

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

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.

ntaire :

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

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



56235

Déclaration de Maladie : N° P19- 0017340

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 762 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : decedé

Nom & Prénom : El Mouni El Abed Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. IOBAL IDRISI QAITOUNI

Centre de Pneumologie et d'Allergologie Respiratoire

34, Bd Hassan Seghir Angle Bd Med V

Tél. 0522 31 40 15 / 44 99 77 - Casablanca

Date de consultation : 23/11/2020

Nom et prénom du malade : MR EL MOUNI EL ABED Age :

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

Nature de la maladie : Afu 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
23/11/2020	CS		6	
26/11/2020	CS		9	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/11/2020	513,95

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23/11/2020	16330	462,20 DH
	26/11/2020	16446	622,64 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan d

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			DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> G 21433552 00000000 00000000 11433553 </div> </div> B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	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'EXECUT

DR. IQBAL IDRISSE QAITOUNI

Diplomé de Nancy

Cabinet de Pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire
Allergie Alimentaire (Berlin)
Endoscopie - Gazométrie
DLCO - Pléthysmographie
Tabagisme - Ronflements



الدكتور الإدريسي القيطوني إقبال

خريج نانسي

اختصاصي في أمراض الصدر
و حساسية الجهاز التنفسي
حساسية الأكل (برلين)
الكشف بالمنظار
السل - الضيقة
الإمتناع عن التدخين - الشيخير

الدار البيضاء في 23/11/2023

MR EL MRINI EL ABED

LOT: 012
PER: JAN 2023
PPV: 80 DH 00

74.00
- stre sam

53.00
- DAKTARIN gel

71.40
- Duphalac

80.00
- nycoflo

57.70
- Bedelix

98.30
- AT hymil

79.50
- betalax
513.90

Lot : 028
A utiliser de
préférence avant le : 04/2025
PPC: 79,50 DH

BEDELIX 3G
SACHETS B30
P.P.V : 57DH70
LOT : 20E013
EXP : 03 2025
6 118000 010234

Lot : 3308
Mfg: 02 2020
EXP.: 02 2023
BIOCODEX MAROC PPV : 74,00 DH

DUPHALAC 10G/15ML
SACHET B20
P.P.V : 71DH40
LOT : 3561948
PER: 02 2021
6 118000 010487

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
Daktarin gel buccal t40g
P.P.V : 53,00 DH
6 118001 180745

Dr. IQBAL IDRISSE QAITOUNI
Centre de Pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire
34, Bd Hassan Seghir Angle Bd Med V
Tél: 0522 31 40 15 / 44 99 77 - Casablanca

LOT 200812
EXP 06/2023
PPV 98.30DH

34, شارع حسن الصغير، زاوية شارع محمد الخامس - الدار البيضاء 20 000 - الهاتف: 05 22 31 40 15 / 05 22 44 99 77
34, Bd. Hassan Seghir - Angle Bd. Mohamed V - Casablanca 20 000 - Tél : 05 22 31 40 15 / 05 22 44 99 77

Cabinet de Pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire
Allergie Alimentaire (Berlin)
Tabacologie - Ronflement
Endoscopie Bronchique
Pléthysmographie - Gaz du sang
Diplôme d'Insuffisance et
Handicap Respiratoires
Diplômé de la Faculté
de Médecine de Nancy



اختصاصي في أمراض الصدر
وحساسية الجهاز التنفسي
حساسية الأكل (برلين)
التدخين - الشخير
الكشف بالمنظار
دبلوم العجز التنفسي
خريج كلية الطب بنانسي

Casablanca, le 23/11/2020 في الدار البيضاء

MR EL MRINI EL ABDEL

EXAMENS BIOLOGIQUES

SANG

CRP Vs
Nfs-Réticulés
Groupe-TP
Lonog
Ca-Mg- phosphore
Urée
Créat
Glyc-HBGLYCO
GLYC PP
Prot-Alb
Cholest fractions
Trigly-Lipides
Ac urique
Fer serique
Ferritine
Ac antithyoglobuline
T3 T4
TSU (us)
Bil.Tot
Bil.conj
LDH-CPK MB
Tansaminases

P.ALC
GGT
Eléctrophorèse
IgA, IgG, IgE
Immuno
Amylase
Cortisolémie
D-Dimères
Troponine
BNP
Quantiferon

SEROLOGIES

HIV1 - HIV2
CD3 - CD4 - CD8 - CD4/CD8
Charge virale
Coqueluche
Mycoplasme
CMV/ASLO
MNI/Hélicobacter
Toxoplasmose
Rubéole
VDRL - TPHA
Thyphoide
brucellose
Hydatidose
Arc de Précipitation
Pour Aspergillus
Paludisme
Hemoulture
AchVC Dépistage
AchVC confirmation
Genotypage
Quantification virale
Fibrotest
Acti test

AgHBS - AcHBS

Pneumocystis Carinii

Legionellose

Rickettiose

Leptospirose

Pro calcitonine

CLA

Trophallergènes
Pneumallergènes
Mixtes

Divers

Alpha Antitrypsine
C1 Inhibase / C3-C4 / CH50
Test à la sueur
Micoviscidose/Acide hyaluronique.

Ac solubles

Ac antinucléaires
Ac anti ADN
ANCA
FR
Antimitochondries

ECA (Angiotensine)

AFP
ACE
CA19-9
Cyfra21.1
NSE
CA 15-3
CA72-4
PSA
BHCG
Protéine C
Activité C
Protéine S
Activité S
Homocystéine
Facteur II

Urines

ECBU+ATB
Iono.urinaire
Glycosurie
Proteinurie 24h
Compte d'addis
5HIAA
BK + culture

Selles

Copro-parasito
BK + culture

Expectoration

BK ED + culture x3
3BK par tubage
gastrique+culture
ECB + culture

Aspiration

Bronchique
BK ED + culture
ECB + culture-
Cytologie
Ponction pleurale

Rivalta - protéine

NF
Acide Hyaluronique
ACE
Cytologie
ADA = Adenosine
désaminase

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr. IBAVARD ENNACHACHIBI
Bd Pasteur 21, Place Pasteur - Casa
Tél : 05 22 49 25 74 / 98
Fax : 05 22 49 26 71

Dr. IQBAL IDRISSE QAITOUNI
Centre de Pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire
34, Bd Hassan Seghir Angle Bd Med V
Tél: 0522 31 40 15 / 44 99 77 - Casablanca

FACTURE : 38310

Casablanca, le 23/11/2020

CN 4675

Nom et Prénom : **Monsieur EL MRINI El abed**
Référence : **231120 066**

BILAN :

TROPONINE B 250

FIBRINOGENE B 40

TAUX DE PROTHROMBINE B 40

Prélèvements : 1 25,00 Dh

MONTANT NET : 467,20 Dhs (Soit 330 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Quatre cent soixante sept Dirhams et vingt centimes



LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI
Rcs Pasteur 21, Place Pasteur - Casa
Tél. : 05 22 49 26 74 / 98
Fax : 05 22 49 26 71

Cabinet de Pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire
Allergie Alimentaire (Berlin)
Tabacologie - Ronflement
Endoscopie Bronchique
Pléthysmographie - Gaz du sang
Diplôme d'Insuffisance et
Handicap Respiratoires
Diplômé de la Faculté
de Médecine de Nancy



اختصاصي في أمراض الصدر
وحساسية الجهاز التنفسي
حساسية الأكل (برلين)
التدخين - الشخير
الكشف بالمنظار
دبلوم العجز التنفسي
خريج كلية الطب بنانسي

Casablanca, le 26/11/2020 في الدار البيضاء

MR EL MRINI EL ABEN

EXAMENS BIOLOGIQUES

SANG

CRP Vs
Nfs-Réticulo
Groupe-TP
Lonog
Ca-Mg- phosphore
Urée
Créat
Glyc-HBGLYCO
GLYC PP
Prot-Alb
Cholest fractions
Trigly-Lipides
Ac urique
Fer serique
Ferritine
Ac antithyoglobuline
T3 T4
TSU (us)
Bil.Tot
Bil.conj
LDH-CPK MB
Tansaminases

P.ALC
GGT
Eléctrophorèse
IgA, IgG, IgE
Immuno
Amylase
Cortisolémie
D-Dimères
Troponine
BNP
Quantiferon

SEROLOGIES

HIV1 - HIV2
CD3 - CD4 - CD8 - CD4/CD8
Charge virale
Coqueluche
Mycoplasme
CMV/ASLO
MNI/Hélicobacter
Toxoplasmose
Rubéole
VDRL - TPHA
Thyphoïde
brucellose
Hydatidose
Arc de Précipitation
Pour Aspergillus
Paludisme
Hemoculture
AchVC Dépistage
AchVC confirmation
Genotypage
Quantification virale
Fibrotest
Acti test
AgHBS - AchBS
Pneumocystis Carinii
Legionellose
Rickettirose
Leptospirose
Pro calcitonine

CLA

Trophallergènes
Pneumallergènes
Mixtes

Divers

Alpha Antitrypsine
C1 Inhibase / C3-C4 / CH50
Test à la sueur
Micoviscidose/Acide hyaluronique.

Ac solubles

Ac antinucléaires
Ac anti ADN
ANCA
FR
Antimitochondries

ECA (Angiotensine)

AFP
ACE
CA19-9
Cyfra21.1
NSE
CA 15-3
CA72-4
PSA
BHCG
Protéine C
Activité C
Protéine S
Activité S
Homocystéine
Facteur II

Urines

ECBU+ATB
Iono.urinaire
Glycosurie
Proteinurie 24h
Compte d'addis
5HIAA
BK + culture

Selles

Copro-parasito
BK + culture

Expectoration

BK ED + culture x3
3BK par tubage
gastrique+culture
ECB + culture

Aspiration

Bronchique
BK ED + culture
ECB + culture-
Cytologie
Ponction pleurale

Rivalta - protéine

NF

Acide Hyaluronique
ACE

Cytologie

ADA = Adenosine
desaminase

Dr. IQBAL IDRISSE QAITOUNI

Centre de Pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire
34, Bd Hassan Seghir Angle Bd Med
Tél: 0522 31 40 15 / 44 99 77 - Casablanca

FACTURE : 38311

Casablanca, le 26/11/2020

CN 4675

Nom et Prénom : **Monsieur EL MRINI El abed**

Référence : **261120 072**

BILAN :

CRP B 100

CREATININE B 30

UREE B 30

NUMERATION FORMULE B 80

SEROLOGIE COVID IGG/IGM QUANTITATIVE B 206

Prélèvements : 1 25,00 Dh

MONTANT NET : 622,64 Dhs (Soit 446 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six cent vingt deux Dirhams et soixante quatre centimes

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Rcs Pasteur 21, Place Pasteur - Casa
Tél. : 05 22 49 26 74 / 98
Fax : 05 22 49 26 71