

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.

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.

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.

Prothétique :

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



Maladie

Dentaire

Optique

051961

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00782

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAITA Mohammed

Date de naissance :

Adresse : Rue 30 N° 24 HAY ADIL Essaouira

Tél. : 05 67 04 80 50 Total des frais engagés : 728 MUPRAS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/2/2021

Nom et prénom du malade : HAITA Mohammed Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Enfant

Nature de la maladie :

Abdellah AICHANE Prostéstate Hôpital Conjoint

B P C 05 Rue 30 Hôpital Pneumologie

ACCUEIL

Le : 05 22 20 45 45

Tél. : 05 22 22 03 00

Signature de l'adhérent(e) : HAITA

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 : 25/02/2021

Signature de l'adhérent(e) : HAITA

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
15/02/2021	15/02/2021	3000 DH	Dr Abdelaaziz Professeur pneumo-Allergo 12 Rue des Martyrs 10220 Casablanca 022.02.03.16012021	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/02/21	228,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MÉDICAUX

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 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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{c c} H & 25533412 & 21433552 \\ \hline D & 00000000 & 00000000 \\ & 00000000 & 00000000 \\ \hline B & 35533411 & 11433553 \end{array} $			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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'EXÉCUTION

Professeur Abdelaziz AICHANE

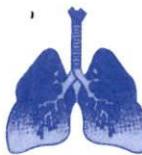
Spécialiste en pneumologie-Allergologie

Cabinet des explorations pneumologiques et allergologiques

Asthme et Maladies Allergiques tests cutanés Allergologiques

Désensibilisation Explorations Fonctionnelles Respiratoires

Bronchoscopie Thoracoscopie Sevrage tabagique



الدكتور عبد العزيز عيشان

أستاذ جامعي سابق بكلية الطب

ومستشفى 20 غشت الدار البيضاء

أخصائي في أمراض التنفس والحساسية

الضيق وأمراض الحساسية خاليل الحساسية العلاج المناعي

تشخيص الوظائف التنفسية تشخيص الشخير الإفلاع عن التدخين

Casablanca, le :

15/02/2021

HAITA MOHAMMED

- 175,00
- Seretide aérosol 125µg/25µg
2 bouffées, matin, soir, pendant 1 mois
 - 53,00
 - Daktarin 0,02
1 dose, matin, soir, pendant 1 mois

Maphar
Km 0, Route Côtier 111.
Q1 Zinata Ain sebaa Casablanca
Daktarin gel buccal 140g
P.P.V : 53,00 DH

6 118001 180745

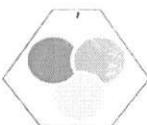
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 175,00 DH
ID : 645055
6 118001 141869

Dr Abdelaziz AICHANE
Professeur
Pneumo-Allergologie
40, Rue des hôpitaux
Tél. : 05 2222 03 03, CAS

228,00

40, شارع المستشفيات، الطابق الأول، رقم 5 قبالة مصلحة 28 - مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء
40, Rue des hôpitaux, 1er étage N°5 en face pavillon 28 - hôpital Ibnou Rochd - Casablanca

الهاتف : Té.: 05 22 22 03 03



Date le : 15/02/2021

Facture N° : FA352/2021

Date de l'examen : 15/02/2021

HAITA MOHAMMED

Examens	Honoraires
RADIO THORAX FACE	200,00
Montant total	200,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX CENTS DIRHAMS

Signé : DR LAZRAK et DR ELWADY

Dr. LAZRAK Amal
Médecin Radiologue
INPE : 091093278

Centre de Radiologie
Ibn Rochd
44, Rue des Hôpitaux
Casablanca - Tél.: 05.22.22.75.95

Professeur Abdelaziz AICHANE

Spécialiste en pneumologie-Allergologie

Cabinet des explorations pneumologiques et allergologiques

Asthme et Maladies Allergiques tests cutanés Allergologiques

Désensibilisation Explorations Fonctionnelles Respiratoires

Bronchoscopie Thoracoscopie Sevrage tabagique



الدكتور عبد الهزيز عيشان

أستاذ جامعي سابق بكلية الطب

ومستشفى 20 غشت الدار البيضاء

أخصائي في أمراض التنفس والحساسية

الضيق وأمراض الحساسية خاليل الحساسية العلاج المناعي

تشخيص الوظائف التنفسية تشخيص الشخير الإفلاع عن التدخين

Casablanca, le : 15/02/2021

H A I T A. D. h o m e l

R + Poumons Fx 4

Centre de Radiologie
Ibn Rochd
44, Rue des hôpitaux
Casablanca - Tél. 05 22 22 75 95

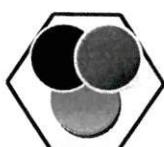
Dr Abdelaziz AICHANE
Professeur
Pneumo-Allergologie
40, Rue des hôpitaux
Tél. : 05 22 22 03 03 - CASABLANCA

40. شارع المستشفيات. الطابق الأول. رقم 5 قبالة مصلحة 28 - مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء

40, Rue des hôpitaux. 1er étage N°5 en face pavillon 28 - hôpital Ibnou Rochd - Casablanca

الهاتف : Té.: 05 22 22 03 03

مركز الفحص بالأشعة أبن رشد
Centre de Radiologie Ibn Rochd



Scanner - Mammographie
Echo- Doppler couleur
Echo Endocavitaire
Radiopédiatrie-RadioGénérale
Panoramique Dentaire - IRM

Casablanca, le 15/02/2021

Patient : **HAITA MOHAMMED**

Radiographie thoracique de face

- Distension thoracique modérée.
- Culs de sac pleuraux libres.
- Atélectasie plane basale droite avec discret épaissement de la grande scissure à droite.
- Silhouette cardio-médiastinale d'aspect normal.

Merci de votre confiance

Dr LAZRAK

Dr. LAZRAK Amal
Médecin Radiologue
INPE : 091093278

Centre de Radiologie
Ibn Rochd

44, rue des hôpitaux rez de chaussée (en face des urgences
du CHU Ibn Rochd), Casablanca. Télé et Fax: 0522.22.75.95.
GSM: 06.61.09.48.63 / 06.61.51.31.85. Patente 36316040.
T.N.D. 000000431 CNSS 6250730 ICP 2012

