

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 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

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0033219

194932

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 958 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : RAFIS Abdelkader
Date de naissance : 30/05/1942
Adresse : 191 Bd Sakhalo Casablanca
Tél. : 0576 135572 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12 FEV 2024
Nom et prénom du malade : HANDE FATMA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 : / /
Signature de l'adhérent(e) :

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
12 FEV. 2024		2	300	Dr TAZI SIDQUI Khalid SPECIALISTE EN PNEUMOLOGIE 1, Av. Laila Yazout - CASABLANCA Tel. : 0522.22.09.88 - 0522.20.75.24 Tel. Urgence : 06 64 45 42 53
		2	200	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

12/02/24 646,30

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 AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

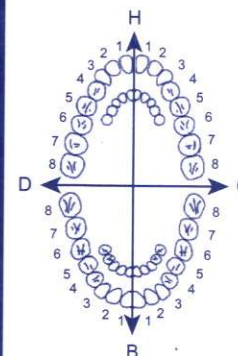
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT 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

Docteur Khalid TAZI SIDQUI

DE L'UNIVERSITE DE PARIS

EXPERT ASSERMENTE AUPRES DES TRIBUNAUX

SPECIALISTE PNEUMOPHTISIOLOGUE

MALADIES DES POUMONS - TUBERCULOSE

ASTHME ET ALLERGIES RESPIRATOIRES

CANCEROLOGIE THORACIQUE

PATHOLOGIE RESPIRATOIRE DU SOMMEIL ET RONFLEMENT

EXPLORATION FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE

FIBROSCOPIE BRONCHIQUE

الدكتور خالد تازي صدقي

خريج جامعة باريس

خبير محلف لدى المحاكم

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

أمراض الرئة - داء السل

الضيق وحاسيات الجهاز التنفسي

سرطان الرئة - الشخير

الفحص بالمنظار الداخلي

التشخيص الوظيفي للرئة

Casablanca, le 12/02/2024 الدار البيضاء في

MME HAMRI FATNA

83,10X3 = 249,30

- **Allergine 10 mg**
PRENDRE 1 COMPRIME MATIN PENDANT 3 MOIS
- **METANAZ PULVERISATION NASALE**
METTRE 1 PULVERISATION NASALE DANS CHAQUE NARINE LE MATIN PENDANT 3 MOIS
- **FLIXOTIDE 250 SPRAY**
2 BOUFFEES MATIN ET SOIR
- **Stodal**
PRENDRE 1 CAS MATIN MIDI ET SOIR
- **DOCIVOX**
PRENDRE 1 COMPRIME MATIN MIDI ET SOIR
- **Doxymycine 200 mg**
PRENDRE 1 COMPRIME PAR JOUR 8 JOURS

المستعجلات الهاتف : 0661 151 257 Urgences

رقم 1 شارع لالة باقوت - الطابق 2 ☎ 0522 22 09 88 / 0522 20 75 24 ☎ 1, Av Lalla Yacut 2^{ème} étage - Casablanca

Docteur Khalid TAZI SIDQUI

DE L'UNIVERSITE DE PARIS
EXPERT ASSERMENTE AUPRES DES TRIBUNAUX

SPECIALISTE PNEUMOPHTISIOLOGUE

MALADIES DES POUMONS - TUBERCULOSE
ASTHME ET ALLERGIES RESPIRATOIRES
CANCEROLOGIE THORACIQUE
PATHOLOGIE RESPIRATOIRE DU SOMMEIL ET RONFLEMENT
EXPLORATION FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE
FIBROSCOPIE BRONCHIQUE

الدكتور خالد تازي صدقي

خريج جامعة باريس
خبير محلف لدى المحاكم
اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي
أمراض الرئة - داء السل
الضيق وحساسيات الجهاز التنفسي
سرطان الرئة - الشخير
الفحص بالمنظار الداخلي
التشخيص الوظيفي للرئة

Casablanca, le 12/02/2024 الدار البيضاء في

MME HAMRI FATNA

Compte rendu Radiographie du poumon

- Gros hiles
- Syndrome bronchique diffus
- Surcharge basale bilatérale.

Dr TAZI SIDQUI Khalid
SPECIALISTE EN PNEUMOLOGIE
1, Av. Lalla Yacout - CASABLANCA
Tél : 0522 22 09 88 / 0522 20 75 24
Tél. Urgence : 0661 151 257

المستعجلات الهاتف : 0661 151 257 Tél : Urgences

رقم 1 شارع لالة ياقوت - الطابق 2 ☎ 0522 22 09 88 / 0522 20 75 24 ☎ - Casablanca 2ème étage Av Lalla Yacout 1,

Docteur Khalid TAZI SIDQUI

DE L'UNIVERSITE DE PARIS
EXPERT ASSERMENTE AUPRES DES TRIBUNAUX

SPECIALISTE PNEUMOPHTISIOLOGUE

MALADIES DES POUMONS - TUBERCULOSE
ASTHME ET ALLERGIES RESPIRATOIRES
CANCEROLOGIE THORACIQUE
PATHOLOGIE RESPIRATOIRE DU SOMMEIL ET RONFLEMENT
EXPLORATION FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE
FIBROSCOPIE BRONCHIQUE

الدكتور خالد تازي صدقي

خريج جامعة باريس
خبير محلف لدى المحاكم
اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي
أمراض الرئة - داء السل
الضيق وحساسيات الجهاز التنفسي
سرطان الرئة - الشخير
الفحص بالمنظار الداخلي
التشخيص الوظيفي للرئة

Casablanca, le في الدار البيضاء

12 FEB. 2024

NOTE D'HONORAIRE

Nom :

Prénom :

Mme HAMIRI
FATNA

Consultation spécialisée : C₂ = 300 DH

Radiographie de poumon de face : Z₁₂ = 200 DH

Soit : 300 + 200 = 500 DH

(Cinq cents dirhams)

Signé DR KHALID TAZI SIDQUI

ICE:
001649343000051

Dr TAZI SIDQUI Khalid
SPECIALISTE EN PNEUMOLOGIE
1, Av. Lalla Yacout - Casablanca
Tel : 0522 22 09 88 - 0522 22 09 89
Tel. Numéro - NA 24 46 24 24

المستعجلات الهاتف : 0661 151 257 Urgences Tél :

رقم 1 شارع لالة ياقوت - الطابق 2 ☎ 0522 20 75 24 / 0522 22 09 88 - Casablanca 2ème étage - Av. Lalla Yacut 1,