

# 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 canaux, 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 canaux.

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



**Déclaration de Maladie**  
**M22- 0049551**

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1765 Société : RAN 1944A  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : SADDIA / Noureddine  
 Date de naissance : 8.4.52  
 Adresse : Res. Al Qantara Atlas 1/2  
 77777777  
 Tél. : 0661376164 Total des frais engagés : 870 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21 / 11 /  
 Nom et prénom du malade : SADDIA / Noureddine Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection respiratoire  
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : ACCUEIL I. BOUZACHANE

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie **M22-0049551**

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :  
 Nom de l'adhérent(e) :  
 Total des frais engagés :  
 Date de dépôt :

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
21/11/2023		CP	300,00	<b>Dr. Hafsa SAJJAI</b> Professeur en Pneumologie - Allergologie 12, Rés. Tissir, 2ème étage, Angle Av. 4ème DMM et Rue Lamine, Route de Targa Marrakech - Tél : 05 24 42 00 27

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>Dr. Hafsa SAJJAI</b> Professeur en Pneumologie - Allergologie 12, Rés. Tissir, 2ème étage, Angle Av. 4ème DMM et Rue Lamine, Route de Targa Marrakech - Tél : 05 24 42 00 27	21/11/2023	370,60 n.n.

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Dr. Hafsa SAJJAI</b> Professeur en Pneumologie - Allergologie 12, Rés. Tissir, 2ème étage, Angle Av. 4ème DMM et Rue Lamine, Route de Targa Marrakech - Tél : 05 24 42 00 27	21/11/2023	124	200,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# 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 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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H  25533412  00000000  D  00000000  35533411 </div> <div style="text-align: center;"> H  21433552  00000000  G  00000000  11433553  B </div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Professeur Hafsa SAJIAI**

**Spécialiste en Pneumologie**

Phtisiologie - Allergologie - Tabacologie

Ronflements et Apnées du sommeil

Ex-enseignante à la faculté de médecine

et de pharmacie de Marrakech



**بروفيسور حفصة السجيع**

**أخصائية أمراض الجهاز التنفسي**

داء السل - الحساسية - الاقلاع عن التدخين

الشخير وتوقف التنفس أثناء النوم

أستاذة سابقة بكلية الطب والصيدلة بمراكش

Marrakech le :

مراكش في :

**Facture N°: 1844**

Date : 21/11/2023

Bénéficiaire : Mr Saddiqi Nouredine

Mr SADDIQI NOUREDDINE

Tél: 0661151865

Email:

Adresse:

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Visite du 21/11/2023				
CNS	Consultation	1	300,00	300,00
RX	Radiologie thoracique Z12	1	200,00	200,00
			Total	500,00

Arrêté le présent document à la somme de :  
cinq cents dirham(s)

**Dr. Hafsa SAJIAI**  
Professeur en  
Pneumologie - Allergologie  
12, Rés. Tissir, 2ème étage, Angle  
Av. 4ème DMI et Rue Lamure  
Route de Targa Marrakech  
Tél . 05 24 42 00 27



071271449

☎ 05 24 420 027 ☎ 06 77 760 801 ✉ pr.hafsasajiai@gmail.com 🌐 www.pneumo-marrakech.com

ICE: 002897136000068 IF: 50495905 TP: 45107788

Résidence Tissir Appt. 12, 2ème étage, route Targa et rue Lieutenant Lamure, En face de la place d'Armes - Quartier Youssef ben Tachfine. Guéliz. Marrakech



**Professeur Hafsa SAJIAI**

Spécialiste en Pneumologie  
Phtisiologie-Allergologie-Tabacologie  
Ronflements et Apnées du sommeil  
Ex-enseignante de la faculté de médecine  
et de pharmacie de Marrakech



**بروفيسور حفصة السجيع**

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي  
داء السل-الحساسية-الاقلاع عن التدخين  
الشخير وتوقف التنفس أثناء النوم  
أستاذة سابقة بكلية الطب و الصيدلية بمراكش

**Marrakech le :**

**12 NOV. 2023**

**مراكش في :**

DR SADDI@i Noureddine

1. R<sup>x</sup> thorax face

**Dr. Hafsa SAJIAI**  
Professeur en Pneumologie - Allergologie  
12, Rés. Tissir 2ème étage route Targa  
Quartier Youssef ben Tachfine, Guéliz, Marrakech - Tél : 06 77 760 801

Résidence Tissir Appt. 12, 2ème étage, route Targa et rue Lieutenant Lamure, En face de la place d'Armes  
Quartier Youssef ben Tachfine. Guéliz. Marrakech - ☎ 06 77 760 801



071271449

☎ 0524420027 ✉ pr.hafsasajiai@gmail.com 🌐 www.pneumo-marrakech.com

ICE: 002897136000068 IF: 50495905 TP: 45107788

**Professeur Hafsa SAJIAI**

Spécialiste en Pneumologie  
Phtisiologie-Allergologie-Tabacologie  
Ronflements et Apnées du sommeil  
Ex-enseignante de la faculté de médecine  
et de pharmacie de Marrakech



**بروفيسور حفصة السجيع**

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي  
داء السل-الحساسية-الاقلاع عن التدخين  
الشخير وتوقف التنفس أثناء النوم  
أستاذة سابقة بكلية الطب والصيدلية بمراكش

**Marrakech le :**

**21/11/2023**

**مراكش في :**

**MR SADDIQI NOUREDDINE**

Radio Thorax Face

- Intégrité de la charpente osseuse thoracique costo-vertébrale, sans anomalies décelables sur l'incidence de face
- Absence d'élargissement médiastinal avec silhouette cardio-médiastinale de contours réguliers
- Syndrome bronchique bilatéral discret

**Dr. Hafsa SAJIAI**  
Professeur en Pneumologie - Allergologie  
12, Rés. Tissir 2ème étage, route Targa  
Dkh et Bou Lamure, Route de Targa  
Marrakech - Tél : 05 24 42 00 27

Résidence Tissir Appt. 12, 2ème étage, route Targa et rue Lieutenant Lamure, En face de la place d'Armes  
Quartier Youssef ben Tachfine. Guéliz. Marrakech - ☎ 06 77 760 801



071271449

☎ 0524420027 ✉ pr.hafsasajiai@gmail.com 🌐 www.pneumo-marrakech.com

ICE: 002897136000068 IF: 50495905 TP: 45107788

LOT: 230427  
PER: 04/2026  
PPC: 129,50DH



63,20

**ROMAC<sup>®</sup>**  
roxithromycine

Boite de 7 Comprimés  
pelliculés

LOT: 230427  
PER: 04/2026

83,70

10  
PPV: 49,60 DH  
LOT: 23611  
EXP: 07/2026

3 ampoules buvables

**D-CURE<sup>®</sup> FORTE**

**PROSPAN<sup>®</sup>**

**Sirop  
Traitement de la toux**

Shake before use.  
For more information, read carefully the  
package leaflet.  
Do not leave the child's reach and do not use the  
product at a temperature below 25°C  
to avoid humidity.

IM N° 02/19 /DMP /21 /NRQDNM

**PROSPAN<sup>®</sup>** Sirop 100 ml

PPV : 30.00 DH



Laboratoires  
**K.P.H.**

ENGELHARD  
ARZNEIMITTEL

**LABORATOIRES KOSMOPHARM**  
272, Lotissement Lina, Rue 5 - Z.I.  
Sidi Maârouf 20550 Casablanca - Maroc  
[www.kosmopharm.com](http://www.kosmopharm.com)  
Sous Licence ENGELHARD - Allemagne

14,60  
PPV 14,60  
PER 07/26  
LOT: M1460



## Professeur Hafsa SAJIAI

Spécialiste en Pneumologie  
Phtisiologie-Allergologie-Tabacologie  
Ronflements et Apnées du sommeil  
Ex-enseignante de la faculté de médecine  
et de pharmacie de Marrakech



## بروفيسور حفصة السجعي

أخصائية امراض الجهاز التنفسي  
داء السل-الحساسية-الاقلاع عن التدخين  
الشخير وتوقف التنفس أثناء النوم  
أستاذة سابقة بكلية الطب و الصيدلية بمراكش

Marrakech le :

21/11/2023

مراكش في :

MR SADDIQI NOUREDDINE

- R
- Vitamine C 1g  
1 Comprimé le matin et le soir , pendant 10 jours
  - D-Cure 100000  
une ampoule par mois pendant 3 mois
  - Doliprane 1 g - comprimé effervescent sécable  
1 comprimé 3 fois par jour pendant 3 jours puis si T° supérieure à 38,5
  - Romac 300 mg - comprimé  
un comprimé par jour pdt 7 jours à midi
  - Nurax Tonus  
una ampoule par jour pdt 10 jours
  - Zyrtec 10 mg - comprimé pelliculé sécable  
un comprimé le soir pdt 1 semaine

49.60

16.60

83.70

129.50

63.20

30.00

Tot = 370.60

gw

Prosper

1 dose

S.S.V.

Dr. Hafsa SAJIAI  
Professeur en Pneumologie - Allergologie  
12, Rés. Tahir 2ème étage, Angla  
DMM et rue Lamure, Targa  
Marrakech - Tél : 05 24 42 00 27

صيدلية ابن رشد  
36, Rue Ibn Alcha, Guéliz Marrakech  
05 24 44 62 93  
ICE : 001607283000092  
الهاتف : 36

Résidence Tissir Appt. 12, 2ème étage, route Targa et rue Lieutenant Lamure, En face de la place d'Armes  
Quartier Youssef ben Tachfine. Guéliz, Marrakech - ☎ 06 77 760 801

☎ 0524420027 ✉ pr.hafsasajiai@gmail.com 🌐 www.pneumo-marrakech.com

ICE: 002897136000068 IF: 50495905 TP: 45107788



071271449