

## 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° W19-551781

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1689

Société :

☐ **Actif**

☒ **Pensionné(e)**

☐ **Autre** :

Nom & Prénom : ELOFIR LATIF

Date de naissance : 28/07/51

Adresse : 12 RUE MAHMOUD TIMOUR APPT 5 ETG 2

GANTHIER CASABLANCA

Tél. : 0660541601

Total des frais engagés :

2334,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

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

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/10/2020

Nom et prénom du malade : ELOFIR LATIF

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection Respiratoire  
**MUPRAS**

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) :

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



# 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
25.10.10	02		300	INP :
03.10.20	02		624,10	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	5/10/12	145,20
		148,10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/10/12	2,1250	1740,10

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# 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 : <input type="text"/>																					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																					
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																					
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td>B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B		B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H		H																							
25533412	21433552																								
00000000	00000000																								
D		G																							
00000000	00000000																								
35533411	11433553																								
B		B																							
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																					
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur BELHOUSINE 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 بلحسين إدريسي محمد**

**خريج جامعة كرونوبل بفرنسا**

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

أمراض الرئة – الضيق – داء السل

أمراض الحساسية – أمراض الشخير

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

05/10/2020

Casablanca, le ..... الدار البيضاء في

**MR EL OFIR LATIF**

• **Flixotide 250**

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

• **Effipred 20 mg**

3 cp le matin pdt 5 jours

• **Monozeclar 500**

1 cp par jour pdt 5 jours

**EFFIPRED® 20 mg**

PPV 58DH40  
EXP 01/2023  
LOT 9ND17 5

**EFFIPRED®**

20 Comprimés effervescents 20 mg

6 118000 031369

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111.  
Ql Zanata Ain sebaa Casablanca  
Monozeclar 500 mg cp pel  
Im b5 mv  
P.P.V : 87,30 DH

6 118001 183821

**Pharmacie FOUCAULT**  
27, Rue Houssou Ghou Noussair  
Gauthier - Casablanca  
Tél : 05 22 26 42 12

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



**Docteur BELHOUSINE 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 بلحسين إدريسي محمد**  
**خريج جامعة كرونوبل بفرنسا**

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي  
أمراض الرئة - الضيق - داء السل  
أمراض الحساسية - أمراض الشخير

59, شارع رجال 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**

- **Inexium 20**  
1 cp le matin avant le repas 14 jours
- **Strepsils miel et citron**  
1 cp à sucer

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair brou al nouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

20 mg Cpr GR

Boite 14

64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH

6 118001 020591

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

صيدلية كاميليا  
PHARMACIE CAMELIA  
Mme. LEHSEFFER Mounia  
29, Rue Hassan Soukani  
Tél: 0522 27 17 07 - Casablanca

**Docteur BELHOUSSE 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 بلحسين إدريسي محمد**  
**خريج جامعة كرونوبل بفرنسا**

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي  
أمراض الرئة – الضيقة – داء السل  
أمراض الحساسية – أمراض الشخير  
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

05/10/2020

Casablanca, le ..... الدار البيضاء في

**MR EL OFIR LATIF**

NFS Plaquettes

CRP

DDIMERES

FERRITINEMIE

LDH

PROCALCITONINE

TRANSAMINASES

**LABORATOIRE TAZI**  
**TAZI Mohamed**  
**BIOLOGISTE**  
78 Rue d'Alger Casablanca  
Tél: 05 22 27 28 08 Fax: 05 22 24 88

*Stéphanie Louvion*

Dr. BELHOUSSE 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  
Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39