

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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6122

Société :

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHADLI Naima

Date de naissance :

15/01/57

Adresse :

37, Rue TATA HOUSSINE ap 9

GAUTHIER CASABLANCA

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

CHADLI Naima

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

grossesse

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) :



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	30000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du paiement ou du remboursement	Date	Montant de la Facture
FRAMACIENNE ZIRAOU N° 205840	22/11/17	771.90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
S. Abdellaziz DAKKAK Physiologique Allgemeine Abdelkader Imoumen Angle B Capital Cancer 161 El Agouza Tél: (212) 522 98 85	14/11/2014	Radios	20000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

The diagram shows a circular arrangement of 16 numbered circles (1 through 8) on a coordinate system. The circles are arranged in four concentric arcs. The outermost arc (labeled 1) has circles at positions 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, and 8. The next arc inwards (labeled 2) has circles at positions 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, and 8. The third arc (labeled 3) has circles at positions 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, and 8. The innermost arc (labeled 4) has circles at positions 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, and 8. The circles are positioned relative to a central origin with axes: D (left), G (right), H (up), and B (down).

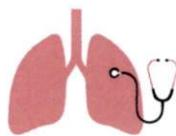
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

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

أستاذ التعليم العالي سابقا

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A (شهادة التدريب المتخصص

المعمق 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

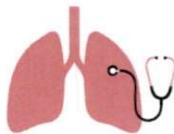
Interprétation : normale

Pr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumologue - Allergologue
16 Bd Abdelloumene Anoual
Casablanca - Tel: +212 522 49 24

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



أستاذ التعليم العالي سابقا

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A (شهادة التدريب المتخصص

المعمق 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-Allergologue Allergologue
16, Bd. Abdelmoumen Angel Bd. Anoual
Anoual Capital - Center 1er Etage N°5
Casablanca - Tel: +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
Total	771,90 DHS

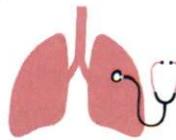
Arrêté la présente facture à la somme de : **sept cent soixante et onze DHS et quatre-vingt-dix centimes**

PHARMACIE ZIRAOUI
Dr. HACHIM
230, Bd. Zine El Abidine
76107 Casablanca
Tél: 09 00 32 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 باحث طار

استاد التعليم العالى سارقا

جامعة الطفولة المبكرة والدراسات المبكرة

Digitized by srujanika@gmail.com

Sampled Data from the Model

أقسام العظام في الأكسجين في الدم

الدار البيضاء، في

14.11.26.22

Casablanca, je

Mme CHAPEL NAIMA

60.00

1 MAZAX 500

1 par jour, pendant 3 jours

2 KOPRED 20 MG

~~550~~ 2 par jour, pendant 10 jours.

3 KINTEX SIROP

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

4-AERIUS 5 mg cp pellic : B/30

1 au coucher, pendant 2 mois

5 VENTOLINE SPRAY

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

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.

T = 771.90

Pr. Abdellaziz RAKHATI
Pneumo-Allergologue
16, Bd. Abdellatif Ben Anoual
Anoual Campus Center - El Ech Chabatia - Tel: 02 99 66 24

416, Bd Abdelmoumen (Angel Bd Anoual), Résidence Anoual Capital centre - 1 er étage - N°5 - Casablanca - Maroc
Tél.: +212 522 99 66 24 - GSM : +212 661 08 99 15 - E-mail : bakhataraz@gmail.com

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

SAFLU 250 microgrammes
Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé
120 doses



6 118001 101290

LOT: RHI 2024
PER: RHI 2024
PPV: 102 DH 60
AMM: 393/19 DMP/21/NMA

AERIUS® 5 mg
30 comprimés pelliculés



118000 050124

GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

Kintex®

Formulation à base de plantes

Confort Respiratoire

CODE No / No DU CODE
MHQD/DSI/AYU-146
No / No LOT. CK00632
INFO / FAB. 04/2022
EXP. 03/2028
(01) 189011109250
(21) P7ALC7Y9DCAP67



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



LOT : 9696
PER : 06-25
P.P.V : 36 DH 40
AMM : 3/16 DMP/21/NCH



Kapee®
Boîte de 20 comprimés

6 118000 094586

Fleximat

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