
**Arrêté la présente facture à la somme de : sept cent soixante et onze  
DHS et quatre-vingt-dix centimes**

**PHARMACIE ZIRAOU**  
**Dr. HAICHI**  
230, Bd. Ziraoui N°18 - Casablanca  
Tél: 09 00 37 90 19

# Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur  
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie  
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation  
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)  
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang



## الدكتور عبد العزيز باخطار

استاد التعليم العالي سابقا

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A (شهادة التدريب المتخصص

المعمف بمستشفى بوجون باريس)

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأكسجين في الدم

14.11.2022

Casablanca, le

الدار البيضاء, في

Mme CHADLI NAIMA

60.00

1 MAZAX 500

1 par jour, pendant 3 jours.

36.40

2 KOPRED 20 MG

2 par jour, pendant 10 jours

55.00

3 KINTÈX SIROP

1 le matin, à midi et le soir, pendant 6 jours.

109.60 x 2

4 AERIUS 5 mg cp pellic : B/30

1 au coucher, pendant 2 mois

45.30

5 VENTOLINE SPRAY

Prendre 2 bouffées à 10h, à midi et à 16h, pendant 5 jours.

185.00 x 2

6 SAFLU 250

2 bouffées le matin et le soir, pendant 2 mois. se rincer la bouche avec de l'eau  
ou se brosser les dents après usage.

777.90

PHARMACIE ZIRAOUI  
DR. HACHIMI  
236, Bd. Abdelmoumen N°18 - Casablanca  
Tél: 07 00 00 00 19

Pr. Abdelaziz BAKHATAR  
Pneumologue Allergologue  
15, Bd. Abdelmoumen Angé Bd. Anoual  
Anoual Capital Center 1er Etage N°5  
Casablanca - Tél: (212) 22 99 66 24

LOT: GB20167  
PER: 12/2023  
PPV: 185 DH 00

SAFLU<sup>250</sup> microgrammes  
Suspension pour inhalation  
en flacon pressurisé  
120 doses



6 118001 101290

LOT: MAR 2024  
PER: 102 DH 60  
PPV: 102 DH 60  
AMM N° 393/13 DMP/21/NNQ

AERIUS<sup>5</sup> mg  
30 comprimés pelliculés



118000 050124

LOT: 6320  
UT. AV: 01-24  
P.P.V: 60 DH 60



MAZAX<sup>300</sup> mg  
300 mg / 1 comprimé

LOT: 9696  
PER: 06-25  
P.P.V: 36 DH 40  
AMM: 326/16 DMP/21/NCN

Kopret<sup>30</sup> mg  
Boîte de 20 comprimés



6 118000 094586

Fleximat

GlaxoSmithKline  
Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat



VENTOLINE 100 mcg  
Aérosol 200 doses  
PPV 45,30 DH

AERIUS<sup>5</sup> mg  
30 comprimés pelliculés



6 118000 050124

Kintex<sup>®</sup>

Formulation à base de plantes

Confort  
Respiratoire

CODE No / No DU CODE  
MH/DOGS/AYU-146  
No / No LOT CK00632  
MFD / FAB 04/2022  
EXP 03/2026  
(01)1890111009250  
(21)P7ALC7Y9DCAP67



LOT: GB20167  
PER: 12/2023  
PPV: 185 DH 00

Cipla  
Etiquette

Bien agiter avant chaque utilisation

LOT: 099  
PER: MAR 2024  
PPV: 102 DH 60