

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-485577

43843

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

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 HAYAT MAGHRIB AL ADAB: SECT 1 TEMARA.
 Tél. : 0661 376226 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Nouredine JAMILI
 Spécialiste Des Maladies Respiratoires
 17, Rue Al Mouassat Al Jadida
 Rabat Tél: 05 22 20 45 45
 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 : BPCO m. 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

Le : 09/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
06/10/2020	G	01	309,000	Dr. Noredine JIMILI Spécialiste en Maladies 17, Rue A. J. J. Agdal Rabat - Tél: 05 37 66 65 68

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pourfendeur Date Montant de la Facture

PHARMACIE SENZI
Najati RBATI
Docteur en Pharmacie
44, Rue A. J. J. Agdal
Tél: 05 37 66 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 JIMILI
Spécialiste en Radiologie
17, Rue A. J. J. Agdal
Rabat - Tél: 05 37 66 65 68

06/10/2020 Face

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien 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 :

Veillez 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

INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE L'EXEC

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA

LOT: GA00099
PER: 122021
PPV: 110DH00

Edic

ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PR

PPV: 88DH00
PER: 05/23
LOT: J1299

PPV: 50DH00
PER: 02/23
LOT: J522

عيادة الدكتور نور الدين اجميلي

Cabinet Médical Dr Noredidine Jmili

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



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

HARIF, BACHIR ROUHO

Rabat, le 06/10/2020 الرباط في

140x2
280,00
571x3
1713,00

~~eds 20~~ ~~gels x 3~~
~~spiriva~~ ~~(gels pr inhal)~~
1 gel pr le nuit x 3 mois
Symalast 1000

297,00
110,00

1 B 200 x 3 mois
~~Orkambi~~ 1 pr matin
1 pr 200 x 3 mois
curtec 1 pr
1 pr 200 x 3 mois

89x50
138,00
126,30

Augmentin 1 pr 1 cadette
1 pr 200 x 3 mois
Maxilax 1 pr: 4 pr 200

56,60



6 118001 040216

SPIRIVA 18 µg

(Tiotropium)

Poudre pour inhalation

30 gélules + Inhalateur Handihaler

BOTTU S.A.

PPV: 571 DH 00

68696-04

SYNTHEMEDIC

22 rue soueur brou al aouam roches
noues casablanca

SYMBICORT TURBUHALER

400/12 µg par dose Pdre p inh

Flacon de 60 doses

105/14 DMP/21NRQ dup.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

68696-04

LOT : 19E001
PER: 07 2023

STILNOX 10MG

CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



6 118000 061465



6 118001 040216

SPIRIVA 18 µg

(Tiotropium)

Poudre pour inhalation

30 gélules + Inhalateur Handihaler

BOTTU S.A.

PPV: 571 DH 00

68696-04

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

PPV (DH) :

LOT N° :

UT.AV. :

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

PPV (DH) :

LOT N° :

UT.AV. :

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

Docteur Noredine 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 : MAARIFI BACHID
BACHID.

Rabat, le 06 OCT 2020

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

→ Volume du Thorax :

*Distance Croix
Internale*

→ Coeur de Volume :

Normal

→ Mediastin :

ASS

→ Parenchyme Pulmonaire :

*sequel anciens
Internale*

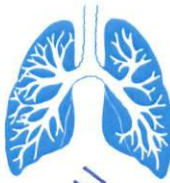
→ Ailleurs :

ASS

*Dr Noredine JMILI
Spécialiste des Maladies
respiratoires
17 Rue AL ACHAARI Apt1, Agdal
Rabat - 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 اجميلي

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 20000 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

Dr. Noredine JMILI
Spécialiste Des Maladies
Respiratoires
17, Rue AL ACHAARI Apt 1, Agdal
Rabat - Maroc 30530

17, زنقة الأشعري شقة 1, أكdal - 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