

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.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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.

N° W19-578391

G1544
MUPRAS

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire
Cadre réservé à l'adhérent (e)	
Matricule : 0903	Société :
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)
Nom & Prénom : N° Benhabibouch Lahcen	
Date de naissance : 05/01/1943	
Adresse : 22, Rue Janaa N°5 Agdal RABAT	
Tél. : 0537 775224	
Total des frais engagés : 2538,60 Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin : Docteur Ghali IRAQI Professeur de Pneumologie 19, Angle Rue Oued Fes et Dras Agdal Immeuble Yatribi App 1 R.D.C - Rabat Tél/Fax : 05 37 68 60 00	
Date de consultation : 14/11/2021	Age: 78 ans
Nom et prénom du malade : N° Benhabibouch Lahcen	
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie : Cough Ag.	
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 : RABAT

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 14/11/2021

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>(Handwritten signature)</i>	19/01/21	1736,60
<i>(Handwritten signature)</i>	11/02/21	1630,22

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
12/12/2021		Radiologue	200
Docteur Ghali IRAQI Professeur de Pneumologie			

Immeuble Yarribi App 1 R.D.C Rabat
AUXILIAIRES MÉDICAUX

DEMANDE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Le praticien est prié d'indiquer la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.				
<i>δ 60</i>				
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.				
<p>SOINS DENTAIRES</p>	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
<p>O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES</p>	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="text-align: center;"> $\begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ B & 35533411 \quad 11433553 \end{array}$ </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

Docteur Ghali IRAQI

Professeur de Pneumologie
 Ex directeur et chef de service de Pneumologie du
 C.H.U Moulay Youssef - Rabat
 Spécialiste des maladies respiratoires de la
 Faculté de médecine de Toulouse
 Adultes - Enfants
 Asthme - Tuberculose - maladies allergiques
 Apnées du sommeil - consultation anti-tabac
 Explorations fonctionnelles et endoscopiques



الدكتور غالى عراقي

أستاذ في أمراض الجهاز التنفسي
 مدير سابق ورئيس المصلحة
 بمستشفى مولاي يوسف بالرباط
 اختصاصي، خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا
 البالغين - الأطفال
 السفيقة - السل + الحساسية - أمراض التدخين
 الشخير - فحص الوظيفة التنفسية

Rabat, le

١١/٢/٢٠٢١

N° Benhadjouch Lahcen

164 Ⓛ Lovenox 0,6

mgat 5/2 / 2 8
 x sentinel 7 26+
 69 Ⓛ 7 x 27 + 1



16, Avenue Driss Yedda
 10000 Rabat
 Tel: 05 37 68 60 00
 T.N.P.E: 102062019
 Agdal - Rabat - Maroc
 Immeuble Yatribi App 1 R.D.C - Rabat

Docteur Ghali IRAQI

Professeur de Pneumologie

9, Angle Rue Oued Fes et Draa Agdal
 Immeuble Yatribi App 1 R.D.C - Rabat

Tel/Fax: 05 37 68 60 00

19, Angle Rue Oued Fes et Draa Agdal Immeuble Yatribi App. 1 R.D.C - Rabat

19، زاوية زنقة واد فاس ودرعة - عمارة يطربى - شقة 1 أكدار - الرباط

الهاتف / الفاكس : 05 37 68 60 00 - الهاتف النقال : 06 94 13 94 : GSM

E-mail ghaliiraqi@gmail.com البريد الإلكتروني :

Docteur Ghali IRAQI

Professeur de Pneumologie
 Ex directeur et chef de service de Pneumologie du
 C.H.U Moulay Youssef - Rabat
 Spécialiste des maladies respiratoires de la
 Faculté de médecine de Toulouse
 Adultes - Enfants
 Asthme - Tuberculose - maladies allergiques
 Apnées du sommeil - consultation anti-tabac
 Explorations fonctionnelles et endoscopiques



الدكتور غالى عراقي

أستاذ في أمراض الجهاز التنفسي
 مدير سابق ورئيس المصلحة
 بمستشفى مولاي يوسف بالرباط
 اختصاصي، خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا
 البالغين - الأطفال
 الصبيحة - السل - الحساسية - أمراض التدخين
 الشئون الطبية التنفسية

Rabat, le

16/11/2021

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat-R.P.1.
 Ain Lebbâ Casablanca
 Lovenox 4000U/ampoule inj b2
 P.P.V : 138,10 DH
 5 18001 080472



N° Benhaddouch Lahcen

349,00 x 6) Lovenox 1/2
 138,10 ml injection Ghali IRAQI
 Professeur de Pneumologie
 19, Angle Rue Oued Fes et Draa Agdal
 Immeuble Yatribi App 1 R.D.C - Rabat

(4 flacons de 6)
 1 flacon de 2
 1 flacon de 1
 1 flacon de 1

27,70 x 1 Cardiopaspirine 100 mg
 1 flacon

95,- x 3/1 Eflufen 500 mg
 1 flacon x 3

29,80 x 1 Nurax 1 flacon

Cardiopaspirine 100 mg/30 gms
 Acide acétysalicylique
 P.P.V. : 27,70 DH
 Bayer S.A.
 6 118001 090280

LOT : 200508
 UT AV : 03/2025
 PPV : 95,00DH

Lot: 200516
 À consommer
 avant le: 09/2023
 PPC: 79,80 DH

Pharmacie C.H.U
 16, Avenue Idriss Rochdi
 10531 Rabat
 Tél/Fax: 05 37 68 60 00
 N° 1736,60

Docteur Ghali IRAQI

Professeur de Pneumologie

19, Angle Rue Oued Fes et Draa Agdal
 Immeuble Yatribi App 1 R.D.C - Rabat

Tél/Fax: 05 37 68 60 00

19, زاوية زنقة واد فاس ودرعة - عماره يتربي - شقة 1 أكادال - الرباط

GSM / الفاكس : 06 94 13 13 94 - الهاتف النقال : 05 37 68 60 00

E-mail : ghaliiraqil@gmail.com

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6
P.P.V. : 349LH00



sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6
P.P.V. : 349DH00



sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6
P.P.V. : 349DH00

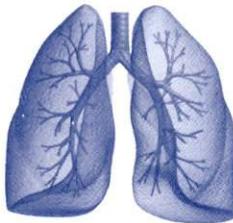


sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6
P.P.V. : 349DH00



لطفاً لا تتناول دواء لovenox
بشكل مفاجئ، بل اخلي فترات بين
تناوله وبين تناول الأدوية الأخرى
أو تناول الطعام، وذلك لتجنب حدوث
آثار جانبية مثل التهاب المعدة.

Pr. Ghali IRAQI
19, Rue Draa Agdal - Rabat
Tél/Fax : 05 37 68 60 00
GSM : 06 94 13 13 94
E-mail : ghaliiraqi@gmail.com



Rabat le : 11.1.13

Facture

ICE : 001704083000060

IF : 15215253

NOM ET PRENOM : Mr BEN HADDOUCH LAHCEN

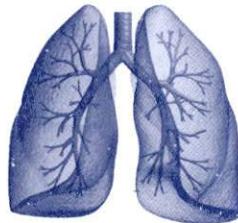
Consultation : 300 DH

Radio pulmonaire : 200DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cinq cent Dirhams

Docteur Ghali IRAQI
Professeur de Pneumologie
19, Angle Rue Oued Fes et Draa Agdal
Immeuble Yalribi App. 1 R.D.C - Rabat
Tél/Fax : 05 37 68 60 00

Pr. Ghali IRAQI
19, Rue Draa Agdal - Rabat
Tél/Fax : 05 37 68 60 00
GSM : 06 94 17 15 94
E-mail : ghaliiraqi1@gmail.com



Rabat le 14/2/2024

Compte Rendu Radiologique

La radio thoracique - de
C' Bernhard Amel Lahmeyer
sur demande

A handwritten signature in black ink, appearing to read "C' Bernhard Amel Lahmeyer". Below it is the phrase "sur demande" followed by a large, stylized, horizontal oval-shaped mark.

Docteur Ghali IRAQI

Professeur de Pneumologie

19, Angle Rue Oued Fes et Draa Agdal

Immeuble Yatribi App 1 R.D.C - Rabat

Tél/Fax : 05 37 68 60 00