

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Déclaration de Maladie

N° W19-501616

ND = 19013



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e) : 1001

Matricule : 1001 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MOUKHTI ABDELLATIF

Date de naissance : 1-1-1948

Adresse : N°11 lot NICOLA ALLEE DE LA PLAGE

AIN SEZAAT CASABLANCA

Tél. : 06 59 86 66 93 Total des frais engagés : 0 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr TAZI SIDQUI Khalid
SPÉCIALISTE EN PNEUMOLOGIE
1, Av. Lalla Yacout - CASABLANCA
Tel. : 0522.22.09.88 - 0522.20.75.21
Tél. Urgence : 06 54 11 12

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18 DEC 2019

Nom et prénom du malade : Moukti Abdellatif Age : 71

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Maladie de l'appareil respiratoire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Maladie de l'appareil respiratoire

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

Signature de l'adhérent(e) : Moukti Abdellatif

Le : 20/12/2019

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
13.05.2019	2019	2	250	INP : SIDQUI XHALA PNEUMOLOGIE ASABLANCA 20.24

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	DR. SPECIALISTE Souscrit la Facture
صيالبيه الابناني PHARMACIE EL BACHIR Bis, Bd H. Ahmed Mekouar 100 201	18/12/19	18/12/20

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

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 l'ODF.																																																	
	SOINS DENTAIRES <table border="1"> <thead> <tr> <th>Dents Traitées</th> <th>Nature des Soins</th> <th>Coefficient</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																																											INP : <input type="text"/>		
		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																																													
COEFFICIENT DES TRAVAUX																																																	
MONTANTS DES SOINS																																																	
DEBUT D'EXECUTION																																																	
FIN D'EXECUTION																																																	
	ODF PROTHESES DENTAIRES DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>			H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	D		G		00000000	00000000	35533411	11433553	B																													
	H		G																																														
	25533412	21433552	00000000	00000000																																													
	D		G																																														
	00000000	00000000	35533411	11433553																																													
	B																																																
	COEFFICIENT DES TRAVAUX																																																
	MONTANTS DES SOINS																																																
	DATE DU DEVIS																																																
	DATE DE L'EXECUTION																																																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																																																

Docteur Khalid TAZI SIDQUI

DE L'UNIVERSITE DE PARIS

EXPERT ASSERMENTE AUPRES DES TRIBUNAUX

SPECIALISTE PNEUMOPHTSIOLOGUE

MALADIES DES POUMONS - TUBERCULOSE

ASTHME ET ALLERGIES RESPIRATOIRES

CANCEROLOGIE THORACIQUE

PATHOLOGIE RESPIRATOIRE DU SOMMEIL ET RONFLEMENT

EXPLORATION FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE

FIBROSCOPIE BRONCHIQUE

الدكتور خالد تازى صدقى

خريج جامعة باريس

خبير محقق لدى المحاكم

اقتاصاصى فى أمراض الجهاز التنفسى

أمراض الرئنة - داء الـ

الضيق وحالات الجهاز التنفسى

سرطان الرئة - الشخير

الفحص بالمنظار الداخلى

التخسيص الوظيفى للرئنة

Casablanca, le الدار البيضاء في
18/12/2019

MME MOUKHFI DAOUIA

90,50

• Xyzall 5 mg

PRENDRE 1 COMPRIME LE SOIR PENDANT 3 MOIS

110,00

• METANAZ

INHALER 2 PULVERISATIONS NASALES DANS CHAQUE
NARINE LE MATIN PENDANT 3 MOIS

83,70

• Romac 300 mg

PRENDRE 1 COMPRIME PAR JOUR PENDANTS 7
JOURS

28,00

• Stodal

PRENDRE 1 CAC MATIN MIDI ET SOIR

X

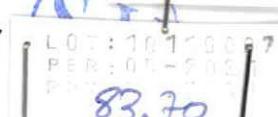
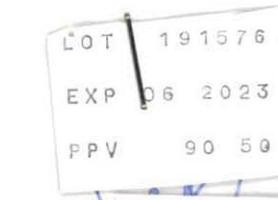
• Celestene chronodose 5,7mg/ml

FAIRE 1 INJECTION IM UNIQUE

312,90

الطبى للجهاز التنفسى
PHARMACIE EL BACHIR
62 Bis, Bd. Hj. Ahmed Mekouar
Tél: 05 22 34 41 27 - Casablanca

Dr TAZI SIDQUI Khalid
SPECIALISTE EN PNEUMOLOGIE
1. Av. Lalla Yacout - CASABLANCA
Tel.: 0522.22.09.88 - 0522.20.75.24
Tel. Urology: 0522.22.09.85 - 0522.20.75.24



المستعجلات الهاتف : 0661 151 257 : Urgences Tél : 0661 151 257

رقم 1 شارع لalla ياقوت - الطابق 2 - Casablanca 0522 22 09 88 / 0522 20 75 24

Docteur Khalid TAZI SIDQUI

• DE L'UNIVERSITE DE PARIS

EXPERT ASSERMENTE AUPRES DES TRIBUNAUX

SPECIALISTE PNEUMOPHTISIOLOGUE

MALADIES DES POUMONS - TUBERCULOSE

ASTHME ET ALLERGIES RESPIRATOIRES

CANCEROLOGIE THORACIQUE

PATHOLOGIE RESPIRATOIRE DU SOMMEIL ET RONFLEMENT

EXPLORATION FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE

FIBROSCOPIE BRONCHIQUE

الدكتور خالد تازبي صدقى
خريج جامعة باريس
خبير ملحق لدى المحاكم
اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى
أمراض الرئة - داء السل
الضيقه وحساسيات الجهاز التنفسى
سرطان الرئة - الشخير
الفحص بالمنظار الداخلى
الشخص الوظيف للرئة

الدار البيضاء في 18/12/2019 Casablanca, le

Facture

MME MOUKHFI DAOUIA

Acte	Honoraire
Consultation	250.00 Dh
Total	250.00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
250.00 Dirhams

Dr TAZI SIDQUI Khalid
SPÉCIALISTE EN PNEUMOLOGIE
1. Av. Lalla Yacout - CASABLANCA
Tel. : 0622.22.09.86 - 0522.20.75.24
Tél. : 06 41 45 47 27

ICE:
001649343000051

المستعجلات الهاتف : **0661 151 257** Urgences Tél :

رقم 1 شارع لالة ياقوت - الطابق 2 0522 22 09 88/ 0522 20 75 24