

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W19-481582

14847

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 12638 Société : ROYAL AIR MAROC			
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Actif</b>	<input type="checkbox"/> <b>Pensionné(e)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autre :</b>	
Nom & Prénom : BELYAMANI RYAD			
Date de naissance : 21/11/1989			
Adresse : lot Vert Maroc, GHA, Immeuble G, Apt 614, Dar Bouazza, Casablanca			
Tél. : 0672 9362 76 Total des frais engagés : 1092,16 Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 28/12/2019			
Nom et prénom du malade : Dr. Belyamani Ryad Age: 30ans			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Allergie Respiratoire			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 18 DEC 2019			
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 : CASABLANCA

Le : 31/12/2019

## 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
28/10/19 CS			250,00	INP : 091157M5
	K3a		500,00	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LES TERRASSES MARINES SARL EMOUR Res. Terrasses Marines Bouazza - Casablanca Tél: 05.22.29.10.87	28/10/2019	342,70

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Diplômée de la faculté de Médecine de l'université  
Hassan II de Casablanca

Ancienne Internie du CHU Ibn Rochd

Ancienne Résidente au service de pneumologue Hôpital 20 Août

Ancienne pneumologue au CDTMR Saâda à Hay Mohammadi

Ex. Déléguée du Ministère de la santé à la préfecture

d'Arrondissement Ain Chock

Spécialiste des Maladies Respiratoires

Asthme - Allergies Respiratoires - Tuberculose - Test Cutanée

Pathologie du Sommeil - Sevrage tabagique - Spirométrie

طبيبة جائعة الحسن الثاني الطب والصيدلة بالدار البيضاء  
طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
طبيبة أمراض الجهاز التنفسى سابقاً بمستشفى 20 غشت  
طبيبة أمراض الجهاز التنفسى سابقاً بالمركز تشخيص داء السل  
والأمراض التنفسية بالحي المحمدى  
مندوبة وزارة الصحة سابقاً بعملة مقاطعة عن الشق

اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى - الضيقه - داء السل  
أمراض الحساسية - الإقلاع عن التدخين - أمراض النوم

الدار البيضاء، في ..... 28/10/2019 .....  
Casablanca, le ..... 28/10/2019 .....

## Mr Belyamani Ryad

1) Zadryl cp

01 Cp le soir pendant 01 mois

2) Isolone 20:

03 cp à faire diluer dans un peu d'eau

le matin après le petit déjeuner Pendant 06 jours

3) Levophta

01 goutte ODG 3x/jour

4) Risonel

02 pulvérisations /narine le matin pendant 01 mois

A revoir dans 15 jours

485، حي الألفة شارع أم الريان مختبر كريم لاب فوق وكالة البنك الشعبي الدار البيضاء

485, Bd Oued Oum Rabii Oulfa au dessus de l'Agence de la Banque Populaire  
en face du Laboratoire (KARIMLAB), Casablanca

Tél. : 05 22 69 24 21 / Urgences : 06 61 89 84 25 / E-mail : hassani.lamia@yahoo.fr



Dr. Lamia HASSANI CHERKAOUI  
Pneumo - Allergologue

Diplômée de la faculté de Médecine de l'université  
Hassan II de Casablanca

Ancienne Internie du CHU Ibn Rochd

Ancienne Résidante au service de pneumologue Hôpital 20 Août

Ancienne pneumologue au CDTMR Saâda à Hay Mohammadi

Ex. Déléguée du Ministère de la santé à la préfecture

d'Arrondissement Ain Chock



الدكتورة لمياء حساني الشرقاوي

طبيبة اختصاصية في أمراض الجهاز التنفس

خريجة جامعة الحسن الثاني للطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد

طبيبة أمراض الجهاز التنفسى سابقاً بمستشفى 20 غشت

طبيبة أمراض الجهاز التنفسى سابقاً بالمركز لتشخيص داء السل

والأمراض التنفسية بالحى المحمدى

مندوبة وزارة الصحة سابقاً بصلة مقاطعة عن الشق

Spécialiste des Maladies Respiratoires

Asthme - Allergies Respiratoires - Tuberculose - Test Cutané

Pathologie du Sommeil - Sevrage tabagique - Spirométrie

Casablanca, le ..... 28/10/2019 ..... الدار البيضاء ، في

Nom-Prénom : Mr Belyamani Ryad

Age : 30 Ans

Diagnostic : Rhinite + Conjunctivite

## Compte rendu des Tests cutanés Allergologiques

Témoin Positif : +

Olivier -

Témoin Négatif :

5 Graminées +

D.Ptéronyssinus +

Cyprès :

Blomia -

Armoise:

Blattes :-

Poils de Chien -

### Conclusion

Test cutané Allergologique positif.  
aux Acreïes (D.P. + Blomia)  
et aux 5 graminées.

485، حي الألفة شارع أم الريبع أمام مختبر كريم لاب فوق وكالة البنك الشعبي الدار البيضاء

485, Bd Oued Oum Rabii Oulfa au dessus de l'Agence de la Banque Populaire  
en face du Laboratoire (KARIMLAB), Casablanca

Tél. : 05 22 69 24 21 / Urgences : 06 61 89 84 25 / E-mail : hassani.lamia@yahoo.fr

Dr. Lamia HASSANI CHERKAOUI  
Pneumo - Allergologue

Diplômée de la faculté de Médecine de l'université  
Hassan II de Casablanca

Ancienne Internie du CHU Ibn Rochd

Ancienne Résidente au service de pneumologue Hôpital 20 Août

Ancienne pneumologue au CDTMR Saâda à Hay Mohammadi

Ex. Déléguée du Ministère de la santé à la préfecture

d'Arrondissement Ain Chock



الدكتورة لمياء حساني الشرقاوي

طبيبة اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى

خريجة جامعة الحسن الثاني للطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد

طبيبة أمراض الجهاز التنفسى سابقاً بمستشفى 20 غشت

طبيبة أمراض الجهاز التنفسى سابقاً بالمركز لتشخيص داء السل

والأمراض التنفسية بالحي المحمدى

مندوبة وزارة الصحة سابقاً بعملية مقاطعة عن الشق

Spécialiste des Maladies Respiratoires

Asthme - Allergies Respiratoires - Tuberculose - Test Cutanée

Pathologie du Sommeil - Sevrage tabagique - Spirométrie

Casablanca, le ..... 28/10/2019 ..... الدار البيضاء ، في

Mr Belyamani Ryad

FACTURE N°247/19

- Tests Cutanés Allergologiques : (K30) : 500 Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de

Cinq Cent Dirhams.

ICE :002135106000014

Patente :36000455 INPE : 091157115

485، حي الالفة شارع أم الريبيع أمام مختبر كريم لاب فوق وكالة البنك الشعبي الدار البيضاء  
485, Bd Oued Oum Rabii au dessus de l'Agence de la Banque Populaire  
en face du Laboratoire (KARIMLAB), Casablanca  
Tél. : 05 22 69 24 21 / Urgences : 06 61 89 84 25 / E-mail : hassani.lamia@yahoo.fr