

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTRIVER 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.

armacie :

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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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



Déclaration de Maladie

N° M20- 0000702

60296

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0929 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL HAROUI CHI DRISS

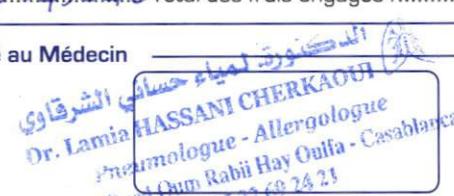
Date de naissance : 22/01/1992

Adresse :

Tél. : 06-62-88-49-12 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/01/2021

Nom et prénom du malade : N= EL HARECHI DRSS Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affectue Réaginitive

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) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
22/02/2021	C3		210,-	Dr. Larzia HASSANI CHEHAB Pneumologue - Allergologue 305, Bd Oued Oum Rabbi - Casablanca Tél: 05 22 99 22 99

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU NIL 451, Bd Oum-Rabbi Casablanca	22/02/2021	210,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G D B	MONTANTS DES SOINS
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Dr. Lamia HASSANI CHERKAOUI

Pneumo - Allergologue

Diplômée de la Faculté de l'Université

Hassan II Casablanca

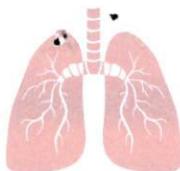
Ancienne Internu au CHU Ibn Rochd

Ancienne Résidente au service de pneumologue Hôpital 20 Août

Ancienne Pneumologue au CDTMR Saâda à Hay Mohammadié

Ex.Déléguée au Ministère de la Santé à la préfecture

d'Arrondissement Ain Chock



الدكتورة لمياء حساني الشرقاوي

طب إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى

خريجة جامعة الحسن الثاني طب والميدicine بالدار البيضاء

طبية داخلية سابقاً بالمستشفي الجامعي ابن رشد

طبية أمراض الجهاز التنفسى سابقاً بمستشفى 20 شتن

طبية أمراض الجهاز التنفسى سابقاً بمركز تشخيص داء السل

و الأمراض التنفسية بالحى الحمدى

مندوبة وزارة الصحة سابقاً بعملية مقاطعة عن الشق

إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى - الضيقه - داء السل

أمراض الحساسية - الإللاع عن التدخين - أمراض النوم

22/01/2021

Casablanca, le : الدار البيضاء :

MR El Harouchi Driss

HARMACIE DU NIL

451, Bd. Oum-Rabii

1) Omiz 20mg

22,10

01 gélule le matin à jeun pendant 07 jours

2) Azix 500

79,70

01cp/jour pendant 03 jours

3) S-cort 20mg

34 HARMACIE DU NIL

451, Bd. Oum-Rabii

03 cp à faire diluer dans un peu d'eau le matin
après le petit déjeuner pendant 06j

4) Loreus Cp

14,10 x 2
28,20

01 Cp le soir pendant 01 mois

A revoir dans 15 jours

HARMACIE DU NIL

451, Bd. Oum-Rabii

Casablanca

الدكتورة لمياء حساني الشرقاوي
Dr. Lamia HASSANI CHERKAOUI
Pneumologue & Allergologue
Adress: Oum Rabii 451 - Casablanca

HARMACIE DU NIL

451 Bd. Oum-Rabii

Casablanca

485، حي الالفة أم الربيع أمام مختبر كريم لاب فوق وكالة البنك الشعبي - الدار البيضاء

485, Bd Oued Oum Rabii au dessus de l'Agence de la Banque Populaire

en face du Laboratoire «KARIMLAB» - Casablanca

Tél.: 05 22 69 24 21 • Urgences: 06 61 89 84 25 • E-mail: hassani.lamia@yahoo.fr

lor

OREUS®
Desloratadine

Comprimés
Pelliculés

15

Voie orale

bott/1A

62, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca

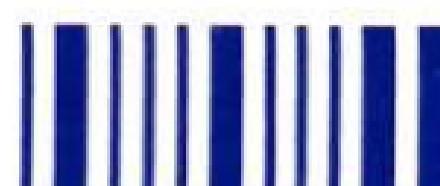
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

b

PPV 41DH50

PER 06/22

LOT J1834-2



LOR 5 mg

LOR
Desloratadine

Comprimés
Pelliculés

15

Voie orale

bott/1A

62, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca

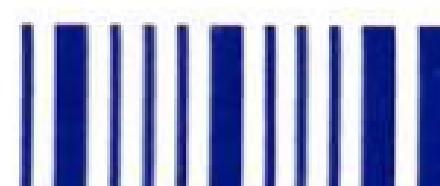
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

b

PPV 41DH50

PER 06/22

LOT J1834-2



AZIX®

Azithromycine

500 mg

Voie orale

79,70

PPV 790H70
PER 11/23
LOT J3107



3 Comprimés
sécables

bottu

82, Allée des Casuarinas - Alti Seblu - Casablanca
S. Bouchouchi - Pharmaciens Responsables

AMM N° 45 DMP/21/NRQ

COMPOSITION :

Azithromycine

500 mg
Excipients q.s.p 1 comprimé

idemco

730029.10.19

20 mg

S-CORT
Prednisolone

20 Comprimés
effervescents
sécables
Voie orale

20 mg

S-CORT
Prednisolone

20 Comprimés
effervescents
sécables

Voie orale

LOT N°:

UT. AV:

PPV (DH):

22.50

وحدات حببية مقاومة للمصاردة المعدية

7 كبسولات
عن طريق الفم

Omiz 20mg
7 gélules



20

دواء

أوميزبرازول

AMM: 330/DMP/21

Composition:

Oméprazole

Excipients q.s.p.....

20 mg
1 gélule

Excipients à effet notoire : sacharose.

Tenir hors de la portée des enfants.

Indications, contre-indications, posologie : voir notice.

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C et à l'abri de l'humidité.



6 118000 092414