

# 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

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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.

N° W19-485577

43843

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2387

Société : RAM

Actif

Pensionné(e),

Autre :

Nom & Prénom : HARIFI BACHIR RACHID

Date de naissance : 07-05-49

Adresse : 64 HAY AL MAGHRIB AL ABABI SECT A TEMARA.

Tél. : 0661 376226

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/10/2020

Nom et prénom du malade : HARIFI BACHIR RACHID

Age:

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : BPLO

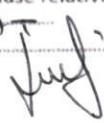
sur fille

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 : RABAT

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 09/10/2020

### 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
06/10/2020	G	01	300,00 Dhs	INP : 12345678 Dr. Noredine ABD Spécialiste en Maladie Respiratoire 17, Rue Al Wazir, Rabat, Tel: 05 27 88 65 66

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pompiste	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE KENYI Najat RBAÏI Docteur en Pharmacie 442 - Lot Al Wazir, FRAC-Témara Tél: 05 37 04 50 36	06/10/2020	2720,90

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Noredine ABD Spécialiste en Maladie Respiratoire 17, Rue Al Wazir, Rabat, Tel: 05 27 88 65 66	06/10/2020	Référée Face	200,00 Dhs

### AUXILIAIRES MEDICAUX

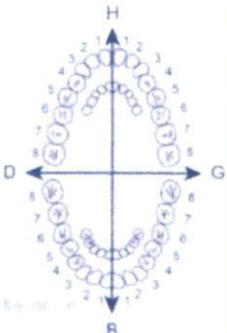
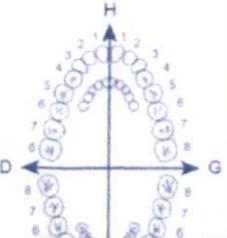
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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	INP :																								
																												
																												
<b>ODF PROTHESES DENTAIRES</b>				<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>																								
<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
H	25533412	21433552																										
D	00000000	00000000																										
B	00000000	00000000																										
G	35533411	11433553																										
H	25533412	21433552																										
D	00000000	00000000																										
B	00000000	00000000																										
G	35533411	11433553																										
				<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																								
					<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>																							
					<b>MONTANTS DES SOINS</b>																							
					<b>DATE DU DEVIS</b>																							
					<b>DATE DE L'EXECUTION</b>																							
					<b>PPV: 88DH00 PER: 05/23 LOT: J1299</b>																							
					<b>PPV: 50DH00 PER: 02/23 LOT: J522</b>																							
<input type="checkbox"/> VISA 				ATTESTANT LE DEVIS																								
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN																								

عيادة الدكتور نور الدين الجميلي

Cabinet Médical Dr Noreddine Jmili



اختصاصي في الأمراض الصدرية والتنفسية  
مسئول سابق عن وحدة صحية بمصلحة  
الأمراض الصدرية والتنفسية  
بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط

Spécialiste des maladies respiratoires  
Ex Responsable d'unité au service de  
Pneumologie - CHU Ibn Sina RABAT

HARFI BACHIR ROBERT

Rabat le

06 / 10 / 2020  
الرباط

140x2

280,00

571,00  
771,00

oeds 20° gel px 300  
spiri 14 gel pr mal -

1 gel p le hant x 3 mois

Symptos'ont ces

AB 200 x 3 mois

retrouvez l'ys nasal

1 paq 200 x 3 mois

curec 1 gel le hant x 3 mois

Argumentin 1400 1g 1 carafe

TS 200 x 80

Maxilax 100g 24 reprise

1 زنقة الأشعري شقة 1، أكادير، الرباط / الهاتف: 05 37 65 68

17 Rue A. ACHOUR Ap. 1, Agdal-Rabat, Tél: 05 37 68 65 69

Site-Web: dr-jmili-pneumo.ma

Mail: jn.pno@hotmail.fr



6 118001 040216  
**SPIRIVA 18 µg** (Tiotropium)  
 Poudre pour inhalation  
 30 gélules + Inhalateur Handihaler  
 BOTTU S.A. PPV: 571 DH 00

40-96989

**SYNTHEMEDIC** O  
 22 rue zoubair bno al aouam roches  
 noires casablanca  
**SYMBICORT TURBUHALER**

400/12µg par dose Pdr ginh  
 Flacon de 60 doses  
 105/14 DMP/21/NRQ du P.P.V : 297,00 DH  
 6 118001 020935



6 118001 040216  
**SPIRIVA 18 µg** (Tiotropium)  
 Poudre pour inhalation  
 30 gélules + Inhalateur Handihaler  
 BOTTU S.A. PPV: 571 DH 00

40-96989

**STILNOX 10MG** O  
 CP PEL SEC 820  
 P.P.V : 560DH60  
 LOT : 19E001  
 PER.: 07/2023  
 6 118000 061465



6 118001 040216  
**SPIRIVA 18 µg** (Tiotropium)  
 Poudre pour inhalation  
 30 gélules + Inhalateur Handihaler  
 BOTTU S.A. PPV: 571 DH 00

40-96989

PPV: 126,30 DH  
 LOT: 621941  
 PER: 05/21

PPV (DH) :

LOT N° :

UT.AV. :

LOT : 191564  
PER : 04-2022  
PPV : 140,00 DH

PPV (DH) :

LOT N° :

UT.AV. :

LOT : 191564  
PER : 04-2022  
PPV : 140,00 DH

# Docteur Noreddine JMILI

Spécialiste des maladies respiratoires  
Ex Responsable d'unité au service de  
Pneumologie - CHU Ibn Sina RABAT



الدكتور نور الدين اجميلي

اختصاصي في الأمراض الصدرية و التنفسية  
مسؤول سابق عن وحدة صحية بمصلحة  
الأمراض الصدرية و التنفسية  
بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط

Nom : MARIFI Bachirine JMILI  
Rachid.

Rabat, le 06 OCT 2020

## Compte Rendu de l'Interprétation de la Radiographie Pulmonaire de face :

→ Volume du Thorax :

Distendé thorax  
Intercostal.

→ Cœur de Volume :

Normal

→ Mediastin :

ASJ

→ Parenchyme Pulmonaire :

Signes aux  
Intervall

→ Ailleurs :

ASJ

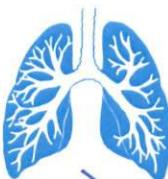
Dr Noreddine JMILI  
Spécialiste : Maladies  
Respiratoires  
Rue AL ACHAARI Apt1, Agdal /  
Tél : 05 37 68 65 68

DOCTEUR NOREDDINE JMILI

Spécialiste des maladies respiratoires

Ex Responsable d'unité au service de

Pneumologie - CHU Ibn Sina RABAT



الدكتور نور الدين الجميلي

اختصاصي في الأمراض الصدرية و التنفسية  
مسؤول سابق عن وحدة صحية بمصلحة  
الأمراض الصدرية و التنفسية  
بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط

Nom : HARIFI BACHIR

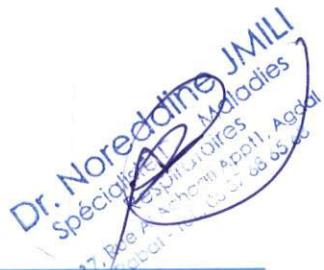
Rachid

Rabat, le 06 OCT 2020

### NOTE D'HONORAIRES

Reçue la somme de 200,00 Dh, pour la réalisation  
de la (des) prestation(s) médicale (s) :

- \* Radiographie pulmonaire
- \* I.D.R. à la tuberculine
- \* Exploration Fonctionnelle Respiratoire
- (E.F.R) : Spirométrie
- \* Tests cutanés allergologiques
- \* Nebulisation
- \* Consultation



17، زنقة الأشعري شقة 1، أكادال - الرباط / الهاتف: 05 37 68 65 68

17, Rue AL ACHAARI Apt 1, Agdal-Rabat / Tél: 05 37 68 65 68

Site-Web: dr-jmili-pneumo.ma

Mail: jmipno@hotmail.fr