

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W21-646336

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **A**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7291 Société : RAM (SN)

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre**

Nom & Prénom : FADOUACH Latifa

Date de naissance : 08-07-1968

Adresse : 295 California Golf Resort Ville Verte BOUSBOURA

Tél. : 0661 144461 Total des frais engagés :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur MEHAJI
Maladies Respiratoires, Allergies
201, Rue Mustapha El Maani
Casablanca - Tél.: 0522 22 13 00

Date de consultation : 29/12/21

Nom et prénom du malade : SERRAS Nada Age: 603

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Allergie

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 : CASA Le : 29 / 12 / 21

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Docteur MEHAJI
Maladies Respiratoires, Allergies
201, Rue Mustapha El Maani

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
29/12 2021	C2	1	250,00	INF : 09 11 11 9130 Docteur MEHA Maladies Respiratoires, Allergies 201, Rue Mustapha El-Madni Tél : 0522 22 13 00

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie Lahjajma KEMMAMA Nadia Boulevard du Phare - Residence Paghazout - Casablanca Tel : 05 22 29 55 54</p>	29/07/2015	185,80

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

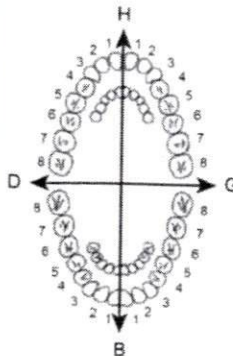
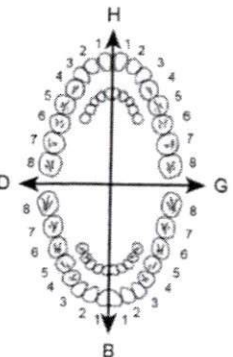
VOLET ADHERENT

RELEVÉ 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				Coefficient des Travaux <input type="text"/>
				Montants des Soins <input type="text"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 <hr style="width: 100%;"/> 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 <hr style="width: 100%;"/> 00000000 11433553 </div> <div style="text-align: center;"> G </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">B</div>			Coefficient des Travaux <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des Soins <input type="text"/>
				Date du devis <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur K.MEHAJI

Docteur d'Etat en Médecine de la Faculté de Lille (France)

Allergies Respiratoires - Tests Allergologiques

Ronflement et troubles respiratoires du sommeil

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Consultation anti-tabac - Tuberculose

Sur rendez-vous

الدكتور خ.المهاجي

الدكتوراه في الطب خريج كلية ليل (فرنسا)

الضيق - الحساسية التنفسية - اختبارات الحساسية

الشخير - الإقلاع عن التدخين

التشخيص الوظيفي للتنفس - السل

بالموعد

Casablanca, le 29.07.2021 في الدار البيضاء,

Nada SERRAJ

7970

1) Azix 500



2) 1 cr / j x 4 j

1830

2) Doliprane 500



3) 1 g 3 fois / j x 4 j

9050

3) Xyggall

4) 1 g le soir x 10 j



18880

Pharmacie Lahajima
ZEMMAMA Nadia
Avenue du Phare - Résidence
Taghazout - Casablanca
Tél : 05 22 29 35 64

Docteur MEHAJI
Maladies Respiratoires, Allergies
201, Rue Mustapha El Maâni
Casablanca - Tél : 0522 22 13 00



PPV: 79DH70
PER: 12/22
LOT: I2771



AZIX[®]

Azithromycine

500 mg

Voie orale

3 Comprimés
sécatibles



b

bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Seblin - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Doliprane[®]

500mg

PARACETAMOL



à partir de 27 kg

Voie orale
16 GELULES

b bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

15,30

P.P.V. 15 DH 30
PER 09 / 22
LOT 12028 - 1



Dichlorhydrate de Lévodéopirizine

28 comprimés pelliculés

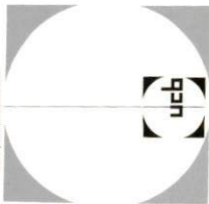
Xyzall 5 mg

LOT 201410 2

EXP 06 2024

PPV 90,50 50 50

Xyzall 5 mg
Dichlorhydrate de Lévodéopirizine



Xyzall 5 mg
28 comprimés pelliculés



Non remboursable AMO



Dr . BENNOUNA Mohmed Fouad

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca le 29/07/2021

FACTURE

N° 4858/21

MME SERRAJ NADA

EXAMEN	MONTANT
RX THORAX	200 DHS

RADIOLOGIE AL ANDALOUSS
Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad
Angle Bd Brahim Roudani
et Rue Jean Jaures, N° 8 - Casa
Tél. : 05 22 49 00 03

Dr . BENNOUNA Mohmed Fouad

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca, le 29/07/2021

MEDECIN TRAITANT : DR MEHAJI
NOM ET PRENOM : MME SERRAJ NADA
CIN BW 19284
EXAMEN : RX POUMONS FACE

- Cadre ostéo-articulaire d'aspect radiologique normal.
- Absence de lésion parenchymateuse évolutive.
- Absence d'épanchement pleural.
- Silhouette cardio-médiastinale normale.

AU TOTAL :

- Image thoracique normale.

Confraternellement,

**CABINET DE PNEUMOLOGIE, D'ALLERGOLOGIE
RESPIRATOIRE ET DES MALADIES TUBERCULEUSES**

**DOCTEUR KHALID MEHAJI
DOCTEUR D'ETAT EN MEDECINE DE LA FACULTE
DE MEDECINE DE LILLE (FRANCE)**

Casablanca, le 29/07/2021

NOM : SERRAJ
PRENOM : NADA
CIN : BW19284

➤ RADIOGRAPHIE DU THORAX DE FACE.

Dr. MEHAJI Khalid
Maladies Pulmonaires
201, Rue Mustapha El Maani
Casablanca - Tél: 022 22.13.00
Autorisation N° 6964

RADIOLOGIE AL AMRANI
Dr. B. AMRANI - Dr. Mohamed Roudani
Angle 2d Granit Jaurès, N° 8 - Casablanca
Tél.: 05 22 49 00 03