

# 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.



## Déclaration de Maladie

M23-0018217

177992

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2387 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : HARIFI BACHIR RACHID  
 Date de naissance : 07-05-49  
 Adresse : 64 HAY AL MAGHRIB AL ARABI SECT 1 TEMARA  
 Tél. : 0661376226 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
**Dr. Noredine JMILI**  
 Spécialiste des Maladies Respiratoires  
 17 Rue Al Ach'ari, Appt. 1 Agdal  
 Rabat - Tél. : 05 37 68 65 68  
 Date de consultation : 21/09/2023 INPE : 101110062  
 Nom et prénom du malade : HARIFI BACHIR Age : 49  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : BPCO e de longue durée  
 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 : Rabat 22/09/2023 Le : 22/09/2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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.

**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



# 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
22-09-23	G	01	322,00 DH	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE KEN Najat RBATI Docteur en Pharmacie 1420, Lot: Al Wilak - Erac - Témara Tél: 05 37 64 30 36 INPE: 102061053	23/09/2023	1956,90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

Dr. Nouredine MILLI  
Spécialiste des Maladies Respiratoires  
27 Rue ALACHARI, Appt. 1-18001  
Rabat - Tél: 05 37 68 65 68  
INPE: 101110082

Important :  
Veuillez joindre les radio

# SOINS DENTAIRES



PPV: 45DH80  
PER: 11/25  
LOT: L3216



PPV 79DH70  
PER 01/25  
LOT L202

SOLUPRED 20 MG  
CP EFF B20  
PPV: 58,40 DHS



يصرف فقط بموجب وصفة طبية - بدون A (تحفة)

Eraxin® 500 mg  
levofloxacin  
7 Comprimés pelliculés



# RAIS ET HONORAIRES

acte pratiqué en indiquant la nature

èses ou de traitement canalinaire

de des  
ns

Coefficient

COEFFICIENT  
DES TRAITEMENTS

MONTANT  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

ON DU COEFFICIENT  
CATOGORIE

H

21433552  
00000000

G

00000000 00000000  
35533411 11433553

B

Création, remont, adjonction)  
nnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAITEMENTS

MONTANT  
DES SOINS

DATE  
DEVIS

DATE  
DEVIS

PPV: 111,00  
LOT:  
PER:

GTIN 18901117253435  
LOT BA22144  
EXP 01/2024  
S/N 40595853327666  
PPV: 161 DH 80

GTIN 18901117253435  
LOT BA22144  
EXP 01/2024  
S/N 49494215452618  
PPV: 161 DH 80

GTIN 18901117253435  
LOT BA30301  
EXP 06/2024  
S/N 80009500564946  
PPV: 161 DH 80

GTIN 18901117253435  
LOT BA30301  
EXP 06/2024  
S/N 52803912180762  
PPV: 161 DH 80



# عيادة الدكتور نور الدين اجميلي

## Cabinet Médical Dr Noredline Jmili

Spécialiste des maladies respiratoires  
Ex Responsable d'unité au service de  
Pneumologie - CHU Ibn Sina RABAT



اختصاصي في الأمراض الصدرية و التنفسية  
مسؤول سابق عن وحدة صحية بمصلحة  
الأمراض الصدرية و التنفسية  
بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط

HARIFI BACHA RACHID

Rabat, le 22/9/23 الرباط في

79,30  
154,50  
144,50  
161,80  
070,80  
297,00  
58,00  
45,30  
227,00  
687,10  
56,60  
45,80  
111,00  
Total 1956,90

glix 100 : 14 pph x 6 (2 mois)  
gazole 10 : 1 gph le matin x 1 mois  
Tiova : 1 pph le soir x 1 mois  
Synbrona 200 : 1 B 2 pph x 1 mois  
Relymed 20 (pneum) : 2 pph x 7  
Ventoline (pneum) : 2 B 4 pph x 1 mois  
Rimovance : 1 B 3 pph x 7  
Stilnex : 1/2 pph x 1 mois  
curtec 10 : 1 gph le soir x 1 mois  
Cerafin 100 : 1 pph x 7

05 37 68 65 68 أكاال - الرباط / الهاتف: 17

17, Rue AL ACHAARI Apt 1, Agdal-Rabat / Tél: 05 37 68 65 68

Site-Web: dr-jmili-pneumo.ma

Mail: jmipno@hotmail.fr

PHARMACIE KENZI  
Najat RBATI  
Docteur en Pharmacie  
17, rue AL ACHAARI - Erac - Témara  
Tél: 05 37 64 50 36  
INPE: 102061058

Dr. Noredline JMILI  
Spécialiste des Maladies Respiratoires  
17, rue AL ACHAARI, Apt. 1, Agdal  
Tél: 05 37 68 65 68  
INPE: 101110062

Lot  
EXP  
PPV

L 67 E  
11 2024  
45,30 DH

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al aduam roches  
noires casablanca  
SYMBICORT TURBUHALER  
200µg µg Dose p/inh  
Flacon de 120 doses  
104/14 DMP/21/1RQ P.P.V.: 297,00 DH  
6 118001 020708

Ventoline 100 mcg  
Aérosol, 200 doses.



4/30

الصانع، المعين والمحرر / Libérateur  
AstraZeneca AB  
Forskargatan 18  
SE-151 85 Södertälje  
Sweden



GTIN 18901117253435  
LOT BA30301  
EXP 06/2024  
S/N 44618611602834

PPV: 161 DH 80



GTIN 18901117253435  
LOT BA22144  
EXP 01/2024  
S/N 94778266987028  
PPV: 161 DH 80