

## 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.

**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- 0038600

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2547 Société : Ram.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AMRANI Abdelmoula.

Date de naissance : 27/04/1953

Adresse : HAY OUSRA, BOUJAH NR 216

Ain elch.

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Myriem DRICHA  
Pneumologue Allergologue  
Angle bd de l'Indépendance et bd Dakhla  
Rés. "Les Roses", Immeuble 4ème étage, n° 144  
Aircheck - Casablanca Tél : 05 22 50 93 35

Date de consultation : 18/09/2023

Nom et prénom du malade : Aurani Idim Reda Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affect. pneumologique

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 02 OCT. 2023

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
18/09/23	CS		300,00	Dr. Myriam Boudia Pneumologue - Allergologue Maison bd El Qods et bd Dakhla "Les Rosiers", Immeuble 1, 4ème étage, n°144 Ain chock - Casablanca - Tél : 05 22 50 19 36

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BOUMRI Bd Tah Pout 2 n°2 Ain Chock Tél: 022 87 45 00 Casa	18/09/2023	885,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Myriam Boudia Pneumologue et bd Dakhla e bd El Qods et bd Dakhla "Les Rosiers", Immeuble 1, 4ème étage, n°144 Ain chock - Casablanca - Tél : 05 22 50 19 36	18/09/23	Radiologie RSCA	200,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

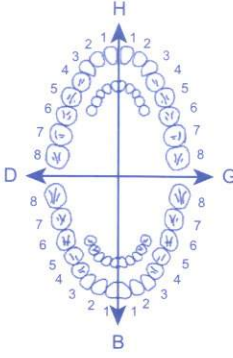
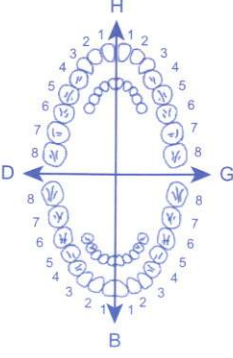
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

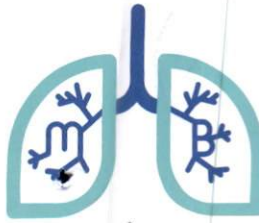
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Myriem BRICHA**

*Pneumologue - Allergologue*

Maladies respiratoires • Asthme • Allergies  
Aide au sevrage tabagique • Maladies liées au sommeil  
Tests cutanés • Explorations fonctionnelles respiratoires



**الدكتورة مريم بريشة**

أخصائية في أمراض الجهاز التنفسي والحساسية

أمراض الجهاز التنفسي • الربو والحساسية  
الإقلاع عن التدخين • الأمراض المتعلقة بالنوم  
اختبارات الجلد • الكشف الوظيفي التنفسي

18/09/2023

Mr Amrani Idnissi Reda

Novochin 10  
1AS x 3/jr



Docuven 10mg  
1CAS x 3/jr

36,40  
Kapred 20mg cpl  
3 cpl/jr le matin



82,10  
Euzol 20mg  
1 gél/jr le matin

115  
Alvaxys perlu nasal  
2 perlu / main/jr le matin

1AS 100



PHARMACIE LUMIERE  
Bd. Tah Rwe 2 N°2 Ain Chock  
Tél: 022 87.45.60 Casa

→ 8j

→ 2j

→ 5j

TSVR 14j  
→ 2 semaines



Clontec 22,00 + 61,00  
= 83,00

140,00  
Miflasone 140,00

1 inhalate + 2 b.  
Avec lab - de

~~Sy-biant 400~~  
588,50

Sy-biant 297,00  
1 inhalate + 2 b.  
Avec lab - de p es x1 mou

PHARMACIE GOUNRI  
Bd. Tah Rm 2 N°2 Ain Chock  
Tel: 022.87.45.60 Casa

PHARMACIE GOUNRI  
Bd. Tah Rm 2 N°2 Ain Chock  
Tel: 022.87.45.60 Casa

588,50

NOVOCLIN® 1g/125 mg  
Laboratoire Pharmaceutique  
NOVOPIARMA

6 118000 140900

LOT : 1333  
PER : 04/20  
PPV : 132,00 DH

Euzole® 20mg  
14 Gélules

6 118000 095354

SYMBICORT TURBUHALER  
400 µg par dose  
100 µg DMP 21/ARO 50 µg PPF 7,000 µg

100811 118001 142262

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 115,00 DH  
ID: 652027  
118001 142262

Dr. Myriem Bricha  
Pneumologue - Allergologue  
Angle bd El Chock  
Rds "Les Rosiers", Imr  
Ain chock - Casablanca

Clartec 10mg  
boîte de 30 comprimés

9 118000 091370

Clartec 10 mg boîte de 10 comprimés

6 118000 090105

LOT : 1594  
PER : 01 - 26  
P.P.V : 36 DH 40

MIFLASONE® 400 µg  
Poudre pour  
Inhalation en gélule  
PPV: 140,00 DH

6 118001 030262

AMM : 375/16 DMP 21 / N/N  
Kopres® 20 mg  
Boîte de 20 comprimés

6 118000 094586

LOT : 3855  
PER : 04 - 26  
P.P.V : 22 DH 00

LOT : 5652  
PER : 12 - 25  
P.P.V : 61 DH 00

**Dr. Myriem BRICHA**

*Pneumologue - Allergologue*

Maladies respiratoires \* Asthme et allergies  
Aide au sevrage tabagique \* Maladies liées au sommeil  
Tests cutanés \* Explorations fonctionnelles respiratoires



**الدكتورة مريم بريشة**

أخصائية في أمراض الجهاز التنفسي والحساسية

أمراض الجهاز التنفسي \* الربو والحساسية  
الإقلاع عن التدخين \* الأمراض المتعلقة بالنوم  
اختبارات الجلد \* الكشف الوظيفي التنفسي

Casablanca, le

18/09/2023

Nom et prénom du patient :

Amrani Ismaïl Reda

Compte rendu: radiographie thoracique de face

Absence d'anomalie pleuro-parenchymateuse d'allure évolutive.

Accentuation de la trame bronchique.

Silhouette cardiaque d'aspect normal.

**Dr. Myriem BRICHA**  
*Pneumologue - Allergologue*  
Angle bd El Qods et bd Dakhla  
Rés. "Les Rosiers", Imm. 1, 4<sup>ème</sup> étage,  
Aïn chock - Casablanca - Tél. : 05 22 50 19 35

تقاطع شارع القدس و شارع الداخلة، إقامة "Les Rosiers"، عمارة رقم 1، الطابق 4، رقم 144، عين الشق، الدار البيضاء

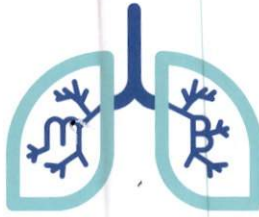
Angle bd El Qods et bd Dakhla, Rés. "Les Rosiers", Imm. 1, 4<sup>ème</sup> étage, n° 144, Aïn chock - Casablanca

Tél. : 05 22 50 19 35 E-mail : dr.myriembricha@gmail.com

**Dr. Myriem BRICHA**

*Pneumologue - Allergologue*

Maladies respiratoires • Asthme et allergies  
Aide au sevrage tabagique • Maladies liées au sommeil  
Tests cutanés • Explorations fonctionnelles respiratoires



**الدكتورة مريم بريشة**

أخصائية في أمراض الجهاز التنفسي والحساسية

أمراض الجهاز التنفسي • الربو والحساسية  
الإقلاع عن التدخين • الأمراض المتعلقة بالنوم  
اختبارات الجلد • الكشف الوظيفي التنفسي

Casablanca, le 18/09/23

NOTE D'HONORAIRES

Nom et Prénom du patient : *Amrani Idnini Reda*

Acte	Honoraires
<i>Presc. Honor.</i>	<i>200,00</i>

*Dr. Myriem BRICHA*  
*Pneumologue - Allergologue*  
*Dr. Qods et bd Dakhla*  
*Les Rosiers, Imm. 1, 4<sup>ème</sup> étage, n° 144*  
*Ain chock - Casablanca - Tél. : 05 22 50 19 35*

تقاطع شارع القدس و شارع الداخلة، إقامة "Les Rosiers"، عمارة رقم 1، الطابق 4، رقم 144، عين الشق، الدار البيضاء

Angle bd El Qods et bd Dakhla, Rés. "Les Rosiers", Imm. 1, 4<sup>ème</sup> étage, n° 144, Ain chock - Casablanca

Tél. : 05 22 50 19 35 E-mail : dr.myriembricha@gmail.com