

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.

Déclaration de Maladie

N° W19-551781



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) Matricule : 1680 Société : SIAFF

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL OUFIA LATIF

Date de naissance : 28/07/151

Adresse : 12 AV. MAHMUD TISSIRI APP 5 ETG 2
GAUTHIER CASABLANCA

Tél. : 0660541601

Total des frais engagés : 2334,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BELHOUSSINE DRISSI Mohammed
Pneumologue - Allergologue
59, Bd Rahal El Meskini - Casablanca
Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71
mibelhoussinedrissi@gmail.com

Date de consultation : 05/10/2020

Nom et prénom du malade : EL OUFIA LATIF Age:

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection Respiratoire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : MUPRAS

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) :

ACCUEIL DR. BELHOUSSINE DRISSI Mohammed
Pneumologue - Allergologue
59, Bd Rahal El Meskini - Casablanca
Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71
mibelhoussinedrissi@gmail.com

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
25.10.20	02		300	INP : DR. BELHOUSSEY DRISSI Mohamed Pneumologue - Allergologue Bp Rahal El Meliani - Casablanca 02 44 83 70 - 0522 44 83 71 driesss@gmail.com
03.10.20	02		6000	DR. BELHOUSSEY DRISSI Mohamed Pneumologue - Allergologue Bp Rahal El Meliani - Casablanca 02 44 83 70 - 0522 44 83 71 driesss@gmail.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 27, Rue Jeanne d'Arc 64110 Noaillan Tél : 05 22 26 02 12	5/10/20	145,20 148,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>TAZI Mohamed BIOLOGIE Sous la direction de</i>	<i>B 12/10/10</i>	<i>B 12/10</i>	<i>170000</i>

~~AUXILIAIRES MEDICAUX~~

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

BELEVE 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 : <input type="text"/>											
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX											
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS											
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION											
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION											
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td>25533412 21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td>00000000 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td>00000000 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td>35533411 11433553</td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				H		D	25533412 21433552	B	00000000 00000000	D	00000000 00000000	B	35533411 11433553	<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
H															
D	25533412 21433552														
B	00000000 00000000														
D	00000000 00000000														
B	35533411 11433553														
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS											
				<input type="text"/> DATE DU DEVIS											
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BELHOUSSINE DRISSI Mohammed

PNEUMO-ALLERGOLOGUE

Diplômé de l'université de GRENOBLE

Spécialiste des Maladies Respiratoires
Asthme – Tuberculose – Allergies Respiratoires
Spirométrie – Bronchoscopie
Pathologie du Sommeil
Sevrage Tabagique

59, Bd. Rahal El Meskini – Casablanca
Tél.c : 05.22.44.83.70
05.22.44.83.71
Gsm : 06.61.15.68.72

الدكتور بلالحسين ! دريسي محمد

خريج جامعة كرونوبل بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى

أمراض الرئة – الضيقه – داء السل

أمراض الحساسية – أمراض الشخير

شارع رحال المسكيني – الدار البيضاء 59

الهاتف ع: 05.22.44.83.70:

05.22.44.83.71

الهاتف م: 06.61.15.68.72:

05/10/2020

Casablanca, le الدار البيضاء في

MR EL OFIR LATIF

• **Flixotide 250**

(LR2)
2 bouffées matin et 2 bouffées le soir 15 jours puis 2 bouffées le soir 1 mois Se rincer la bouche

58,40

• **Effipred 20 mg**

3 cp le matin pdt 5 jours

87,70

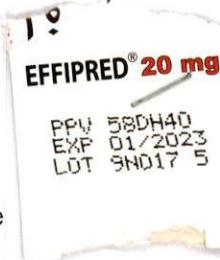
• **Monozeclar 500**

1 cp par jour pdt 5 jours

✓
145,20



Dr. BELHOUSSINE DRISSI Mohammed
Pneumologue - Allergologue
59, Bd Rahal El Meskini - Casablanca
Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71
mbelhoussinedrissi@gmail.com



Maphar
Km 10, Route Côtier 111.
Q1 Zanata Ain sabaa Casablanca
Monozeclar 500 mg cp pel
Im b6 mv
P.P.V : 87,30 DH
6 118001 183821

Docteur BELHOUSSINE DRISSI Mohammed

PNEUMO-ALLERGOLOGUE

Diplômé de l'Université de GRENOBLE

Spécialiste des Maladies Respiratoires
Asthme - Tuberculose - Allergies Respiratoires

Spirométrie - Bronchoscopie

Pathologie du Sommeil - Ronflement

Sevrage Tabagique

59, Bd. RAHAL EL MESKINI - CASABLANCA

Tél.C : 05 22 44 83 70

05 22 44 83 71

GSM : 06 61 15 68 72

الدكتور بلالحسين إدريسي محمد

خريج جامعة كرونوبيل بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

أمراض الرئة - الصبيحة - داء السل

أمراض الحساسية - أمراض الشيخوخة

59. شارع رحال المسكيني - الدار البيضاء

الهاتف ع : 05 22 44 83 70

05 22 44 83 71

الهاتف م : 06 61 15 68 72

Casablanca, le 09/10/2020 الدار البيضاء، في :

MR EL OFIR LATIF

- 82/10
66-5
- Inexium 20
1 cp le matin avant le repas 14 jours
 - Strepsils miel et citron
1 cp à sucer
- MR. 10

Dr. BELHOUSSINE DRISSI Mohammed
Pneumologue Allergologue
59, Bd Rahal El Meskini - Casablanca
Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71
mbelhoussinedrissi@gmail.com

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubir knou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR.
Boîte 14
64015DMP/21/NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591



Docteur BELHOUSSINE DRISSI Mohammed

PNEUMO-ALLERGOLOGUE

Diplômé de l'université de GRENOBLE

Spécialiste des Maladies Respiratoires
Asthme – Tuberculose – Allergies Respiratoires
Spirométrie – Bronchoscopie
Pathologie du Sommeil
Sevrage Tabagique

59, Bd. Rahal El Meskini – Casablanca

Tél.c : 05.22.44.83.70

05.22.44.83.71

Gsm : 06.61.15.68.72

الدكتور بلالحسين إدريسي محمد

خريج جامعة كرونوبل بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى

أمراض الرئة – الضيقية – داء السل

أمراض الحساسية – أمراض الشخير

شارع رحال المسكيني – الدار البيضاء 59

الهاتف ع : 05.22.44.83.70

05.22.44.83.71

الهاتف م : 06.61.15.68.72

05/10/2020

Casablanca, le الدار البيضاء في

MR EL OFIR LATIF

NFS Plaquettes

CRP

DDIMERES

FERRITINEMIE

LDH

PROCALCITONINE

TRANSAMINASES

Sebastien David If.

LABORATOIRE TAZI

TAZI Mohamed

BIOLOGISTE

78 Rue d'Alger Casablanca

Tél: 05 22 27 28 05 Fax: 05 22 26 88

Dr. BELHOUSSINE DRISSI Mohammed
Pneumologue - Allergologue
59, Bd Rahal El Meskini - Casablanca
Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71
mbelhoussinedrissi@gmail.com



LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le vendredi 9 octobre 2020 Monsieur EL OFIR LATIF

FACTURE N°	316798
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Coag : D Dimères -----	B	300	
Chimie : Ferritine -----	B	250	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Séro : Procalcitonine (Labo) -----	B	400	
Chimie : L.D.H (Lactate Déshydrogénase) -----	B	50	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 1280

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
	TOTAL DOSSIER		1 740,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Sept Cent Quarante Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
0522 27 28 08