

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2343 Société : A 81401

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BACHIRY MOSTAFA

Date de naissance : 14 2 1951

Adresse : C. 6 AL MASSIRA IMB 60 N° 6 HT Casablanca

Tél. : 06 61 18 19 89 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. CHARKAOUI CHERKI

Spécialiste des maladies respiratoires, Poumons

Bronche - Asthme - Tuberculose - Allergie Respiratoire

Expert Assessme...upres les tribunaux

1, Av. Al Massira - El Jadida -

0523 251 504/0523 251 238462

Date de consultation : 20 OCT 2013

Nom et prénom du malade : Setti Fathia Age :
25

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : asthme hypertension hypertension artérielle

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 : Coza Le : 10/10/2013

Signature de l'adhérent(e) : Setti Fathia

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
16 OCT 2021	CS	2900 / 100	Dr. CHARKAOUI CHERKI Spécialiste des maladies respiratoires, Poum Bronche - Asthme - Tuberculose - Allergie Respir Assermentation aupres les tribunaux 0651 0661 233	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL QODS صيدلية القدس الهاتف: ٠٥٢٣٣٤٠٤٤٧ العنوان: شارع العبدلي ٠٥٢٣٣٤٠٤٤٧	٢٦/١٢/١٣	٥٥٥٨ ٥٥٥٨ ٥٥٥٨ ٥٥٥٨ ٥٥٥٨ ٥٥٥٨

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Dr. CHARKAOUI CHERKAI Spécialiste des maladies respiratoires Bronche - Asthme - Tuberculose - Allergie Respiratoire Assermentation auprès les Tribunaux Al Massira - El Jadida 63 504/066</p>	<p>16/06/2018 233 4867 2018 16/06/2018 233 4867 2018 16/06/2018 233 4867 2018</p>	<p>1 (un) (CEN)</p>	<p>400,00 Dhs</p>

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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(s), 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE														
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	00000000	00000000													
G	35533411	11433553													
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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'EXÉCUTION

عيادة الأمراض الصدرية وحساسية الجهاز التنفسي

Cabinet de Pneumo - Allergologie

Docteur Cherkaoui Cherki

Pneumophtisiologue

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 الشرقاوي

طبيب رئيسي سابقًا بمستشفى سيد العياشي

ومحاربة داء السل

اختصاصي في الأمراض الصدرية - الرئة

القصبات الهوائية - الضيق - داء السل

حساسية الجهاز التنفسي

خبير مخلف لدى المحاكم

111041224

El Jadida, le : 16 OCT 2023

M-Setti
Dr. CHARKAOUI CHERKI
Spécialiste des maladies respiratoires, Poumons
Graiche - Asthme - Tuberculose - Allergie respiratoire
Expert assermenté auprès les tribunaux
1. Av. Al Massira - El Jadida -
0523 25 40 90 - 0661 233 462

LOT: M1019
PER: 06/2025
PPV: 40,90 DH

مخترات ديد
mg. جدي صيدلاني

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

CLARIL®
Clarithromycine 500 mg
Boîte 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

Pharmacie AL QODS

صيدلية القدس

الرقم: 05 23 34 04 47

الجديدة

Fluibron

Pharmacie AL QODS

صيدلية القدس

الرقم: 05 23 34 04 47

الجديدة

06 61 23 34 62 40 - المجموع: 05 23

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

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 :

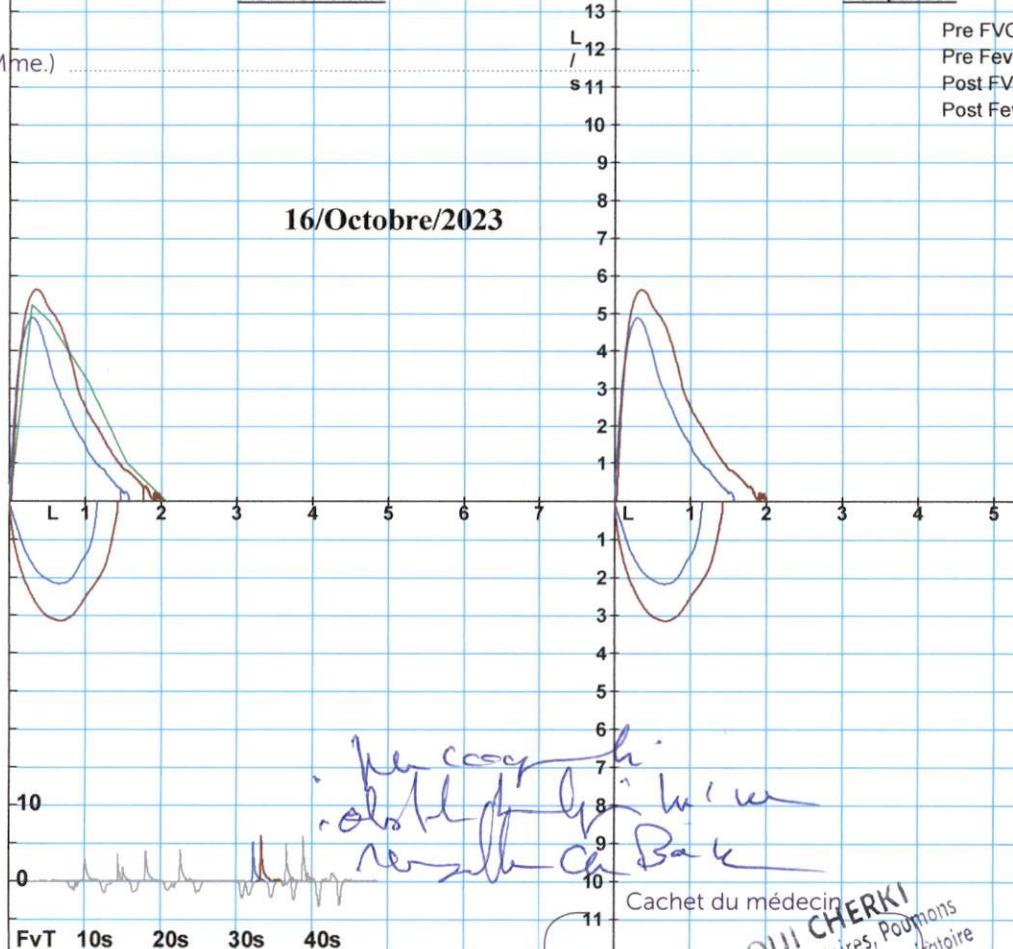
Ordonnance

Mr. (Mme.)

Flow vs Volume

Le

Comparison



FvT 10s 20s 30s 40s

Extrap-Slope Volume vs Time

2,11 CVF 16 → 2,11
CVF 57 → 90
VEUR 86 → 100

(80ms Slope)

Fet100%

Pre

Post

Optimal

>6.00

Manual Report

Dr. HABIB BOUAI CHERKI
Spécialiste des maladies respiratoires, Poumons
Bronche - Asthme - Tuberculose - Maladie de l'interstitium
Bronche - Aspergillose - El Jadida -

AV. Al mohamed 2204 0661 233 462
Médication: but sirop +ie m

Computer Interpretation

111 - Lower

Ordonnance

DOCTEUR CHERKAOUI CHERKI
PNEUMO-PHTISIOLOGUE

Ex médecin chef de l'hôpital Sidi Layachi

Le

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
Spécialiste des maladies respiratoires, Poumons
Bronche - Asthme - Tuberculose - Allergie Respiratoire
Expert Assermenté auprès les tribunaux
1, Av. Al massira - El Jadida -
T : 0523 353 504/0661 233 462