

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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.

## Pathologie 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.

## Éducation :

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.

## Thérapie :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## 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

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

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](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

17029

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2651

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SAOUTI ABDELMAJID

Date de naissance : 21/06/1959

Adresse : HAY MANDAROUNA R.S.O N°33 MIN CIROCK CASABLANCA

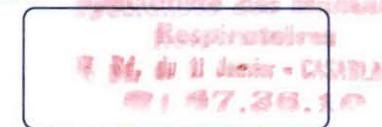
Tél. 0661714290

Total des frais engagés : 213 dh

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/01/2020

Nom et prénom du malade : SAOUTI YOUSSEF

Age : 11 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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.

**MUPRAS**

16 JAN. 2020

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

13/01/2020

Le : 13/01/2020

Signature de l'adhérent(e) :

13/01/2020

### 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
13/01/20	C2		250,00	DOCTEUR EL HADJ Spécialiste en Respiratoire N. B. de la Banque - CHAMAR 05 22 52 82 53

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ACHIR 101, Bd El Qods Lot Mandarona Rue 14, Inara 1 A n Chok - Casa Tel : 05 22 52 82 53	13/01/2020	2503,00

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13/01/20	2	200,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img alt="Dental chart showing teeth numbered 1 to 8 in				

ن ١٧٦٨٦٥١

019-0039 020

# CABINET D'ALLERGOLOGIE ET DE PNEUMOLOGIE

Docteur EL MAHI Mohamed

Ex-Médecin-Chef des Services de  
Pneumophysiologie de Casablanca (BMSO)

Spécialiste des Maladies du Poumon  
Appareil Respiratoire - Tuberculose  
Maladies Allergiques (Asthme)

Diplôme National Français de Pneumophysiologie  
Diplôme d'Allergologie et d'Immunologie Clinique

Tests d'Allergie Radiologie - Fibroscopie  
Exploration Fonctionnelle Respiratoire

الدكتور الماهي محمد

سابقا رئيس قسم أمراض الجهاز التنفسى بالدارالبيضاء

اختصاصي في أمراض الرئة، الجهاز التنفسى، والسل  
أمراض الحساسية (الضيقية)

دبلوم الدراسات الخاصة في الجهاز التنفسى  
دبلوم الدراسات الخاصة في أمراض الحساسيات

اختبار الحساسية - الكشف بالأشعة  
الاستكشاف الوظائفى للجهاز التنفسى

Registre journal  
الدارالبيضاء، في  
en sel x 8

343P  
Casablanca, le 13/11/2020

La patiente passe

420P  
1/ Prednisone : 60 mg AS

160g 2sp offerts de 1/2 Veine d'eau x 8

2/ Augmentin 1g AS (1bte de 16)

160g 1 Sachet de 1/2 Veine d'eau x 9/1. x 8

3/ Meccalcine p AS

450g 1 Céll à c x 3 x 8

4/ Ventolin spray AS

560g 2 bouffées x 3 x 8

5/ Nesone 400mg AS

318g 1 mg de chept de 100mg le soir

6/ Teridol 500 mg AS

PHARMACIE ACHIR  
101, Bd El Qods Lot Mandarona  
Rue 14, Inara 14 n Chok - Casablanca  
Tél. 0522 52 82 53

10, شارع 11 يانayer - الدارالبيضاء - المحمدية - الفاكس: 022.47.36.10 - 061.21.57.18  
10, Boulevard 11 Janvier - Casablanca - Tél. : 022.47.36.10 - Fax : 022.47.36.11 - GSM : 061.21.57.18

N°:

AV: 42100

PPV: 168,20 DH  
LOT: 619915  
PER: 03/21

NASONEX 50 µg/dose  
Suspension pour pulvé  
Flacon de 40 doses  
P.P.V: 56,20 DH  
Distribué par MSD Mar

ENTOLINE 100 mg  
Aérosol 200 doses  
PPV 45,30 DH

**MUCOCIL®**  
Carbocisteïne 5%  
Sirop adulte - Flacon de 125 ml  
P.P.V.: 19,40 DH

PRIMALAN  
SIROP FC 120 ml  
LOT: 19E001  
P.P.V: 31DH90

# CABINET D'ALLERGOLOGIE ET DE PNEUMOLOGIE

Docteur EL MAHI Mohamed

Ex-Médecin-Chef des Services de  
Pneumophysiologie de Casablanca (BMSO)

**Spécialiste des Maladies du Poumon  
Appareil Respiratoire - Tuberculose  
Maladies Allergiques (Asthme)**

Diplôme National Français de Pneumophysiologie  
Diplôme d'Allergologie et d'Immunologie Clinique

## Tests d'Allergie Radiologie - Fibroscopie Exploration Fonctionnelle Respiratoire

الدكتور الماهر محمد

سابقاً رئيس قسم أمراض الجهاز التنفسى بالدار البيضاء  
اختصاصى في أمراض الرئة، الجهاز التنفسى، والسل  
أمراض الحساسية (الضيقية)

- دبلوم الدراسات الخاصة في الجهاز التنفسى
- دبلوم الدراسات الخاصة في أمراض الحساسيات
- اختبار الحساسية - الكشف بالأشعة
- الاستكشاف الوظائفى للجهاز التنفسى

Casablanca, le 13/11/2020, في الدار البيضاء، في

Le professeur Souad Yassine

Recherches de la cavité thoracique  $\Sigma = 200/100,81$   
Compte rendu radiographique  
au sein de certains patients dont  
une bronchite

~~11/11/2011~~ El MAM Maladie  
de des Maladies et  
de la Mort