

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

tions 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.

biologie 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.

ééducation :

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.

Doc n°

Maladie

Dentaire 59945. Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2329 Société : Ram

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ATBI

Abd el Kebir

Date de naissance :

17.03.1953

Adresse :

28, Résidence SALSABILA Route d'Agdal

CASABLANCA

Tél. : 066 152 2268

Total des frais engagés : 787,30 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

01/12/2021

Nom et prénom du malade :

ATBI

Age: 67

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Allergie au pollen

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 : CASABLANCA

Le : 15/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
07/12/2020	c3		300,00	300,00
	212		200,00	200,00
			500,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES



Date

Montant de la Facture

1.12.2020

287,30

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE 27, Rue Hya Alfou Madi Appt N° 3 Gauthier - Casablanca Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58 Fax: 0522 17 40 09	07/12/20	P.G.C.	5

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

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Consultations :
 Pneumophtisiologie
 Allergologie - Asthme
 Sommeil et ronflement
 Sevrage tabagique
 Réhabilitation respiratoire
 Oncologie

Laboratoire de physiologie clinique
 Pléthysmographie
 Spiromtrie - Oscilling
 Polysomnographie
 Gaz du sang artériel
 Epreuve d'effort cardio-respiratoire

Endoscopie diagnostique et interventionnelle
 Fibroscopie bronchique
 Bronchoscopie rigide
 Thoracoscopie

الدكتور محمد إبراهيم
 Dr. Mohammed EL IBRAHIMI
 Pneumophtisiologue

الدكتور عزيز الناصري
 Dr. Arabi NACIRI
 Professeur agrégé
 Pneumophtisiologue

UT.AV. : 08 2022
 LOT N° : 1295684
 79,70
 P.P.V. 7,0
 09366030/4

SYNTHEMEDIC
 22 rue soukhir boubakr al auam roches
 Casablanca
 INEXIUM
 20 mg
 Boite 14
 64075MP 21400 P.P.V. \$2,10 DH
 6 118001 020591

01/12/2020

Monsieur ATBI Abdelkebir

79,70 X 2
 ZYTROMAX 500 : 1comp par jour avar
 puis 1/2 comp. midi av

CORTANCYL 20 mg : 2 comp le matin ap.

UT.AV. : 08 2022
 LOT N° : 1295684 79,70
 P.P.V. 7,0
 09366030/4

82,10
 puis 1 comp le matin après manger x 4 jours

INEXIUM 20 : 1 comp le soir après repas x 15 jours



Dr. Arabi NACIRI
 Pneumophtisiologue
 5 bis, Rue Ibnou Babik - Casablanca
 T: 05 22 94 92 46 - 05 22 94 93 47

الدكتور ع. النصري

Dr. Arabi NACIRI

Professeur agrégé

Pneumophtisiologue



CMR

الدكتور عيسى البراهيمي

DOCTEUR M. EL IBRAHIMI

PNEUMOPHTISIOLOGUE

5 bis rue Ibnou Babik - Quartier Racine - Maârif - CASABLANCA

Téléphone : 05 22 94 92 46 / 05 22 94 93 47 - Fax : 05 22 94 91 23

E-mail : soufflemaroc@gmail.com - Site web : www.cmr-maroc.com

Casablanca, le

01/12/2020

M ATBi - Abdelkebir

Honoraires versés

Le	Consultation	3000,- DH
Le	Radiographie Pulmonaire Face :	22 200,00 DH
Le	Radiographie Pulmonaire Profil	..... DH
Le	Pléthysmographie / DLCO	..... DH
Le	Spirometrie - Oscilling	..... DH
Le	Polysomnographie + Polygraphie	..... DH
Le	Polygraphie sous VNI	..... DH
Le	Gaz du Sang Artériel	..... DH
Le	Mise en Place de VNI	..... DH
Le	Epreuve d'Effort Cardio-Respiratoire	..... DH
Le	Tests Cutanes	..... DH
Le	Fibroscopie Bronchique / LBA	..... DH
Le	Aerosol + Injection	..... DH
Le	Ponction "Pleurale - Biopsie"	..... DH
Le	Ponction "Pleurale - Simple"	..... DH
Le	Echographie de repérage	..... DH
Le	Exsufflation	..... DH

TOTAL : 500,00 DH

Consultations :
 Pneumophysiologie
 Allergologie - Asthme
 Sommeil et ronflement
 Sevrage tabagique
 Réhabilitation respiratoire
 Oncologie

Laboratoire de physiologie clinique
 Pléthysmographie
 Spiromtrie - Oscilling
 Polysomnographie
 Gaz du sang artériel
 Epreuve d'effort cardio-respiratoire

Endoscopie diagnostique et interventionnelle
 Fibroscopie bronchique
 Bronchoscopie rigide
 Thoracoscopie

الدكتور محمد للبراهي
 Dr. Mohammed EL IBRAHIMI

Pneumophysiologue

الدكتور ع. الناصري

Dr. Arabi NACIRI
 Professeur agrégé
 Pneumophysiologue

01/12/2020

CERTIFICAT MEDICAL

Je, soussigné, Docteur Arabi NACIRI, certifie après examen que l' état de santé de Monsieur ATBI Abdelkebir nécessite une hospitalisation en urgence.

Suspcion de Covid -19 .

Certificat remis en main propre pour valoir ce que de droit.

Arabi NACIRI
 Pneumophysiologue
 5 bis rue Ibnou Babik - Casablanca
 05 22 94 92 46 - 05 22 94 93 47

Consultations :	Laboratoire de physiologie clinique	Endoscopie diagnostique et interventionnelle
Pneumophtisiologie	Pléthysmographie	Fibroscopie bronchique
Allergologie - Asthme	Spiromtrie - Oscillng	Bronchoscopie rigide
Sommeil et ronflement	Polysomnographie	Thoracoscopie
Sevrage tabagique	Gaz du sang artériel	
Réhabilitation respiratoire	Epreuve d'effort cardio-respiratoire	
Oncologie		

(الدكتور محمد إبراهيم)

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI
Pneumophtisiologue

(الدكتور عزيز الناصري)

Dr. Arabi NACIRI
Professeur agrégé
Pneumophtisiologue

01/12/2020

Monsieur ATBI Abdelkebir né le 17/08/1953

Prescription de scanner thoracique

Sans injection de produit de contraste

Renseignements cliniques : pneumopathie alvéolo-interstitielle interstitielle COVID?

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilyas Abou Madi
Appt N° 3 Gauthier Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 09

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilyas Abou Madi
Appt N° 3 Gauthier - Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 09

مكرر، زنقة ابن بابك - راسين - المعاريف - الدار البيضاء . الهاتف : 05 22 94 92 46 - 05 22 94 93 47 / 05 22 94 91 23 - الفاكس : 05 22 94 93 47 / 05 22 94 92 46 - 05 22 94 91 23 - E-mail : soufflemaroc@gmail.com - Site web:cmr-maroc.com
5 bis rue Ibnou Babik - Quartier Racine - Maârif - CASABLANCA. Téléphone 05 22 94 92 46 / 05 22 94 93 47 - Fax : 05 22 94 91 23 - E-mail : soufflemaroc@gmail.com - Site web:cmr-maroc.com