

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Educations :

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

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 068350

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02015 Société : 85.177
☐ Actif, ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL OIRDI EL MOSTAFA
Date de naissance : 01.01.1952
Adresse : Derb Nejma Bloc 429 n°20 Hay Hassani
CASABLANCA
Tél. : 06.61.26.40.76 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Cabinet de Pneumologie et d'Allergologie Professeur C.H LARAQUI 44, Bd Lalla Yacout CASABLANCA
Date de consultation :
Nom et prénom du malade : EL OIRDI EL MOSTAFA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Bronchopneumopathie
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 :


Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
31 Aout 2021	TCV		3000 DA 4500 DA	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31-08-2021	516,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

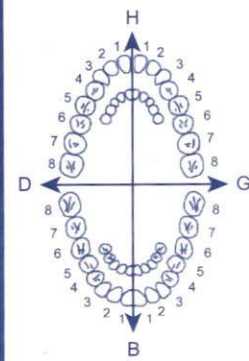
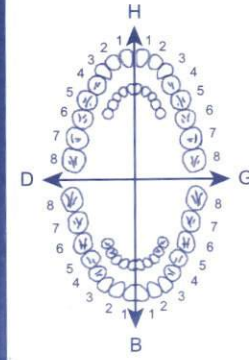
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> <div> G 00000000 00000000 11433553 </div> </div> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXECUTION

CABINET D'ALLERGOLOGIE ET DE PNEUMOLOGIE

Enfants et Adultes

Professeur C.H. LARAQUI

Lauréat de l'Académie Nationale de Médecine, Paris

Docteur en Sciences de la vie de la santé

Diplôme National Français d'Habilitation à Diriger des Recherches

Spécialiste des maladies du poumon

Appareil respiratoire, tuberculose

Maladies allergiques (Asthme)

Diplôme National Français de Pneumophtisiologie

Diplôme d'Allergologie et d'Immunologie Clinique

Diplôme de Réhabilitation Respiratoire

Diplôme du sommeil et de sa pathologie

الدكتور ش.ح. العراقي

أستاذ العلوم الطبية

خريج الأكاديمية الوطنية للطب، باريس

دكتور في علوم الحياة والصحة

دبلوم الدولة الفرنسي في التأهيل للإشراف على البحوث

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

الصدر داء السل

الضيق أمراض الحساسيات

دبلوم في أمراض الجهاز التنفسي

دبلوم في أمراض الحساسيات

دبلوم إعادة التأهيل التنفسي

دبلوم في توقف التنفس خلال النوم

31 AOUT 2021

Mme Fatima EL OIRDI

24,70 x 3
1 - Taraxet

1 comprimé matin et soir pendant 3 mois ; traitement à suivre jusqu'à nouvelle consultation

57,90 x 2
2 - Chromabak collyre

2 gouttes matin et soir pendant 3 mois ; traitement à suivre jusqu'à nouvelle consultation

75,00
3 - Nazair

2 pulvérisations par jour dans chaque narine le matin pendant 3 mois ; traitement à suivre jusqu'à nouvelle consultation

84,00 x 3
4 - Aller-Z

1 comprimé par jour le soir pendant 3 mois ; traitement à suivre jusqu'à nouvelle consultation



24,70

LOT: GA10063
PER: 12/2022
PPV: 75-DH 00



Centre d'Explorations Fonctionnelles
Respiratoires et du Ronglement
Dr. Chakib LARAQUI
44, Avenue Lalla Yacout - CASABLANCA
Tél: 022 44.55.84



24,70



24,70

39, Av. Lalla Yacout - Casablanca 39، شارع لالة الياقوت - الدار البيضاء

05 22 54 39 47 / 05 22 44 55 84 : الهاتف - E-mail: chlaraqui51@gmail.com

LOT : 200911
UT AV: 06/2023
PPV : 84,00DH

PPV (DH) : LOT N° : UT AV :

LOT : 200911
UT AV: 06/2023
PPV : 84,00DH

PPV (DH) : LOT N° : UT AV :

LOT : 200911
UT AV: 06/2023
PPV : 84,00DH

PPV (DH) : LOT N° : UT AV :

Posologie / Dosage :
الجرعة / الجرعات :

6 118001 100644
CROMABAK 20 mg/ml
Collyre, flacon de 10 ml

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Douri, 20110 Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI
PPV : 57.90 DH

Posologie / Dosage :
الجرعة / الجرعات :

6 118001 100644
CROMABAK 20 mg/ml
Collyre, flacon de 10 ml

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Douri, 20110 Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI
PPV : 57.90 DH Enreg MA: n° 793/16DMP/21/NCV

31 Aout 2021

COMPTE RENDU

- Les tests cutanés allergologiques aux pneumallergènes de **Fatima** donnent les résultats suivants :

ELORDI

Allergènes	Papule (mm)	Erythème (mm)
Témoin négatif	0	0
Témoin positif	12	14
D.Pteronyssinus	8	10
D. Farinae	9	10
Blomia	7	9
Acarus siro	0	0
Euroglyphus	0	0
Glyciphagus	0	0
Blattes germaniques	0	0
Phanères de chat	0	0
Phanères de chien	0	0
PS cheval	0	0
Plumes	0	0
Alternaria	0	0
Penicillium	0	0
Cladosporium	0	0
Aspergillus Mix	0	0
Pollens de graminées	0	0
Pollens d'olivier	0	0
4 céréales	0	0
Orge crème	0	0
Blé de farine	0	0
Mais grains	0	0
Pollens de seigle	0	0

Les tests cutanés de **Fatima** sont positifs aux acariens.

Cabinet de Pneumologie
et d'Allergologie
Professeur C.H. LARAQUI
44, Bd Lalla Yacout
CASABLANCA

Professeur C.H. LARAQUI

Pneumologue – Allergologue

Enfants & Adultes

39, Boulevard Lalla Yacout, Casablanca

Tél. 022.44.55.84

Tél/Fax. 022.54.39.47

Casablanca, le

31 Aout 2021

M^{me} Fatima

EL OIRDI

RECU

Tests cutanés allergologiques $K_{15} = 450$ DHS

(Quatre cent cinquante dirhams)

«Première séance»

Cabinet de Pneumologie
et d'Allergologie
Professeur C.H. LARAQUI
44, Bd Lalla Yacout
CASABLANCA