

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

- 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.

Maladie **Dentaire** **Optique** **Autre**

Cadre réservé à l'adhérent(e) 22413 **Matricule :** 13258 **Société :** _____

Actif **Pensionné(e)** **Autre :** _____

Nom & Prénom : ETTALBI SOPHIA

Date de naissance : 21/06/1989

Adresse : _____

Tél. : 0626245185 **Total des frais engagés :** 0 C

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/01/2020 **Age :** _____

Nom et prénom du malade : ETTALBI SOPHIA

Lien de parenté : **Lui-même** **Conjoint** **Enfant**

Nature de la maladie : Allergique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 26/01/2020

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je décl
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca le 20/01/2020 **Le :** 1/1/2020

Signature de l'adhérent(e) : Sophia

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
08/01/20	C.E		300 DH	INP : 091 24 0655
	DLX		200 DH	DR CHABI RADOUANE
	TOTAL		500 DH	PHYSIOMÉTRE ALLERGOLOGUE SALON DE BEAUTE A LA MOHAMED VI TÉL : 05 23 33 01 27 IMMO 2 N° 1 Mouscronia

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ANADM SARL AU TUNIS, LES PELLES DE BEN TRA TÉL : 05 23 33 01 27	31/12/20	437,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

DR CHABI RADOUANE

25533412	21433552
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr CHABI RADOUANE

Diplomé de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca
**SPECIALISTE EN PNEUMOLOGIE
ET EN ALLERGOLOGIE**



الدكتور شابي رضوان

خريج كلية الطب والصيدلة

بالدار البيضاء

حاصل على دبلوم الإختصاص في أمراض الجهاز التنفسي والحساسية

- الربو، الحساسية، الم næعنة
- داء السل، أمراض الصدر و القصبة الهوائية
- الشخير
- التدخين
- الفحص بالمنظار الداخلي
- التشخيص الوظيفي للرئة
- الكشوفات الجلدية

- Asthme, Allergologie, immunologie, désensibilisation
- Tuberculose, maladies respiratoires
- Ronflement
- tabac
- Fibroscopie bronchique
- Exploration fonctionnelle respiratoire
- Tests cutanés

Mohammedia, Le: 03.01.2020

17^{me}

ETIALBI كم 50 فتح



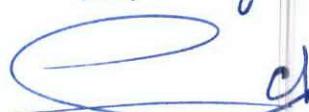
90,50 Ⓛ 1) Kygall 5mg
Acpl 600 mg X 1 mois

79,70 Ⓛ 2) Zithromax 500 mg

41,50 Ⓛ 3) Bactamex 200 mg X 3
Acpl 2 mg X 1 mois

136,20 Ⓛ 4) Nasoneg 100 mg
2 inhalation h mal X 1

89,50 Ⓛ 5) Flaxitone AB
140 mg X 10



DR CHABI RADOUANE
PNEUMO - ALLERGOLOGUE
5 LOTI EL FAJR EL ALIA MOHAMMEDIA
1^{er} ETG BD MOHAMED VI
TEL: 05 23 28 19 00

تجزئة الفجر الرقم 5 الطابق الأول العالية - المحمدية

Lotissement El Fajr N° 5 1er Etage - El Alia / Mohammedia

Tél : 05 23 28 19 00 - Urgence: 06 41 83 03 57 - E-mail: chabi.radouane@gmail.com

Bétastène®

Bétaméthasone

بِطَاسْتِينْ

بيظام مطازون

Composition :

Bétaméthasone 2mg

Excipients q.s.p 1 comprimé dispersible.

Excipients à effet notoire :

Aspartam, lactose.

1			
Durée	Matin	Midi	Soir

2 ملء

9

مضاد للالتهاب

9

للكبار

Bétastène 2 mg

Boîte de 20 comprimés dispersibles



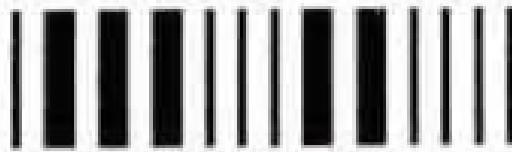
6 118000 092476

LABORATOIRES
PHARMA 5
Sous forme de poudre

20 قرصاً
متحللاً
عن طريق الفم

Fleximat

PHARMA 5
LOT : 5524
UT.AV : 09-22
PPV : 41DH50



28 comprimés pelliculés

Diclofrydrate de Lévoçétirizine

5 mg



LOT 191998 2

EXP 09 2023

PPV 90 50



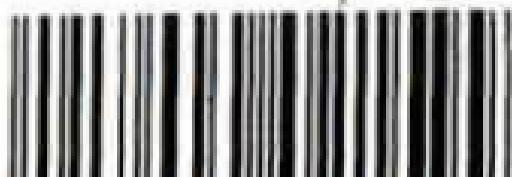
Boîte de 28 comprimés

Xyzall 5 mg

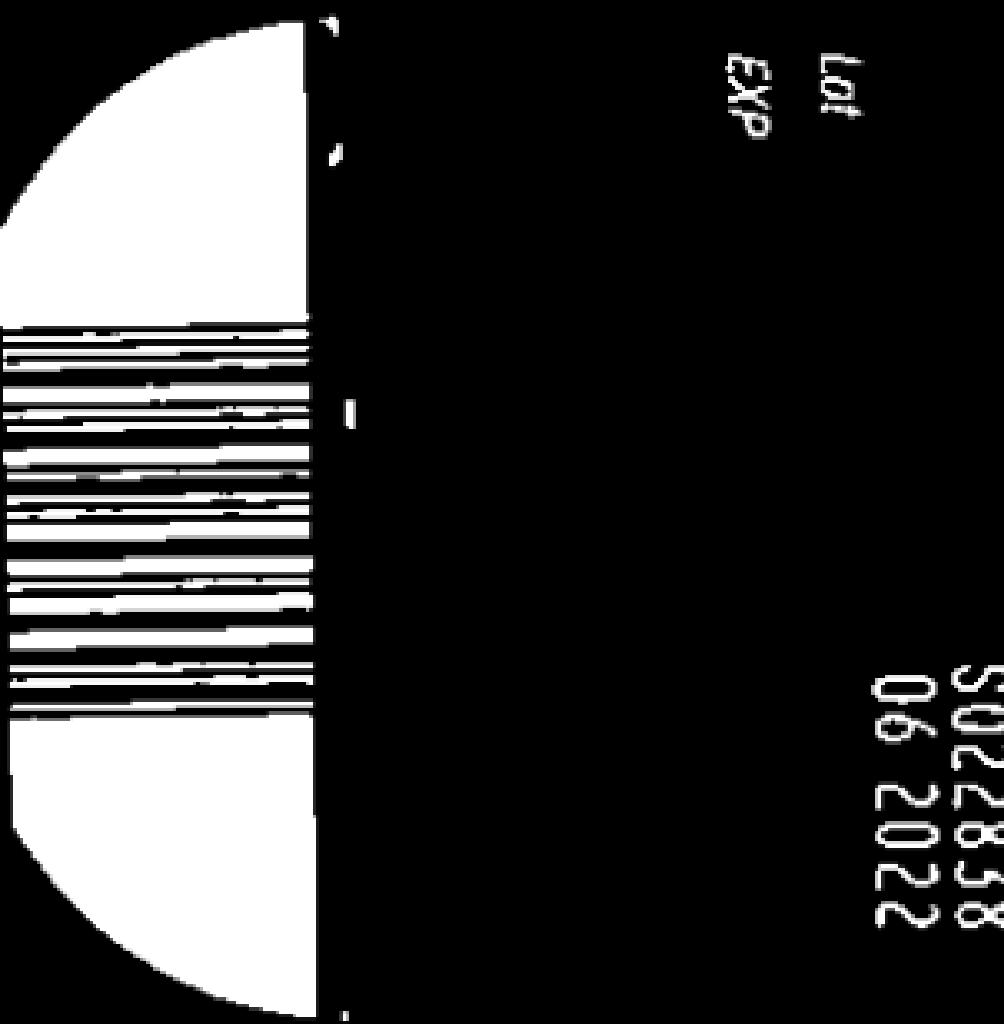
28 comprimés pelliculés



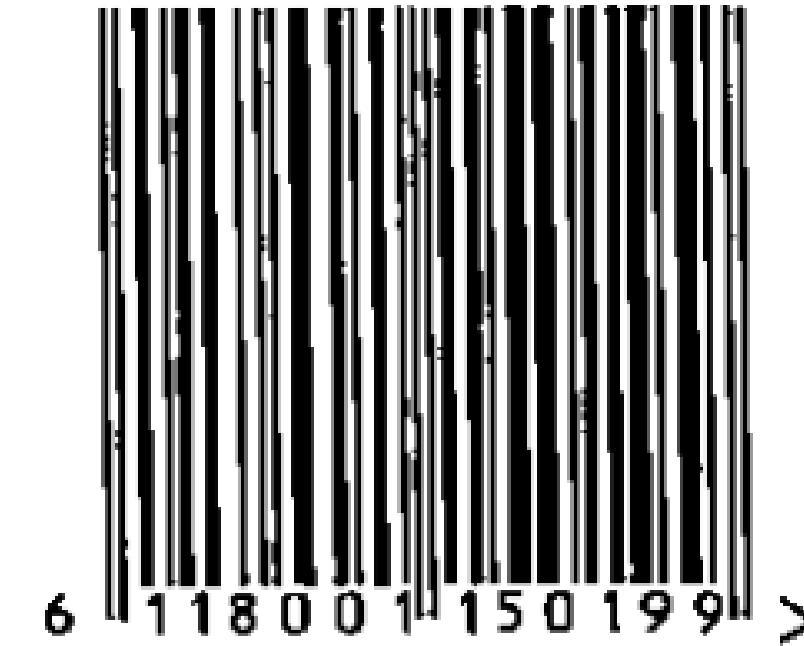
Ne pas utiliser si vous êtes allergique



6 118000 021599



NASONEX 50 µg/dose
Suspension pour pulvérisation nasale
Flacon de 120 doses
P.P.V: 136,20 DH
Distribué par MSD Maroc



ZITHROMAX®
azithromycine 500 mg

Pfizer

Respecter les doses prescrites
liste 1 uniquement sur ordonnance

ZITHROMAX 500 MG

Boîte de 03 comprimés

Lot : 1279481

Date Fab : 08 / 2019 Date Exp : 07 / 2021

PPV : 79,70 DH

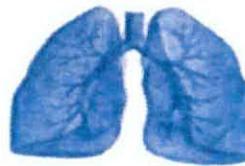
ZITHROMAX®
azithromycine

Laboratoires
Pfizer S.A.
Maroc
Km 05 Route de Oujda
B.P. 24000 El Jadida


6118000250500

3 Comprimés sécables

DR CHABI RADOUANE
Diplomé de la faculté et de médecine
et de pharmacie de Casablanca
**SPECIALISTE EN PNEUMOLOGIE
ET EN ALLERGOLOGIE**



- Asthme, Allergologie, Immunologie, désensibilisation
- Tuberculose, maladies respiratoires
- Ronflement
- tabac
- Fibroscopie bronchique
- Exploration fonctionnelle respiratoire
- Tests cutanés

الدكتور شابي رضوان
خريج كلية الطب والصيدلة
بالدار البيضاء
ائز على دبلوم الاختصاص في أمراض الجهاز التنفسى والحساسية

- الربو، الحساسية، المثانة
- داء السل، أمراض الصدر و القصبة الهوائية
- التشغیر
- التدخين
- الشخص بالانتظار الداخلي
- التشخيص الوظيفي للرئة
- الكثيوفات الجلدية

Mohammedia, Le: 03.01.2022
المحمدية، في:

RAPPORT

DE LA RADIOGRAPHIE DU THORAX FACE

Mr ou Mme :

ETTALBD

SOPHIA

INTERPRETATION: Absence de lésions
Panachage matériel @n. Pleurales
Péribronchique Canaux pulmonaires normaux

Signature

DR CHABI RADOUANE
PNEUMO - ALLERGOLOGUE
5 LOT EL FAJR EL MAMOUNIA
1er ETAGE MOHAMED VI
TEL: 05 23 28 19 00

DR CHABI RADOUANE

Diplomé de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca
SPECIALISTE EN PNEUMOLOGIE
ET EN ALLERGOLOGIE



- Asthme, Allergologie, Immunologie, désensibilisation
- Tuberculose, maladies respiratoires
- Ronflement
- tabac
- Fibroscopie bronchique
- Exploration fonctionnelle respiratoire
- Tests cutanés

Mohammedia, Le:

03.01.2022

الحمدية، في:

ائز على دبلوم الاختصاص في أمراض الجهاز التنفسى والحساسية

- الربو، الحساسية، المماعنة
- داء السل، أمراض الصدر وقصبة الهوائية
- الشخير
- التدخين
- الفحص باشانتظار الداخلي
- التشخيص الوظيفي للرئة
- الكشوغات الجلدية

FACTURE

RADIOGRAPHIE DU THORAX FACE

Mr ou Mme :

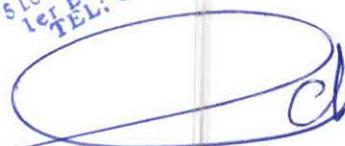
BTIALBS

DR CHABI RADOUANE

Somme : Deux cents dirhams (200DH)

Signature

DR CHABI RADOUANE
SPECIALISTE EN PNEUMO-ALLERGOLOGIE
5 LUT ELFAREL ALIA MOHAMMEDIA
TEL: 05 23 28 19 00



تجزئة الفجر الرقم 5 الطابق الأول العالية - الحمودية

Lotissement El Fajr N° 5 1er Etage - El Alia / Mohammedia

Tél: 05 23 28 19 00 - Urgence: 06 41 83 03 57 - E-mail: chabi.radouane@gmail.com