

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'Horizon
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 0014148

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2343 Société : A 81401
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BACHRY MOSTAFA
 Date de naissance : 14 2 1951
 Adresse : C.G. ALMASSIRA IMB 60 N° 6 HT Cas.
CASABLANCA
 Tél. : 066181989 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. **CHARKAOUI CHERKI**
 Spécialiste des maladies respiratoires, Pouxions
 Bronche - Asthme - Tuberculose - Allergie Respiratoire
 Expert Assurément auprès des tribunaux
 1, Av. Al massira - El Jadida
 Date de consultation : 16 OCT 2023
 Nom et prénom du malade : Satti Fadma Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : asth
 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 : Casa

Le : 16 / 10 / 2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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 OCT 2023		5	2900,00	Dr. CHARKAOUI CHERKI Specialiste des maladies respiratoires, Pouxmon Bronche - Asthme - Tuberculose - Allergie Respiratoire Expert Assermenté auprès les tribunaux 1, Av. Almassira - El Jadida - 05 23 353 504 06 61 233 462

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL QODS صيدية القودس الهاتف: 05 23 34 04 47 الجديدة	26/10/23	5558,00 Pharmacie AL QODS الهاتف: 05 23 34 04 47 الجديدة

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. CHARKAOUI CHERKI Specialiste des maladies respiratoires, Pouxmon Bronche - Asthme - Tuberculose - Allergie Respiratoire Expert Assermenté auprès les tribunaux 1, Av. Almassira - El Jadida - 05 23 353 504 06 61 233 462	18 OCT 2023	1 cas (CERN)	4000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

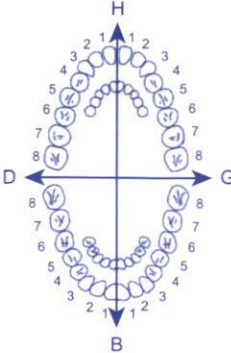
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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.

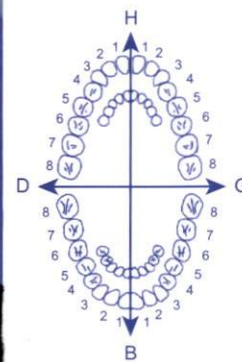
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H		
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
B		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX	
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

عيادة الأمراض الصدرية و حساسية الجهاز التنفسي Cabinet de Pneumo - Allergologie

Docteur Cherkaoui Cherki

Pneumophthisiologue

Ex. médecin chef de l'Hôpital

Sidi Layachi et de la LAT

Spécialiste des maladies respiratoires

Poumons - Bronches - Asthme

Tuberculose - Allergie respiratoire

Expert assermenté près les tribunaux

Secrétaire Générale de l'APAD



الدكتور الشرقاوي الشريقي

طبيب رئيس سابقا بمستشفى سيدي العياشي

ومحاربة داء السل

اختصاصي في الأمراض الصدرية - الرئة

القصبات الهوائية - الضيقة - داء السل

حساسية الجهاز التنفسي

خبير محلف لدى المحاكم

111041224

El Jadida, le : 16 OCT 2023

Dr. CHERKAOUI CHERKI
Spécialiste des maladies respiratoires, Poumons
Bronche - Asthme - Tuberculose - Allergie respiratoire
Expert Assermenté auprès les tribunaux
1, Av. Al Massira - El Jadida - 0441 233 462
05 23 35 35 04

مع حبوب Anapre
16x2=32g
Claril
16x2=32g
Zephira

Pharmacie AL QODS

صيدلية القدس
الهاتف: 05 23 34 94 47
الجديدة

Pharmacie AL QODS
الهاتف: 05 23 34 94 47
الجديدة

06 61 23 34 62 - 05 23 35 35 04

1, Avenue Al Massira - El Jadida - Tél : (C) 05 23 35 35 04 / GSM / 06 61 23 34 62

LOT: M1079
PER: 06/2025
PPV: 40,90 DH

مختبرات ديف
mg. جدي صيدا
CLARIL®
Cefuroxime 500 mg
Boule de 14 comprimés
PPV: 160,00 DH
6 118000 191001

CLARIL®
Cefuroxime 500 mg
Boule de 14 comprimés
PPV: 160,00 DH
6 118000 191001

PPV: 164,90 DH
LOT: 23B01
EXP: 02/2026

Fluibron® 0,3%
Ambroxol

PPV: 164,90 DH
LOT: 23B01
EXP: 02/2026

30,00

Flow Volume Test

Clarizen Flow Spirometer v 5.4

Clarithromycine

ID/SS# : 419/23

Name : Setti, Fatima

Date of Birth : 1 Jan 1954

Age and gender : 69 year old Female

Occupation :

Department :

Company :

Height : 153 cm

Weight : 65 kg

BMI : 27,77

Ethnic : Caucasian

Illness : bilan dy

Smoking : 0 per day

Phone :

Doctor : Ch

Phone :

Operator :

Environment : 160

Ordonnance

Flow vs Volume

Le

Comparison

Mr. (Mme.)

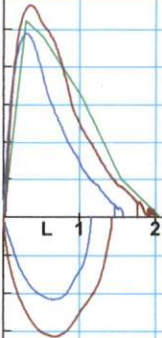
16/Octobre/2023

Pre FVC

Pre FEV1

Post FVC

Post FEV1



10

0

Handwritten notes in French:
 pour comparaison
 résultats de la spirométrie
 réalisée à l'inter du tube

Cachet du médecin

FvT 10s 20s 30s 40s

Extrap-Slope

Volume vs Time

Handwritten calculations:
 2.12 CVF 16 → 2.12
 CVF 5A → 2.0
 VEm 86 → 1.0

(80ms Slope)

Fet100%

Pre

1.78

Post

2.73

Optimal

>6.00

Manual Report

Dr. CHAKROU CHERKI
 Spécialiste des maladies respiratoires, Pneumons
 Bronche - Asthme - Tuberculose - Allergie Respiratoire
 Expert Assemblage des tests spirométriques
 Av. Al moudjahid - El Jadida - 233 462
 Médication : but sirop + ie m
 Computer Interpretation

Ordonnance

DOCTEUR CHERKAOUI CHERKI

PNEUMO-PHTISIOLOGUE

Le

Ex médecin chef de l'hôpital Sidi Layachi

16/Octobre/ 2023

Mr. (Mme) Spécialiste des maladies respiratoires.....

Expert assermenté près les tribunaux

Secrétaire général de L'APAD

1, Avenue Al Massira El Jadida

Identification : 63905081 INPE : 111041224

Tél : C 0523353504

Nom : SETTI

Prénom : FATIMA

Age : 69ans

**FACTURE + COMPTE RENDU (N°571/23)
EXPLORATION FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE
(EFR)**

**K20 : = 400,00 dh
(Quatre cent dirhams)**

Interprétation détaillée ci-joint :

Voir rapport détaillé ci joint

Signé : Docteur Cherkaoui

Cachet du médecin

Dr. CHARKAOUI CHERKI
Specialiste des maladies respiratoires, Ppoumons
Bronche - Asthme - Tuberculose - Allergie Respiratoire
Expert Assermenté auprès les tribunaux
1, Av. Al massira - El Jadida -
☎ . 0523 353 504 / 0661 233 462