

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.

Médecine 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.

Education :

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.

Prothèse :

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

Reclamation : contact@mupras.com
Mise 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 personnelles.

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

70663

Déclaration de Maladie : N° P19- 0007839

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2774 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SADY JELLOUADI Date de naissance : 13.12.1948

Adresse : lot Aïat Dials II TMA 4 Ap 9 1 Dials CASA

Tél. : 066.1.21.60.06 Total des frais engagés : 1556.40 + Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Rachid INCHAOUT
Spécialiste des Maladies Respiratoires
13, Rue Aïn Taoujoute - Casablanca
Tél.: 0522 48 08 94 - 0522 20 47

Date de consultation : 12.04.2021

Nom et prénom du malade : Renfert am Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Renfert am

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 03/05/2021





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
29 AVR 2021	61	4.70		
	50			
	27			

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies Respiratoires
13, Rue Ain Tiquait - Casablanca
Tél.: 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMACIEL SIDI ABDERRAHMANE SKIRED, Roukia - 16 Rue Kergomar, Résidence Anba Casablanca - Tel: 0522 79 79 01	29/04/2021	9.06, 4.0

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Rachid INCHAOUH Spécialiste des Maladies Respiratoires 13, Rue Ain Tiquait - Casablanca Tél.: 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40	29 AVR 2021	2.2	2.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

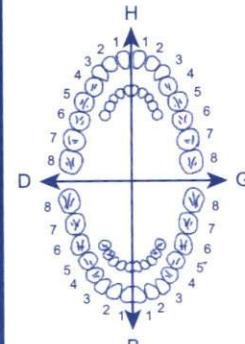
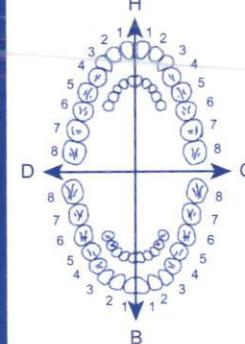
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

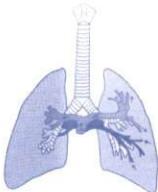
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L

Dr, Rachid INCHAOUH

Spécialiste des maladies Respiratoires

Diplômé de la Faculté de médecine
de Toulouse

Asthme - Tuberculose - Allergies
respiratoires - Endoscopie - Spirométrie



الدكتور رشيد انشاؤه

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى

خريج كلية الطب بتولوز

الضيقه - السل - الحساسية

Mme SARDY Aicha

29.04.2021

387,00 x 2

1 FOSTER POUDRE

90,50 1 bouffee le matin et le soir, pendant 3 mois.

2 XYZALL 5 mg cp pellic : Plq/28

Prendre 1 comprimé le soir, pendant 3 mois.

23,90

3 POLERY sirop sans sucre adulte : Fl/200ml

Prendre 1 dose le matin, à midi et le soir.

16,00

4 DOLIPRANEVITAMINEC 500 mg/150 mg cp efferv : T/

1 le matin, à midi et le soir, pendant 5 jours.

906,40

Casablanca, Le :



Vignette
FOSTER فستار
100/6 6/100
mcg/dose ميكروغرام/جرعة
PPV= 387DH00

LOT 202362

EXP 10 2024
PPV 90,50 90,50

LOT:549
PER:09/23
PPV:23.90DH

PHARMACIE SIDI ABDERRAHMANE
SKYEDAR Roukaia
15-16 Rue Kergomar Résidence Anbar
Casablanca - Tel: 0522 79 79 01

Dr Rachid INCHAOUH

Spécialiste des Maladies
Respiratoires
13, Rue Ain taoujtat-Résidence Iliass 1^{er} Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca
Tél.: 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40

PPV 18 DH00
PER 02 / 2
LOT 19 JU 66
19,00

زنقة عين توجطات - إقامة إلياس - الطابق الأول (قرب مصحة بدر) الدار البيضاء 13

13, Rue Ain taoujtat-Résidence Iliass 1^{er} Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca
Tél.: 05 22 48 08 94 / 05 22 20 47 40
الهاتف :

Dr. Rachid INCHAOUH

SPECIALISTE DES MALADIES

RESPIRATOIRES

Diplômé de la Faculté de

médecine de TOULOUSE

Asthme, Tuberculose, Allergies

respiratoires, Endoscopie, Spirométrie



الدكتور رشيد انشاؤه

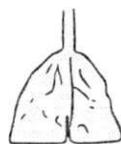
اختصاصي في أمراض الجهاز

التنفسى

خريج كلية الطب

بتولوز

الضيق، السل، الحساسية



Casablanca, le 29.04.2021

NOTE D'HONORAIRES

J'ai l'honneur de présenter mes meilleures salutations à

M Sardy. Aicha.

Et vous adresse selon l'usage, ma note d'honoraires

Soit la somme de : 400,00 DHS -
..... 141.2 DHS.

SIGNATURE

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies
Respiratoires
13, Rue Ain TAOUISSATE - Casablanca
Tél.: 0522 48 08 04 - 0522 20 47 40

13، زنقة عين توجطات - اقامة إلیاس - الطابق الأول (قرب مصحة بدر) - الدار البيضا

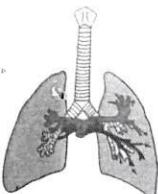
13, Rue Ain TAOUISSATE - Résidence Ilias - 1er Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca

المحمول : GSM: 061.15.03.63 - الهاتف :

Tel : 022.48.08.94

Dr. Rachid INCHAOUH

Spécialiste des maladies Respiratoires
Diplômé de la Faculté de médecine
de Toulouse
Asthme - Tuberculose - Allergies
respiratoires - Endoscopie - Spirométrie



الدكتور رشيد انشاوه

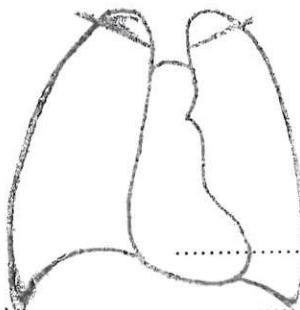
اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى
خريج كلية الطب بتوولوز
الضيق - السل - الحساسية

TELETHORAX

Nom/Prénom: Sandy Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies Respiratoires
13, Rue Ain Taoujoute Casablanca 0522 20 47 40

Casablanca, le : 29 AVR 2021

INTERPRETATION:



Silhouette cardiaque normale

Distension thoracique

Absence de lésions parenchymateuses
Évolutives

Honoraire

Z 12 = 200.00 DH

13، زنقة عين توجطات - الطابق الاول (فزنقة مصحة بدر) - الدار البيضاء
13, Rue Ain Taoujoute - Résidence Ileas - 1er Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca
Tél. : 05 22 48 08 94 / 05 22 20 47 40

CABINET DE PNEUMOLOGIE

Dr Rachid INCHAOUH

EXPLORATION FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE

13, Rue AÏN TAOUJTATE, Résidence Ilias Bourgogne tél: 022.48.08.94

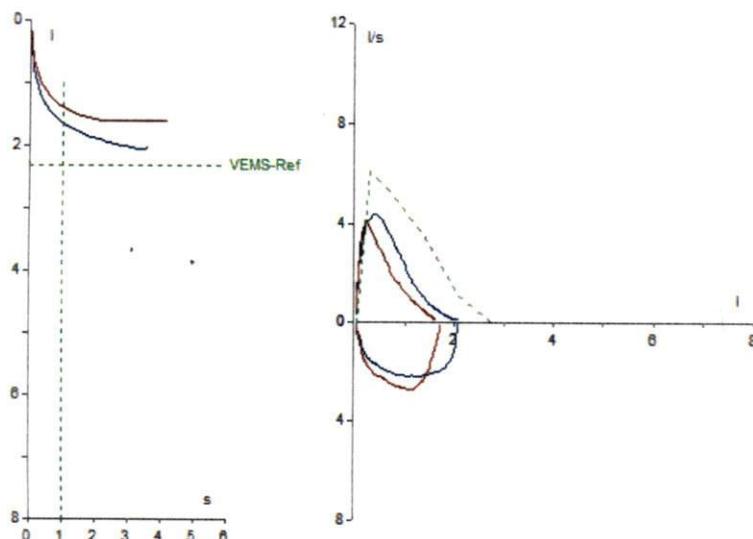
SARDY, AICHA

ID-Nr: SARAIC251250

Remarque: BPCO

169 cm, 58 kg,
mesuré le 29.04.2021 à 14:53 h

Courbes Débit/Volume Evolution



Date & Heure	10.10.2016		29.04.2021	
Médicament		14:09		14:53
Paramètre	Unité	Théor.	Pré %Théor	Post %Théor
CVF	l	2.78	2.15 77	1.68 60 -22
VEMS	l	2.33	1.71 73	1.44 62 -16
VEMS/CV	%	76		
VEMS/CVF	%	76	79 105	86 113 8
DEP	l/s	6.09	4.40 72	4.09 67 -7
DEM75	l/s	5.29	4.09 77	3.23 61 -21
DEM50	l/s	3.55	1.96 55	1.61 45 -18
DEM25	l/s	1.13	0.59 52	0.72 64 23
DEMM25-75	l/s	2.65	1.49 56	1.44 54 -4
Rint	kPa/(l/s)	0.30		

Commentaires:

©1999 ZAN * Meßgeräte GmbH Allemagne Tel: +49 9736 8181-0

Heure mesure: 29.04.2021/14:53
BTPS : 24/1013/75 [°C/mbar/%]

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies
Respiratoires
13, Rue Aïn Taoujtate - Casablanca
Tél: 0522.48.08.94 - 0522.20.47.40