

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
 O Prise en charge : pec@mupras.com
 O Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

0663441499

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



Déclaration de Maladie

N° W19-484636

ANP

N° = 16794

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

1270

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HASNACOU Amni Omari

Date de naissance :

15/04/50

Adresse :

0661188874

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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) :

Le : / /

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
17 JAN 2020	U		201	Dr. Ra Spécialiste Rue Ain Taoufik - Casablanca 13 Rue Ain Taoufik Casablanca 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE GOLF C Centre Commercial les Sources - Carrières-sur-Seine RDC N° 9 - Poste 2000 - Code postal : 91130 Tél : 01 69 77 52 05	07/10/2012	360,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07 JAN 2020	32	120
	07 JAN 2020	60	240

AUXILIAIRES MÉDICAUX

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

VIOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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.

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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	$ \begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ B & 35533411 \quad 11433553 \end{array} $				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession</p>				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

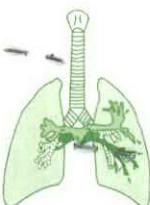
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Rachid INCHAOUH

Spécialiste des Maladies Respiratoires
Diplômé de la Faculté de Médecine
de Toulouse.

Asthme - Tuberculose - Allergies
respiratoires - Endoscopie - Spirométrie



الدكتور دشيد انشاوه

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

ـ خريج كلية الطب بتولوز

الضيقـ السـلـ الحـسـاسـيـة

Mr HASNAOUI AMRI Omar

Casablanca, le :

07.01.2020

145,00

1 SERETIDE 125 µg/25 µg/dose susp p inhal : Fl/120doses



1 Bouffée le soir, pendant 1 mois.
2,60 X 2

2 INEXIUM 20 mg cp gastrorésis : Plq/14



1 le matin, avant le repas, pendant 30 jours.

360,20

STEPHARMACIE GOLF CITY
Centre commercial Golf City Casablanca
RDC N°9 - Ain Taoujoute - Casablanca
Tél: 0522 59 07 09

Dr Rachid INCHAOUH

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies
respiratoires
13, Rue Ain Taoujoute
Casablanca
Tél: 0522 20 47 40

13، زنقة عين توجطات - إقامة إيلاس - الطابق الأول (قرب مصحة بدر) الدار البيضاء

13, Rue Ain Taoujoute - Résidence Iliass 1er. Etage (en Face Clinique BADR) Casablanca

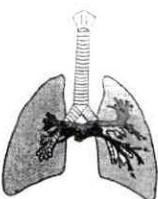
الهاتف : 0522 480 894 / 0522 204 740

ID : 623275 GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 175,00 DH
6 118001 141869



Dr. Rachid INCHAOUH

Spécialiste des maladies Respiratoires
Diplômé de la Faculté de médecine
de Toulouse
Asthme - Tuberculose - Allergies
respiratoires - Endoscopie - Spirométrie



الدكتور رشيد انشاؤه

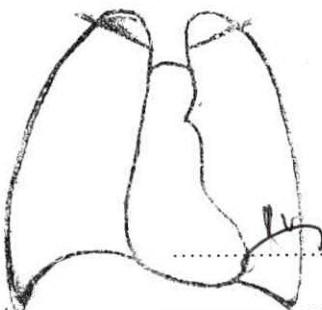
اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى
خريج كلية الطب بتولوز
الضيق - السل - الحساسية

Casablanca, le : 07 JAN 2020

TELETHORAX

Nom/Prénom: ...Rachid Inchaouh... Amri - Omer

INTERPRETATION:



Silhouette cardiaque normale

Distension thoracique

*Absence de lésions parenchymateuses
Évolutives*

Honoraire

Z 12 = 200.00 DH

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies
Respiratoires

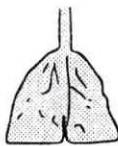
13, Rue Ain Taoujtate - Casablanca
Tél. : 05 22 48 08 94 / 05 22 20 47 40

زنقة عين توجطات - إقامة إلياس - الطابق الأول (قرب مصحة بدر) - الدار البيضاء
13, Rue Ain Taoujtate - Résidence Ileas - 1^{er} Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca
Tél. : 05 22 48 08 94 / 05 22 20 47 40
الهاتف :

Dr. Rachid INCHAOUH

SPECIALISTE DES MALADIES
RESPIRATOIRES

Diplômé de la Faculté de
médecine de TOULOUSE
Asthme, Tuberculose, Allergies
respiratoires, Endoscopie, Spirométrie



الدكتور رشيد انشاوه

اختصاصي في أمراض الجهاز
 التنفسى
 خريج كلية الطب
 بتولوز
 الضيق، السل، الحساسية

Casablanca, le 07 JAN 2020

NOTE D'HONORAIRES

J'ai l'honneur de présenter mes meilleures salutations à

M hasmaoui AMRI omar

Et vous adresse selon l'usage, ma note d'honoraires

Soit la somme de : 400,00 Dh Royal
120 DHS.

SIGNATURE

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies
Respiratoires
13, Rue Ain TAOUJTA - Casablanca
Tél.: 0522.48.08.94 - 0522.20.47.40

13 زنقة عين توجطات - اقامة إلیاس - الطابق الأول (قرب مصحة بدر) . الدار البيضاء

13, Rue Ain TAOUJTA - Résidence Ilias - 1er Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca

المحمول : GSM: 061.15.03.63 - الهاتف : Tél : 022.48.08.94

CABINET DE PNEUMOLOGIE

Dr Rachid INCHAOUH

EXPLORATION FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE

13, Rue AÎN TAOUJTATE, Résidence Ilias Bourgogne tél: 022.48.08.94

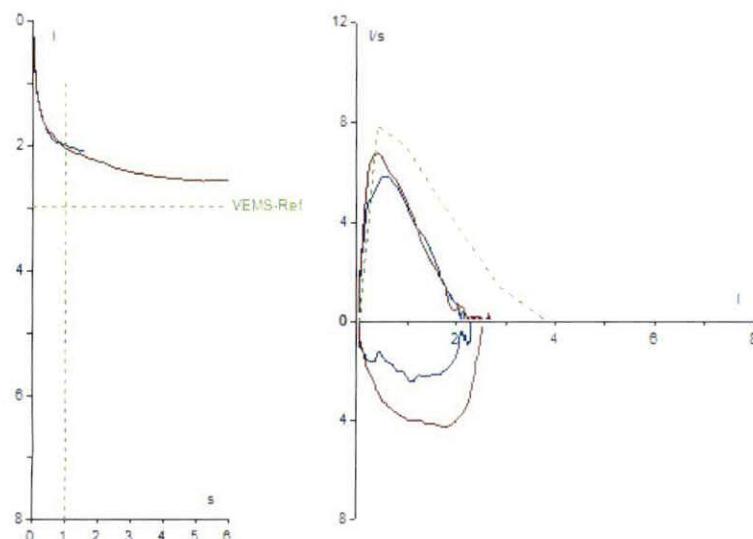
HASNAOUI AMRI, OMAR

ID-Nr: HASOMA150450

Remarque:

174 cm, 68 kg,
mesuré le 07.01.2020 à 09:32 h

Courbes Débit/Volume Evolution



Date & Heure		15.02.2016 11:43		07.01.2020 09:32	
Médicament					
Paramètre	Unité	Théor.	Pré %Théor	Post %Théor	Post%Pré
CVF	l	3.89	2.23 57	2.70 69	21
VEMS	l	2.99	2.10 70	2.14 72	2
VEMS/CV	%	75			
VEMS/CVF	%	75	95 126	79 106	-16
DEP	l/s	7.87	5.83 74	6.75 86	16
DEM75	l/s	7.03	5.83 83	5.92 84	2
DEM50	l/s	4.11	4.11 100	2.98 72	-28
DEM25	l/s	1.41	1.92 136	0.58 41	-70
DEM25- 75	l/s	3.11	3.84 124	1.81 58	-53
Rint	kPa/(l/s)	0.30			

Commentaires:

©1999 ZAN * Meßgeräte GmbH Allemagne Tel: +49 9736 8181-0

Heure mesure: 07.01.2020/09:32
BTPS : 24/1013/75 [°C/mbar/%]

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des maladies
Respiratoires
13, Rue Ain Taoujtate Casablanca
Tél.: 0522 48 08 94 - 0522 20 47 46