

# 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

Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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

Cadre réservé à l'adhérent (e) **22626**

Matricule : **2406** Société : **RAM**

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **KADRI - HASSANI - NASIR**

Date de naissance : **12.02.53 à CASA**

Adresse :

Tél. : **0662256841** Total des frais engagés : **2731,30** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **26 FEB 2020**

Nom et prénom du malade : **Kadri Hassani - Nasir** Age :

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

Nature de la maladie : **Respiratoire**

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 : **CASA** Le : **19/02/2020**

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
19 FEB 2020	9		210	Dr. Rachid INCHEBOUH Spécialiste des Maladies Respiratoires Rue Ain Tabajjate - Casablanca Tél: 0522 20 47 40
19 FEB 2020	1		210	Dr. Rachid INCHEBOUH Spécialiste des Maladies Respiratoires Rue Ain Tabajjate - Casablanca Tél: 0522 20 47 40

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALI ALAMI Docteur en Pharmacie 185, Bd. Panoramique P.O. 0522 52 19 39	19/02/2020	2031,30

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Rachid INCHEBOUH Spécialiste des Maladies Respiratoires Rue Ain Tabajjate - Casablanca Tél: 0522 20 47 40	19 FEB 2020		210

## AUXILIAIRES MEDICAUX

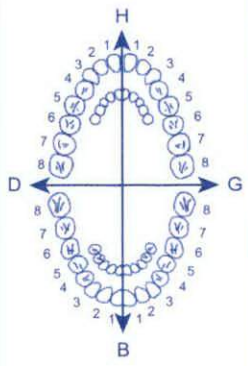
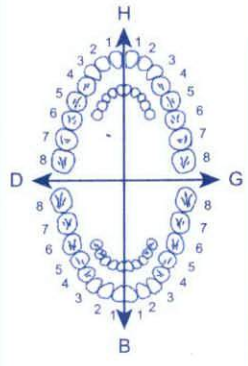
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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

☒ valable 3 mois

Le 19/FEV/2020

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [reclamation@mupras.com](mailto:reclamation@mupras.com) // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

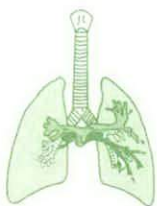
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Dr. Rachid KACHAOUH  
Spécialiste des Maladies  
Respiratoires  
13, Rue Allal Ben Abdellah - Casablanca  
Tél : 0522 22 78 14 - 0522 22 78 15



## 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 التنفسي  
خريج كلية الطب بتولوز  
الضيق - السل - الحساسية

Mr KADRI HASSANI Najib

Casablanca, le : .....

19.02.2020

35/00  
1 SIPROZONE 20 MG

3 le matin, après le repas, pendant 5 jours. PUIS 2 CP PAR J PDT 3 J

2 ZEROSTAT VT

3x185/00  
3 SAFLU 250 µG

Inhaler 2 bouffées le matin et le soir, pendant 3 mois.

421/00x3  
4 SPIRIVA RESPIMAT

4/30  
1 inhalation par jjour

5 VENTOLINE 100 MG

2 BOUFFEES SI GENE RESPIRATOIRE A RENOUVELLER

Dr Rachid INCHAOUH

PHARMACIE CALIFORNIE  
ALI ALAMI  
Docteur en Pharmacie

435, Bd. Panoramique Polo  
Tél.: 0522.52.19.99

Dr. Rachid INCHAOUH  
Spécialiste des Maladies  
Respiratoires - Casablanca  
13, Rue Am. Taoukate - Tél.: 0522 20 47 40

13, Rue Am. Taoukate - Résidence Ilias 1er. Etage ( en Face Clinique BADR ) Casablanca  
Tél.: 0522 480 894 / 0522 204 740

LOT: GB91039  
PER: 04/2022  
PPV: 185 DH 00

LOT: GB91039  
PER: 04/2022  
PPV: 185 DH 00

**Cinla Maroc**

**Cinla Maroc**

LOT

16J18082

10/2018



Pharmaceutical Institute  
R.S. 289 OUM AZZA Région Rabat

PPC : 130 DH 00

8 901117 261310

LOT: GB91039  
PER: 04/2022  
PPV: 185 DH 00

6 118001 041114  
SPIRIVA RESPIMAT 2,5 µg/dose  
(Tiotropium)  
Solution pour inhalation  
Inhalateur + cartouche de 60 doses  
BOTTU S.A.

PPV : 422 DH 00

PPV  
LOT  
ER

35,00

**Cinla Maroc**

6 118001 041114  
SPIRIVA RESPIMAT 2,5 µg/dose  
(Tiotropium)  
Solution pour inhalation  
Inhalateur + cartouche de 60 doses  
BOTTU S.A.

112213-01

PPV : 422 DH 00

GlaxoSmithKline  
Maroc  
Ain El Aoudia  
Région de Rabat



VENTOLINE 100 mcg  
Aérosol 200 doses  
PPV 45,30 DH

6 118001 041114  
SPIRIVA RESPIMAT 2,5 µg/dose  
(Tiotropium)  
Solution pour inhalation  
Inhalateur + cartouche de 60 doses  
BOTTU S.A.

2213-01

PPV : 422 DH 00

**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 التنفسي

خريج كلية الطب بتولوز

الضيق - السل - الحساسية

Casablanca, Le : .....

19 FEB 2020

Kadn - haham - Nafib

Nébulisation avec

-Bricanyl  
ou

-Ventoline

K 10 = 250 dh

**Dr. Rachid INCHAOUH**  
Spécialiste des Maladies  
Respiratoires  
13, Rue Ain Taoujtat - Casablanca  
Tél.: 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40

زينة توجطات □ إقامة إلياس □ الطابق الأول □ قرب مصحة بدر □ الدار البيضاء

13, Rue Ain taoujtat-Résidence Illiass 1<sup>er</sup> Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca

Tél : 05 22 48 08 94 / 05 22 20 47 40

## 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 التنفسي  
خريج كلية الطب بتولوز  
الضيق - السل - الحساسية

### TELETHORAX

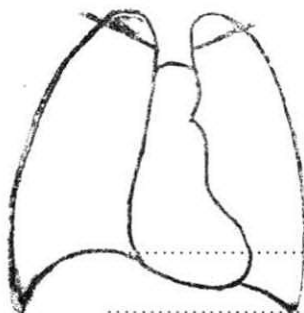
Casablanca, le :

19 FEB 2020

Nom/Prénom: .....

Kadi - Kullami - Nafis

### 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.: 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40

13, زنقة عين توجطات - إقامة إلياس - الطابق الأول (قرب مصحة بدر) - الدار البيضاء

13, Rue Ain Taoujtate - Résidence Ileas - 1<sup>er</sup> Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca

الهاتف: 05 22 48 08 94 / 05 22 20 47 40