

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.

153894

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricole : 1530

Société : Royal Air Maroc

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENBASSEK KHADIJEL

Date de naissance : 01/10/91

Adresse : 635 Rue Gouliminea app 19 Casa

Tél. 0666602418 Total des frais engagés : 1021,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/03/2023

Nom et prénom du malade : Khedidou Fatiha Age : 34 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Afslia Jeffidou

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 : 20/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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
03.03.23 (c5)			300.00	
09.03.23	Contrôle	6		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Nezha El Aoud Docteur en Pharmacie 15, Bd. Bourguiba - Casablanca 05 22 49 21 71 / 72 - Fax : 05 22 26 13 18	03/03/23	491,60
92010982	09/03/23	30,00
		
		

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03.03.23	(2)	200.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

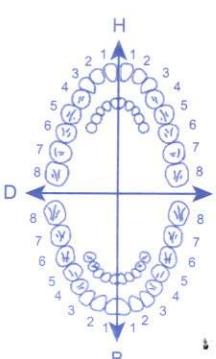
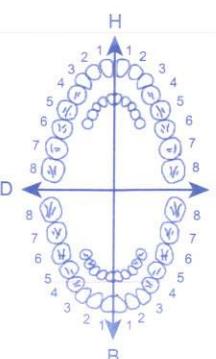
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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																		
																						
																						
<h3>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</h3> <p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B			G			MONTANTS DES SOINS
H	25533412	21433552																				
	00000000	00000000																				
D	00000000	00000000																				
	35533411	11433553																				
B																						
G																						
				DATE DU DEVIS																		
				DATE DE L'EXECUTION																		
<p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</p>				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																		

CABINET DE PNEUMOLOGIE
D'ALLERGOLOGIE & DES TROUBLES DU SOMMEIL

Dr Zineb Berrada

Spécialiste des Maladies Respiratoires
et des troubles du sommeil

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot
DU d'imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes
Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France
Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris-France
et à l'hôpital 20 Août- CHU Ibnou Rochd Casablanca



عيادة أمراض الجهاز التنفسي
الحساسية والنوم والشخير
الدكتورة زينب بربادة

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي
وأمراض النوم والشخير

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب بباريس ديكارت

شهادة تصوير الصدر كلية الطب بباريس ديكارت
شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى بباريس
طبيبة سابقة بمستشفيات باريس يبني سالپترير و بمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le : 09/03/2023

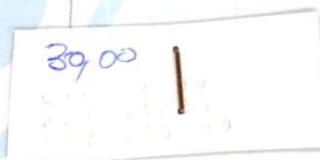
MME KHIDIQUI FATIMA

39,00x1

- Fluibron 0,3 % - sirop
1 cuillère, matin et soir, pendant 8 jours



30,25



Résidence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca

22 شارع يعقوب المنصور ، إقامة فضاء المنصور الطابق الثالث ، مكتب رقم 27 المعريف، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail: pneumologiesommeil@gmail.com

MONOZECLAR® 500mg
Boite de 5 COM PEL
P.P.V : 87,30 DH



6 118001 183821
Maphar
Km 10, route côtière 111
QI-Zenata, Ain Sebaâ, Casablanca
Maroc

MONOZECLAR® 500mg
Boite de 5 COM PEL
P.P.V : 87,30 DH



6 118001 183821
Maphar
Km 10, route côtière 111
QI-Zenata, Ain Sebaâ, Casablanca
Maroc

ID:650240 GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 218,00 DH
6 118001 141876



COMPLEXE RELAXANT

LOT : 220815
DLUO : 11/2021
99,00DH

SERETIDE 250
218,00

RELAXUM 375
99,00

TOTAL : 491,60

CABINET DE PNEUMOLOGIE
D'ALLERGOLOGIE & DES TROUBLES DU SOMMEIL

Dr Zineb Berrada

Spécialiste des Maladies Respiratoires
et des troubles du sommeil

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot
DU d'imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes
Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France
Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris-France
et à l'hôpital 20 Août- CHU Ibnou Rochd Casablanca



عيادة أمراض الجهاز التنفسي
الحساسية والنوم والشخير
الدكتورة زينب برادة

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي
وأمراض النوم والشخير

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب بباريس ديربر

شهادة تصوير الصدر كلية الطب بباريس ديكارت

شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للشخص بالصدى باريس
طبية سابقة بمستشفيات باريس ينتهي سالبتربار و بمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le :03/03/2023.....

MME KHIDIQUI FATIMA

87,30 x 2

- Monozeclar 500 mg - comprimé pelliculé à libération modifiée

1 Comprimé le midi après le repas, pendant 7 jours

218,00 x 1

- Seretide aérosol 250µg/25µg - suspension pour inhalation

2 bouffées matin et soir pendant 1 mois Se rincer la bouche
après

- Stresam 50 mg - gélule

1 Gélule, matin midi et soir pendant 1 mois

99,00 x 1

- Relaxium 375

1 Comprimé le soir après les repas, pendant 1 mois

491,60



Signature

Résidence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca

22 شارع يعقوب المنصور ، إقامة فضاء المنصور الطبق الثالث ، مكتب رقم 27 المعرف ، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail: pneumologiesommeil@gmail.com

Casablanca 03/03/2023

FACTURE

**A la suite de la consultation du 03/03/2023 de MME KHIDIOUI
FATIMA
je présente la facture dont détail se trouve ci-dessous :**

ACTE : MONTANT

RADIO THORAX **200.00DH**

Merci de votre confiance

Dr. Zineb
Pneumophysiologiste
22, Bd. Youssef Mansour
Rés. Espace 1205 2998 1210
Télé. 03 2998 1210 - Casablanca

CABINET DE PNEUMOLOGIE
D'ALLERGOLOGIE & DES TROUBLES DU SOMMEIL

Dr Zineb Berrada

Spécialiste des Maladies Respiratoires
et des troubles du sommeil

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot
DU d'imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes
Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France
Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris-France
et à l'hôpital 20 Août- CHU Ibnou Rochd Casablanca



عيادة أمراض الجهاز التنفسى
الحساسية والنوم والشيخوخة
الدكتورة زينب بerala

أخصائية أمراض الجهاز التنفسى
وأمراض النوم والشيخوخة

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب بباريس ديدرو

شهادة تصوير الصدر كلية الطب بباريس ديكارت

شهادة الشخص بالصدى من الجمعية الفرنسية للشخص بالصدى بباريس

طبيبة سابقة بمستشفيات باريس يتي سالبزيبار و مستشفى 20 غشت باليضا

Casablanca le : 03/03/2023

MME KHIDIQUI FATIMA

Radiographie du thorax : Face

Syndrome bronchique plus important à droite

Pas de lésion pleuro-parenchymateuse d'aspect évolutif ou séquellaire

Silhouette cardio-vasculaire est normale

Culs-de-sac pleuraux sont libres

Pas d'anomalie évidente du cadre osseux.



Résidence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca

شارع يعقوب المنصور ، إقامة فضاء المنصور الطالق الثالث ، مكتب رقم 27 المعرف ، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail: pneumologiesommeil@gmail.com