

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

- 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° 0028188

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2247 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : RESOUANY HASSAN
Date de naissance : 18/03/1958
Adresse : 9 Résidence RIAH me BEN KHAIRANE MERS
SULTAN SUD CASABLANCA
Tél : 0663 604226 Total des frais engagés : 8493,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 13 / 10 / 2022
Nom et prénom du malade : AMINA ALLAH TDIRISSI Age : 55 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection Respiratoire
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 : CASABLANCA Le : 13 / 10 / 2022
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Dr. MOUSTARHFIR EL IDRISSI AMAL

**spécialiste des maladies
respiratoires**



د. المستغفر الإدريسي أمال

**إختصاصية في أمراض
الجهاز التنفسي**

Asthme - Tuberculose - Allergie

Bronchoscopie

Tests cutanés - EFR (spirométrie)

Pathologie du sommeil

الضيق - الس - الحساسية

الفحص بالمنظار

فحص وظائف الرئة

أمراض النوم

إختبار الحساسية

Casa Le : 13/10/2022 الدار البيضاء

Facture des Tests
cutanés

M^{re} ANINA ALLAM - ELIDRISSI

$Prix = 800 DH$

Dr MOUSTARHFIR EL IDRISSI Amal
Pneumologue
1er Etage, Bd Taza N° 3 Inara 2,
Ain Chock Casablanca Tél: 05 22 52 19 01

الطابق الأول ، شارع تازة ، الرقم 3 ، إقارة 2 ، عين الشق - الدار البيضاء

1er Etage, Bd Taza N° 3 Inara 2, Ain chock Casablanca

Tél.: +212 522 521 901 / Gsm : +212 663 407 724 / E-mail : a.elidrissim@yahoo.fr

Dr. MOUSTARHFIR EL IDRISSI AMAL

**spécialiste des maladies
respiratoires**



د. المستغفر الإدريسي أمال

**إختصاصية في أمراض
الجهاز التنفسي**

Asthme - Tuberculose - Allergie
Bronchoscopie
Tests cutanés - EFR (spirométrie)
Pathologie du sommeil

الضيق - السيل - الحساسية
الفحص بالمنظار
فحص وظائف الرئة
أمراض النوم
إختبار الحساسية

Casa Le : 13/10/2022 الدار البيضاء

Compte rendu des
Tests cutanés

Dr Amina ALLAM - IDRISSI

Tests cutanés positifs aux :

TPi pollens ; Acaiens

~~Dr MOUSTARHFIR EL IDRISSI Amal
Pneumo - Physiologue
1er Etage, Bd Taza N° 3 Inara 2,
Ain Chock Casablanca Tél: 05 22 52 19 01~~

الطابق الأول ، شارع تازة ، الرقم 3 ، إنارة 2 ، عين الشق - الدار البيضاء

1er Etage, Bd Taza N° 3 Inara 2, Ain chock Casablanca

Tél.: +212 522 521 901 / Gsm : +212 663 407 724 / E-mail : a.elidrissim@yahoo.fr

Dr. MOUSTARHFIR EL IDRISSI AMAL

spécialiste des maladies

respiratoires



د. المستغفر الإدريسي أمال

إختصاصية في أمراض

الجهاز التنفسي

PPV: 78DH20
PER: 05/24
LOT: L1789

berculose - Allergie

PPV: 78DH20
PER: 05/24
LOT: L1790

pie

s - EFR (spirométrie)

u sommeil

الضيق - السل - الحساسية

الفحص بالمنظار

فحص وظائف الرئة

أمراض النوم

إختبار الحساسية

PPV: 78DH20
PER: 05/24
LOT: L1790

Casa Le: 13/10/2022 الدار البيضاء

AMINA ALLAM - D

PPV: 210.00 DH

PPV: 210.00 DH

PPV: 210.00 DH

78,20x3
1/ Loxus
1/ Loxus
2/ Flowair 10
1/ Loxus
86159
3/ Le nil forte
2B - 0 - 2B (2 1 mois)

951,10
PHARMACIE EL HOUD
DERB SOLTAN Seril-AU
N. OUDHRI IDRISSI
Docteur en Pharmacie
19, Bd. de Larbaâ - 2 Mars
Tél: 0522.28.99.44 - CASABLANCA

Dr MOUSTARHFIR EL IDRISSI AMAL
Pneumologue
1er Etage, Bd Taza N° 3 Inara 2,
Ain Chock Casablanca Tél: 05 22 52 19 01

الطابق الأول ، شارع تازة ، الرقم 3 ، إنازة 2 ، عين الشق - الدار البيضاء

1er Etage, Bd Taza N° 3 Inara 2, Ain chock Casablanca

Tél.: +212 522 521 901 / Gsm : +212 663 407 724 / E-mail : a.elidrissim@yahoo.fr

Dr. MOUSTARHFIR EL IDRISSI AMAL

spécialiste des maladies
respiratoires



د. المستغفر الإدريسي أمال

إختصاصية في أمراض
الجهاز التنفسي

Asthme - Tuberculose - Allergie

Bronchoscopie

LOT : 210323

UT AV : 02/2023

PPV : 95,00DH

(spirométrie)

neil

Casa Le : 02/11/2022 الدار البيضاء

الضيق - السعال - الحساسية

الفحص بالمنظار

فحص وظائف الرئة

أمراض النوم

إختبار الحساسية

95,00 ANINA ALLAM - IDRISSI
1/ Eflonox

2/ 4PL après repas 7h

170,00
2/ Ofken 200 après repas

92,40
3/ Defax 30 2 après repas (x3)

84,50
4/ Meovinata plus

2 après le snr (x2)

LOT 221012
EXP 03 21
PPV 170.00 DH

PPV: 92,40 DH

Lot :
A consommer de
préférence avant le:
PPC : 84,50 DH

Dr. MOUSTARHFIR EL IDRISSI AMAL
Pneumo Physiologue
1er Etage Bd Taza N° 3 Inara 2, Ain chock Casablanca
Tél: 0522 521 901 / 0522 663 407

PHARMACIE EL HOUDA
N° 007 SOLIMAN SARI-AU
Dr. MOUSTARHFIR EL IDRISSI
19, Bd Mohammed VI - 2 Mars
Tél: 0522 22 89 44 - CASABLANCA

441,90

الطابق الأول، شارع تازة، الرقم 3، إنازة 2، عين الشق - الدار البيضاء

1er Etage, Bd Taza N° 3 Inara 2, Ain chock Casablanca

Tél.: +212 522 521 901 / Gsm : +212 663 407 724 / E-mail : a.elidrissim@yahoo.fr