

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

M22- 0044911

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

10330

Société :

RAT

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENDAOUY

KHALID

Date de naissance :

22/11/74

Adresse :

Tél. : (06) 62-12-58-58 Total des frais engagés :

120,10

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/07/2023

Nom et prénom du malade : Bendaoud Mohammed Yassine Age: 10ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Allergie

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

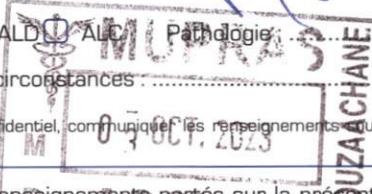
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : EL KHENES

Le : 29/07/2023

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
28-08-23	cl		250 D.H	INPE 132108758 Spécialiste des Maladies Médicales Dr. MOKI Mokbel

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE A	28/08/2023	520, N.D

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
28 AOUT 2023	220	200 D.H	

AUXILIAIRES MEDICAUX

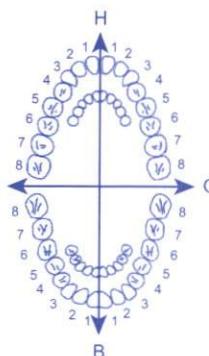
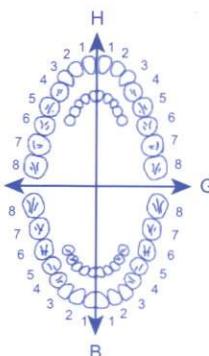
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
9/9/23	28/08/23					EL Menzah - Centre de Faran 2 Res. Chahrazad - 13000 MENNE - Pixe : 0933213021

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX												
																
																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES																
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX												
<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr><td>H</td><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>B</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>G</td><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS												
				DATE DU DEVIS												
				DATE DE L'EXECUTION												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE PNEUMOLOGIE ET D'ALLERGOLOGIE

Dr. MIQOI Mohammed

Spécialiste des Maladies Respiratoires

Ex Pneumophysiologue au CHU – Rabat
Ex. Médecin Chef du Service de
Pneumologie - Hôpital Sidi Said – Meknès



أخصائي في أمراض الجهاز التنفسى

طبيب المركز الصحي الجامعي - الرباط - سابقا

رئيس مصلحة أمراض الجهاز التنفسى

بمستشفى سيدى سعيد - مكناس - سابقا

أمراض الحساسية - الربو(الضيق) - داء السل

الفحص بالأشعة - فحص الوظيفة التنفسية

الكشف بالمنظار الداخلي

Allergies Respiratoires

Asthme - Tuberculose

Radiographies - Exploration

Fonctionnelles Respiratoires

Kibroscopie Bronchique

Meknès, le

28/08/2012 مكناس، في

Bon d'admission

110,00
93 = (420,00)

Spécialiste des Maladies Respiratoires
Im 13 N° 2 Rue Antsirabe - MEKNÈS
Tél: 05 35 52 28 29

Reçu en date

28/08/2012

28/08/2012

45,30
2) :

Metololine

28/08/2012

SD

2 flacon x 2 = (54,00)

3)

Dr. MIQOI Mohammed
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Im 13 N° 2 Rue Antsirabe - MEKNÈS
Tél: 05 35 52 28 29
GSM: 06 67 82 28 29

LOT: GB21162
PER: 05/2024
PPV: 140 DH 00

SAFLU®
C. C.

Zadryl® 1 mg/ml
Cétirizine

Sirop sans sucre
Flacon de 60 ml

27,40

27,40

SAFLU®
SAFLU
La Marke
بروبيونات فلوكستاكان: 100 mg/ml
LOT: GB20145
PER: 12/2023
PPV: 140 DH 00

Zadryl® 1 mg/ml

Cétirizine
Sirop sans sucre
Flacon de 60 ml

L 67 E
11 2024
45 , 30 D H
Lot
EXP
PPV

VENTOLINE 100 mcg
Aérosol, 200 doses.
LOT: GB21163
PER: 05/2024
PPV: 140 DH 00

SAFLU®

Ventoline 100 mcg
Aérosol, 200 doses.



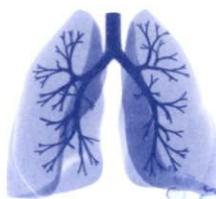
CINET DE PNEUMOLOGIE ET D'ALLERGOLOGIE

Dr. MIQOI Mohammed

Spécialiste des Maladies Respiratoires

Ex. Pneumophysiologue au CHU - Rabat
Ex. Médecin Chef du Service de Pneumologie
Hôpital Sidi Said - Meknès

Allergies Respiratoires- Asthme - Tuberculose
Radiographies - Exploration
Fonctionnelles Respiratoires
Fibroscopie Bronchique



أخصائي في أمراض الجهاز التنفسى

طبيب المركز الصحي الجامعي - الرباط - سانيا
رئيس مصلحة أمراض الجهاز التنفسى
بمستشفى سيدي سعيد - مكناس - سانيا

أمراض الحساسية . الربو (الضيق). داء السل
الفحص بالأشعة . فحص الوظيفة التنفسية
الكشف بالمنظار الداخلى

Meknès, le

28.08.2023

مكناس، في

H: Benchaouia MOHAMMED YASSINE

Spécialiste des Maladies Respiratoires
Im Résidence 2 Rue Antsirabé
Tél: 05.35.52.58.59
Carte n° 133/23

Radio graphie thoracique Face (720)

2008 H

Arrêtée la présente facture à

la somme de deux cents dirhams

Tél: 05.35.52.58.59
Im 13 N° 2 Rue Antsirabé MEKNÈS
Spécialiste des Maladies Respiratoires
MOHQI MEDICALIMES

CABINET DE PNEUMOLOGIE ET D'ALLERGOLOGIE

Dr. MIQOI Mohammed

Spécialiste des Maladies Respiratoires

Ex Pneumophtisiologue au CHU – Rabat
Ex. Médecin Chef du Service de
Pneumologie - Hôpital Sidi Said – Meknès

Allergies Respiratoires
Asthme - Tuberculose
Radiographies – Exploration
Fonctionnelles Respiratoires
Fibroscopie Bronchique



أخصائي في أمراض الجهاز التنفسى

طبيب المركز الصحي الجامعي - الرباط - سابقًا

رئيس مصلحة أمراض الجهاز التنفسى

بمستشفي سيدى سعيد - مكناس - سابقًا

أمراض الحساسية - الربيو (الضيق) - داء السل

الفحص بالأشعة - فحص الوظيفة التنفسية

الكشف بالمنظار الداخلي

Meknès, le

مكناس، في

28/08/2013

Lic. n° 10000000000000000000000000000000
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Im 13 N° 2 Rue Antsirabé - MEKNÈS
Tél : 05 35 52 58 59 - GSM : 06 67 82 28 29

efft: M. Mohamed YOUSSEF

Car : RY

- Cela va me plaire. RY

→ Ou de la place. RY

Dr. MIQOI Mohammed
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Im 13 N° 2 Rue Antsirabé
05 35 52 58 59 - GSM : 06 67 82 28 29

CABINE DE PNEUMOLOGIE ET D'ALLERGOLOGIE

Dr. MIQOI Mohammed

Spécialiste des Maladies Respiratoires

Ex Pneumophtisiologue au CHU - Rabat
Ex. Médecin Chef du Service de
Pneumologie - Hôpital Sidi Said - Meknès

Allergies Respiratoires
Asthme - Tuberculose
Radiographies - Exploration
Fonctionnelles Respiratoires
Fibroscopie Bronchique



أخصائي في أمراض الجهاز التنفسى

طبيب المركز الصحي الجامعي - الرباط - سابقًا

رئيس مصلحة أمراض الجهاز التنفسى

بمستشفى سيدى سعيد - مكناس - سابقًا

أمراض الحساسية - الربو (الضيقه) - داء السل

الفحص بالأشعة - فحص الوظيفة التنفسية

الكشف بالمنظار الداخلى

Meknès, le 09 SEP. 2023 مكناس، في

Dr. MIQOI Mohammed
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Im 13 N° 2 Rue Antsirabé MEKNÈS
Tél: 05 35 52 58 59 GSM: 06 67 82 28 29

سندورة

Yassine

Opti chamber Advantage
 chlorine d'un hôtel

Dr. MIQOI Mohammed
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Im 13 N° 2 Rue Antsirabé MEKNÈS
Tél: 05 35 52 58 59 GSM: 06 67 82 28 29

EL MENZAH MEDICAL

RC.: 38185 Patente : 17191443 I.F.: 15203042 CNSS : 4185311 ICE: 001795951000011

Code: BMY

BENDAOUD MOHAMED YASSINE

FACTURE

MEKNES

MEKNES

Facture n°	Date	Mode paiement	Réf bon de livraison				
Code article	Désignation		Qté	PU TTC	%R	TVA	Montant TTC
2023000122	09/09/2023			2023001597			
3760079801188	TIPS HALER ADULTES		1	240.00	0.00	20	240.00
Total HT	Total TVA	Total TTC					TOTAL TTC
200.00	40.00	240.00					240.00