

# 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.

M23-0025978

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 01407 Société : RAM 18354A

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL KETTANI SIDI HAMID

Date de naissance : 19 04 1950

Adresse : 98 Rue mimosa App 23 Hay Arraha

Tél. : 06 11 22 22 261

Total des frais engagés : 473,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/11/2023

Nom et prénom du malade : EL Kettani Sidi Hamid Age : 63

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

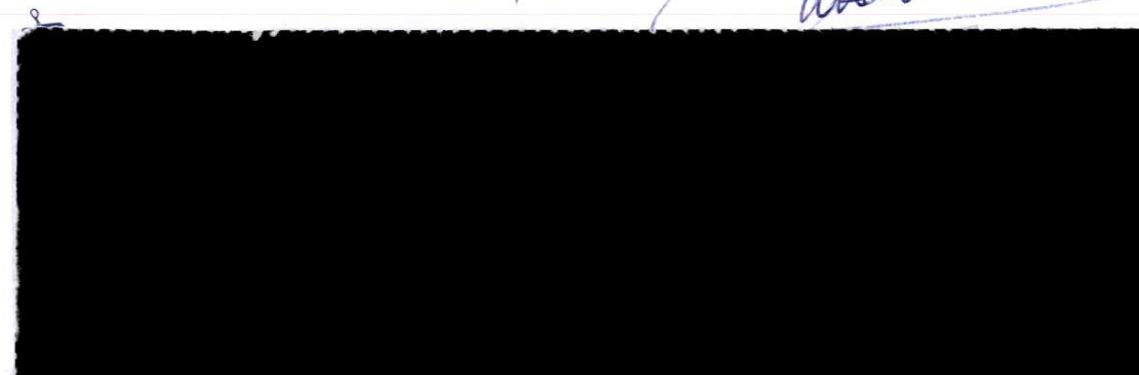
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casablanca

Le : 11/11/2023

Signature de l'adhérent(e) : WAN



### 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
15 Jan 2013			300.00	Dr. Zineb BEA Pneumophtisiologue Spécialiste 22 Bd. Yaâcoub El Moudîd Réf. Espace Vert 1000 Casablanca Tél. 0522 36 84 30 - Casablanca Patente: 34808192 N.P.E : 092009513

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL WOUROUD 67 Rue des Rosas A Coté de Masjid Annour - Beausejour Tel: 0522 36 84 30 - Casablanca Patente: 34808192	15/1/13	173,70

### ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

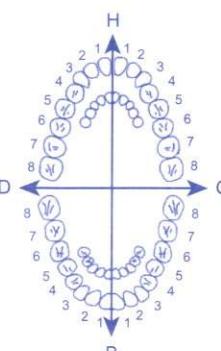
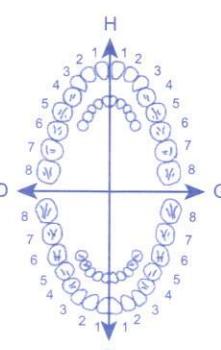
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A	M	P	C	

### 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, 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B 00000000 00000000	
				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  
D'ALLERGOLOGIE & DES TROUBLES DU SOMMEIL

Dr Zineb Berrada

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
et des troubles du sommeil



DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot  
DU d'imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes  
Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France  
Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris-France  
et à l'hôpital 20 Août- CHU Ibnou Rochd Casablanca

عيادة أمراض الجهاز التنفسى  
الحساسية والنوم والشخير

المستورة زينب بerala

أخصائية أمراض الجهاز التنفسى  
وأمراض النوم والشخير

شهادة اهضابات النوم كلية الطب بباريس ديدرو

شهادة تصوير الصدر كلية الطب بباريس بيكرات

شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى بباريس  
طبيبة سابقة بمستشفيات باريس يبني سالبتيبار و بمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le : .....

15/11/2023

BNB EL KETTANI SIDI EL ABBAD

1.5

79,70

- Zithromax 500 mg - comprimé

1 comprimé le soir après repas pendant 3 jours

24,00

4,00

• Taraxet 25mg 20.8 546

1 Comprimé soir pendant 14 jours

S.V.

30,00

• Effipred 20 mg - comprimé effervéscent

3 comprimés le matin après le repas pendant 5 jours

173,70

PHARMACIE AL WOURoud  
67, Rue des Remparts Coté de  
Masjid Annur - Beausejour  
Tél: 0522 36 84 30 - Casablanca  
Patente: 34808192

Dr. Zineb BERRADA  
Pneumobiologiste Somnologue  
22, Bd. Yaâcoub El Mansour  
Espace Yacoub El Mansour  
Casablanca  
Tél: 0522 98 12 19 - Casablanca

Résidence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca

شارع يعقوب المنصور ، إقامة فضاء المنصور الطابق الثالث ، مكتب رقم 27 المعارض، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail: pneumologiesommeil@gmail.com

24/20

LOT 211546  
EXP 05/2024  
PPV 30.000 H



PPV 40000  
EXP 02/2026  
LOT 2D011 16



# زيثرومакс

أزيثروميسين

500 mg / 3 أقراص

ZITHROMAX® 500 mg

3 comprimés



6 118000 250500

1/DMP/21

UT.AV. : 1 0 2 0 2 4

P.P.V.

7 9 7 0

LOT N° : G T 0 5 3 5

79,70

09366030/4

- m
- c
- s
- c
- p
- n
- g
- dil
- go
- bo
- éruc
- aphtes
- augmen
- éruptions cu
- démangeaisons
- urticaire
- dermatite
- peau sèche
- transpiration excessive
- arthrose
- douleurs musculaires
- douleurs au dos
- douleurs au cou
- douleurs en urinant
- douleurs aux reins
- perte de sang atypique, abondante et prolongée du vagin
- troubles des testicules
- gonflement
- faiblesse
- malaise
- fatiguc
- gonflement du visage
- douleurs thoraciques
- fièvre