

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-613198

65956 LA

Maladie Dentaire Optique A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8300 Société : RAG

Actif Pensionné(e) Autre : Hanan

Nom & Prénom : WAHBI

Date de naissance :

Adresse : 136, bd oued sebn

Tél : 0662765204 Total des frais engagés : 250 + 626

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/03/2021

Nom et prénom du malade : WAHBI Hanan Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : 05/04/21

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du M attestant le Paiement des
27.03.2021	G		250 001	INP : 09 62209 Dr. AMRANI KENCHI SABA Pneumo-phthisologue et Allergologue Résidence Firdaus, GH23A RDC - CASA BLANCA Tél : 05 22 89 02 93
02.04.2021	Tesentous		500 001	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/3/21	626,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

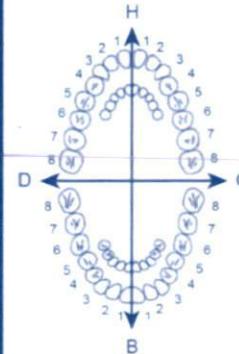
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Designation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/04/2021	2xMx	150 001

AUXILIAIRES MEDICAUX

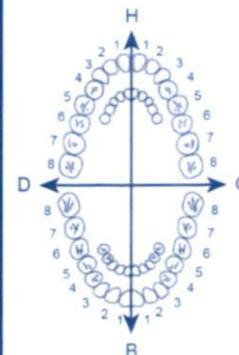
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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'EXE

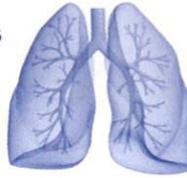
Docteur AMRANI HENCHI SAÏDA

Pneumo - phtisiologue
Maladies Respiratoires et Allergiques

Asthme, Rhinite, Tuberculose
Ronflement et Apnéées du Sommeil

Adultes et Enfants

Ex Médecin au CHU Ibn Rochd
Et Hôpital Moulay Youssef



سيرة

primés

LOT : 085
PER : NOV 2022
PPV : 120 DH 70

تسني

الضيق ، داء السل

كبار و أطفال

طبية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد
و مستشفى مولاي يوسف

Casablanca, le 27 03 2021 في الدار البيضاء،

Handwritten notes in blue ink:

- 2 AMHB i H... (circled 1)
- 2 gel matins et 2 gel soir (circled 2)
- Avamys (circled 3)
- 2 gel matin + 2 gel soir / i (circled 3)
- 2 gel soir S.V (circled 3)
- 1 gel soir (circled 4)
- Xyflo 400 (circled 4)
- 267,00 (circled 4)
- Handwritten signature and initials.

Lot N° Exp PPV 266,00

Contre indications, excipients à effet notoire : voir notice

PPV : 48DH50
PER : 01/24
LOT : J2697

b boffu
52, Allée des Camarades - 46 Sida - Casablanca
S.Bichouch - Pharmacie Responsable

Avamys

27,5 micr Suspensi Furoate

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 115,00 DH

119001 142262

PHARMACIE

Dr. Ad...
50 Boulevard OUM EL BACHA
CASABLANCA - TEL: 05 22 89 02 02

Zalerg 0,25 mg/ml

Lot / Fab / EXP
2N37
05 2020
05 2022

6 118001 102495

ZALERG 0,25 mg/ml
Colyte 5 ml - PPV : 75,70 DH
Déposé par COOPER PHARMAS - 41, rue Mohamed Diouri
Casablanca - Pharmacie Responsable - Amina DMOUDI

Adm 30

Acus

S.V.

sept 818 > 1 mois

62690

Dr. AMRANI HENCHI SAIDA
Pneumo-Phthisiologue et Allergologue
Résidence El Hindaouis, BH25A
RDC - CASABLANCA
Tél : 05 37 63 02 02

PHARMACIE OUM ERRABII
Dr. Adnane ERBAH
49, Boulevard OUM ERRAHBI BEN HUSSEIN, EL OUSA
CASABLANCA - Tél: 05 22 95 03 72 - Fax: 05 22 99 13 66

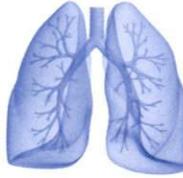
Docteur AMRANI HENCHI SAIDA

Pneumo - phtisiologue
Maladies Respiratoires et Allergiques

Asthme, Rhinite, Tuberculose
Bilan Allergologique
et explorations respiratoires

Adultes et Enfants

Ex Médecin au CHU Ibn Rochd
Et Hôpital Moulay Youssef



الدكتورة ^{أم} ^{حني} ^{سعيدة} ^{عمراني} ^{سعيدة}

اختصاصية

في أمراض الجهاز التنفسي

الضيق، داء السل

تحليلات الحساسية والتنفس

كبار وأطفال

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد
و مستشفى مولاي يوسف

Casablanca, le :

02.04.2021

Nom & Prénom :

Wahbi Hassan

TELETHORAX

Interprétation :

Pas d'anomalie Parenchymateuse

Pas d'anomalie mediastinale ni

Squelettique

Culs de sacs libres

Silhouette cardiaque normale

Honoraires : Z12

Docteur AMRANI HENCHI SAIDA

Pneumo - phtisiologue
Maladies Respiratoires et Allergiques

Asthme, Rhinite, Tuberculose
Ronflement et Apnées du Sommeil

Adultes et Enfants

Ex Médecin au CHU Ibn Rochd
Et Hôpital Moulay Youssef



الدكتورة عمر لفي حنحي سعيدة

اختصاصية

في أمراض الجهاز التنفسي

الضيقة، داء السل

كبار وأطفال

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد
و مستشفى مولاي يوسف

Casablanca, le 02/04/2022 في الدار البيضاء،

FACTURE

Nom & Prénom : Mr. WAHIZI Hassan.

Consultation : /

Radio Thorax : 150 DH

EF Resp : /

Tests Cutanés : 500 DH

Nébilisation : /

Total : 650 DH

Dr. AMRANI HENCHI SAIDA
Pneumo phtisiologue et Allergologue
Résidence Firdaous, GH25A
BOULEVARD OUM RABII, CASABLANCA
Tél: 05 22 89 02 02

Docteur Amrani Henchi Saida

Cabinet de pneumologie et d allergologie

Rès Firdaous-GR.H25 A-imm.31-Rez de chaussée-Casa

Tel :05 22 89 02 02

Résultat des tests cutanes

Date : 02.04.2021
Nom & prénom : WAHBI Hassan.
Age : 23.11.1966
Diagnostic : Rhino. Empneuro

Tests	Papule	Erythme	Observation
Temoin negatif	-	-	
HCL Histamine	5mm	10mm	
D.P TERONYSSINUS	6mm	15mm	
Dermato farinae	6mm	15mm	
BLOMIA	5mm	10mm	
BLATE GERMANIQ			
POIL DE CHAT	-	-	
POIL DE CHIEN	-	-	
CYPRES			
5 GRAMINEES	-	-	
OLIVIER	-	-	
MIMOSA			
LATEX			
JAUNE D OEUF			
BLANC D OEUF			
CREVETTE			
MERLAN			
MORUE			
SARDINE			
POULET			
AVOCAT			
SOJA			
CACAHUTE			

Dr. AMRANI HENCHI SAIDA
Pneumo-Phisiologue et Allergologue
Résidence Firdaous - GR.H25 A
RDS - CASABLANCA
Tel : 05 22 89 02 02

Tds cutanés positifs pour acariens
D.P. - Blomia