

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 canaux, 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 canaux.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-507677

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e) **22413**

Matricule : **A3258** Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **ETTALBI SOPHIA**

Date de naissance : **21/06/1989**

Adresse :

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

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR CHABI RADOJANE
PNEUMO - ALLERGOLOGUE
LOT ELFAJEL ALIA MOHAMEDIA
1er ETG BD MOHAMED VI
TEL: 05 23 28 19 00

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

Nom et prénom du malade : **ETTALBI SOPHIA** Age:

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : **Rhume** **Allergie** **probable**

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 médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : **Casablanca** le **20/02/2020** Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : **[Signature]**

RELEVÉ 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	Cst		300 DH	INP : 091 240657 DR CHABI RADOUANE DENTISTE - ORTHODONTISTE 3101 ELIASSA MOHAMED VI TEL: 05 23 28 19 00
	DLX		200 DH	
	TOTAL		500 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ANAM SARL AU 100, Les Palmes de Ben Tria Imme 2 n° 1 Mansouria Tél : 05 23 33 01 27	31/1/2020	437,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

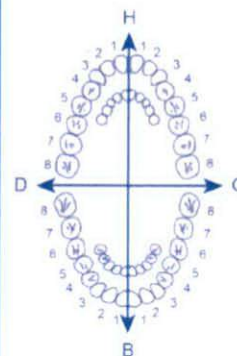
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

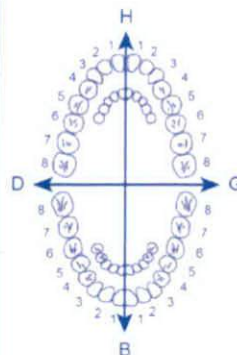
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H			
D	25533412 00000000	21433552 00000000	G
	00000000 35533411	00000000 11433553	
		B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr CHABI RADOUANE

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



الدكتور شابي رضوان

خريج كلية الطب و الصيدلة

بالدار البيضاء

حائز على دبلوم الاختصاص في أمراض الجهاز التنفسي والحساسية

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

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

PHARMACIE ANAJM SARL AU
N°5, Les Perles de Ben Tria
Mouh. 2 NO 1 Mohammadia
Tél : 05 23 33 01 27

Mohammadia, Le:

03.01.2020

7m

BTALBI SOPHIA

90,50

1] Xygal 5mg
1 cp le soir x 1 mois

79,70

2] Zithromax 500mg
1 cp x 3

41,50

3] Betastar
2 cp le matin x 7

136,20

4] Nacoria
2 inhalation le matin x 1 mois

89,50

5] Paxitane AB
1 AB x 10 j

437,40

DR CHABI RADOUANE
PNEUMO - ALLERGOLOGUE
5101 EL FAJR EL ALIA MOHAMMEDIA
1er ETAGE 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 / Mohammadia

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

Bétastène®

Bétaméthasone




Composition :

Bétaméthasone 2mg

Excipients q.s.p 1 comprimé dispersible.

Excipients à effet notoire :

Aspartam, lactose.

1			
Durée	Matin	Midi	Soir

Bétastène 2 mg

Boîte de 20 comprimés dispersibles



6 118000 092476

Fleximat

بيطاستين

بيطامپازون

2 ملغ

مضاد للالتهاب

للكبـار

LABORATOIRES
PHARMA 5
S. r.l. - 13000 - France

20 قرصا
متحللا
عن طريق الفم

PHARMA 5

LOT : 5524

UT.AV : 09-22

PPV : 41DH50



Lot
EXP

S022838
06 2022

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



ZITHROMAX 500 MG
Boite de 03 comprimés
Lot : 1279481

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

PPV : 79,70 DH

Respecter les doses prescrites
liste 1 uniquement sur ordonnance

ZITHROMAX[®]
azithromycine

Laboratoires Pfizer S.A. Maroc
Km 0.5 Route de Ouadia 24000 El Jadida

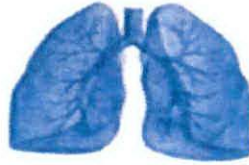


6118000250500

3 Comprimés sécables

DR CHABI RADOUANE

Diplômé 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

الدكتور تشابي رضوان

خريج كلية الطب و الصيدلة

بالدار البيضاء

انز على دبلوم الاختصاص في أمراض الجهاز التنفسي و الحساسية

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

Mohammedia, Le: 03.01.2022 المحمدية، في:

RAPPORT

DE LA RADIOGRAPHIE DU THORAX FACE

Mr ou Mme :

ET TALBI

SOPHIA

INTERPRETATION :

Absence de lésion
parenchymateuse ou pleurale
ou d'effusion normale

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

Signature

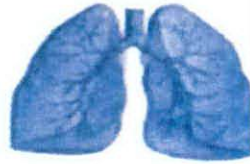
تجزئة الفجر الرقم 5 الطابق الأول العالية - المحمدية

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

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

DR CHABI RADOUANE

Diplômé 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

الدكتور شابي رضوان

خريج كلية الطب و الصيدلة

بالدار البيضاء

حائز على دبلوم الاختصاص في أمراض الجهاز التنفسي والحساسية

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

Mohammedia, Le: 03.01.2022 المحمدية، في:

FACTURE

RADIOGRAPHIE DU THORAX FACE

Mr ou Mme :

B T T A L B S

ADPHSA

Somme : Deux cents dirhams (200DH)

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

Signature

تجزئة الفجر الرقم 5 الطابق الأول العالية - المحمدية

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

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