

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

## optique :

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.

## entaire :

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 caractère personnel.

Doc n° *59986* Nº P19- 062211

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *5647*

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

*EL-KHAIEL NORDINE*

Date de naissance : *11.11.1954*

Adresse :

Tél. : *06 65 27 65 60*

Total des frais engagés : *13371.3* Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*DR BELHOUSSINE DRISSI Mohamed  
Pneumologue - Allergologue  
59, Bd Rahal El Meskini - Casablanca  
Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71  
mbelhousinedrissi@gmail.com*

Date de consultation : *03/01/21*

Nom et prénom du malade : *ADNANE SOUNAD* Age : .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : *Affection 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 :

Signature de l'adhérent(e) : *El-Khail*

Le : *16/12/2021*

## 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
03.02.21		02	300	Dr. BEHOUSSINE DRISSI Pré-éthiologie - Allergologie 59, av Rihab El Meskini - Casablanca Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71 mehoussinedrissi@gmail.com

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Dr. EL MADI LA SOUR 6-7 Rue EL AINI MOUAD CIN: 111 Aserdouna Casablanca</p> <p>Tél: 05.22.86.24.85 / 05.22.36.26.60</p>	03/02/21	1037,30

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. BELHOUSSINE Pneumologue 59, Bd Rallia El Mechnaci 541483 Tel: 03 21 54 83 70 - 06 70 00 14 83 belhousinefissi@gmail.com	030221	272	200

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	00000000
35533411	11433553
	B

## **(Création, remont, adjonction)**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur BELHOUSSINE DRISSI Mohammed**  
**PNEUMO-ALLERGOLOGUE**

Diplômé de l'Université de GRENOBLE

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
 Asthme - Tuberculose - Allergies Respiratoires  
 Spirométrie - Bronchoscopie  
 Pathologie du Sommeil - Ronflement  
 Sevrage Tabagique

59, Bd. RAHAL EL MESKINI - CASABLANCA

Tél.C : 05 22 44 83 70 PHARMACIE LA SOURCE

05 22 44 83 71

GSM : 06 61 15 68 72

Dr. EL MOUMNI MOUNA

6-7 Rue Ain Asserdoune

CIL - Casablanca

Tél: 05.22.36.24.85 / 05.22.36.26.69

الهاتف : 05 22 44 83 70

05 22 44 83 71

الهاتف : 06 61 15 68 72

شارع رحال المسكيني - الدار البيضاء

Casablanca, le : ..... 03/02/2021 الدار البيضاء، في :

**MME ADNANE SOUAD**

58.40

- Effipred 20 mg  
3 cp le matin pdt 5-jours

99.00

- Oedes 20 mg  
1 gélule le soir avant le repas GM

119.00

- Physiomer hypertonique à l' eucalyptus  
1 pulvérisation nasale, matin et soir,

متناول الأطفال.  
قبل الاستعمال.

PPV : 197 DH 90  
Médicament autorisé N°

197.00

- Broncotec 12 µg  
1 bouffée matin et soir

160.00

- Miflasone 400  
1 bouffée matin midi et soir 10 jours puis 1 bouffée matin et soir s  
rincer la bouche après

170.00

- Ofiken 200mg  
1 cp matin et soir matin et soir 8 jours

190.00

- Aeromax

LOT:03B009A  
PER:05/2022  
PPV:190,00 dh

95.00

- 2 pivo Nasal 10 ml

- DAK 7ml gel buccal

- 2 pivo Nasal 10 ml

- DAK 7ml gel buccal

- 2 pivo Nasal 10 ml

- DAK 7ml gel buccal

- 2 pivo Nasal 10 ml

- DAK 7ml gel buccal

**PHARMACIE LA SOURCE**  
 Dr. EL MOUMNI MOUNA  
 6-7 Rue Ain Asserdoune  
 CIL - Casablanca  
 Tél: 05.22.36.24.85 / 05.22.36.26.69

العنوان : استيراد شركة بستان التجاورة الدولية

**BOTTU SA**  
 PPC : 119 DH 00

GlaxoSmithKline Maroc  
 Ain El Aouda  
 Région de Rabat  
 PPV : 150.00 DH  
 ID : 645432  
 6 118001 140336

LOT 201296 1  
 EXP 05 22  
 PPV 170.00 DH

LOT 191742  
 EXP 07/2022  
 PPV 99.00DH

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

6 118001 180745

103230

Dr. BELHOUSSINE DRISSI Mohammed  
 Pneumologue - Allergologue  
 59, Bd Rahal El Meskini - Casablanca  
 Tel 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71  
 mbelhoussinedrissi@gmail.com

**Docteur BELHOUSSINE DRISSI Mohammed**  
**PNEUMO-ALLERGOLOGUE**

Diplômé de l'Université de GRENOBLE

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
Asthme - Tuberculose - Allergies Respiratoires  
Spirométrie - Bronchoscopie  
Pathologie du Sommeil - Ronflement  
Sevrage Tabagique

59, Bd. RAHAL EL MESKINI - CASABLANCA

Tél.C : 05 22 44 83 70

05 22 44 83 71

GSM : 06 61 15 68 72

**الدكتور بلحسين إدريسي محمد**

**خريج جامعة كرونوبول بفرنسا**

**اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى**

**أمراض الرئة - الضيقه - داء السل**

**أمراض الحساسية - أمراض الشخير**

59, شارع رحال المسكيني - الدار البيضاء

**الهاتف ع : 05 22 44 83 70**

**05 22 44 83 71**

**الهاتف م : 06 61 15 68 72**

03/02/2021

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء، في :

## Facture

**MME ADNANE SOUAD**

Acte	QTE	Honoraire
Consultation C2	1	300.00 Dh
Radiographie thoracique Z12	1	200.00 Dh
<b>Total</b>		<b>500.00 Dh</b>

Arrêté la présente facture à la somme de :  
cinq cents dirham(s)

Dr. BELHOUSSINE DRISSI Mohammed  
Pneumologue - Allergologue  
59, Bd Rahal El Meskini - Casablanca  
Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71  
mbelhousinedrissi@gmail.com

**Docteur BELHOUSSINE DRISSI Mohammed**

**PNEUMO-ALLERGOLOGUE**

Diplômé de l'Université de GRENOBLE

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
Asthme - Tuberculose - Allergies Respiratoires

Spirométrie - Bronchoscopie

Pathologie du Sommeil - Ronflement

Sevrage Tabagique

59, Bd. RAHAL EL MESKINI - CASABLANCA

Tél.C : 05 22 44 83 70

05 22 44 83 71

GSM : 06 61 15 68 72

**الدكتور بلالحسين إدريسيي محمد**

**خريج جامعة كرونوبل بفرنسا**

**اختصاصي في أمراض الجهاز التنفس**

**أمراض الرئة - الصبيحة - داء السل**

**أمراض الحساسية - أمراض السخيف**

59, شارع رحال المسكنيني - الدار البيضاء

**الهاتف ع : 05 22 44 83 70**

**05 22 44 83 71**

**الهاتف م : 06 61 15 68 72**

03/02/2021

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء، في :

**MME ADNANE SOUAD**

Radiographie Thoracique

Accentuation de la trame broncho-vasculaire périhilaire

Syndrome bronchique basal droit

Pas d'autre anomalie pleuro-parenchymateuse d'allure évolutive

Médiastin normal

Dr BELHOUSSINE DRISSI M.

Dr. BELHOUSSINE DRISSI Mohammed  
Pneumologue - Allergologue  
59, Bd Rahal El Mezini, Casablanca  
Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71  
mbelhoussinedrissi@gmail.com