

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

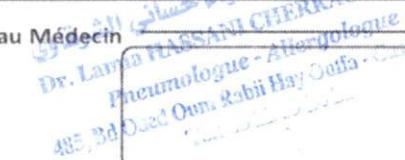
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° W21-653020

ND: 86706

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 03656		Société : Royal Air Maroc	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	ABDELKrim
Nom & Prénom : OUARIT			
Date de naissance : 12/08/1959			
Adresse : LOT AL KHOZAMA EL N°87 Lissaf			
Casablanca, maroc			
Tél. : 0661722705			
Total des frais engagés : 260,00 + 458,90 = 708,90			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
 Dr. Larissa HASSANI CHERAOULI Pneumologue - Allergologue 485 Bd Oued Oun. Rabii Hay Oufa - Casablanca			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 30/08/2021			
Nom et prénom du malade : ABOU Hassanine Hafid Age : 38ans			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfan			
Nature de la maladie : Respiratoire			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 04 OCT. 2021			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'adhérent 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 : **Casablanca** Le : **04/10/2021**

Signature de l'adhérent(e) : **ZL**

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
30/08/2021	Cs	250,00		INP : 03M737y Dr. Lamine HASSANI CHAKKOUR Radiologue 485 Boulevard Oum Rabi Hay 30 - Casablanca Tél: 65 01 69 21

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE L'EXTENSION 24 Rue S Lissasfa Extension - CASABLANCA Tél: 05 93 48 40	30/08/21	458,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Lamine HASSANI CHAKKOUR Pneumologue et Radiologue 30/08/2021	30/08/21	220	200,00

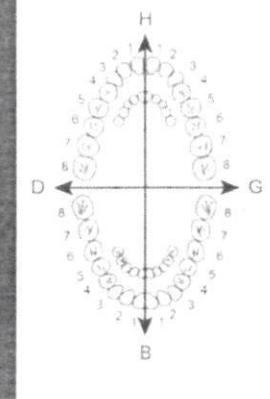
AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

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	

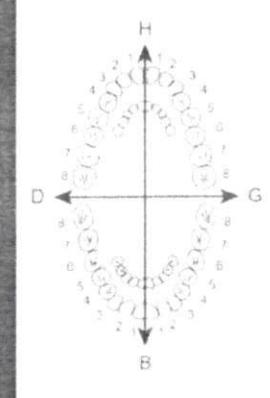


O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	05533412	21433550
D	00000000	00000000
B	00000000	11433553

(Creation, remont, adjonction) fonctionnel. Therapeutique nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

الدكتورة لمياء حساني الش

طبية إختصاصية في أمراض الجهاز

أني لطب والصيدلة بالدار
شفي الجامعي ابن رشد
في سابقاً بمستشفى 20 غش
أحمدى
أعمالة مقاطعة عن الشق

هار التفسى - الضيق - داء السل
لاغ عن التدخين - أمراض التوم

LOT: GB/0168
PPV: 140 DH/00
PER: 12/2023



78180
PPV 780 DH 20
PER 03/23
LOT 08/20



Spécialiste des Maladies Respiratoires
Asthme - Allergies Respiratoires - Tuberculose - Tests Cutanée
Pathologie du Sommeil - Sevrage Tabagique - Spirométrie

Casablanca, le : 30/08/2021 الدار البيضاء :

82,50

مame Abou-Hassaine Hafida

180,50

1) Saflu 125

02 bouffées matin et soir pendant 01

Se rincer la bouche après usage

77,50

2) Omiz 20 mg

01 gélule le matin à jeun pendant 07

34,50

3) S-Cort 20mg

03 cp à faire diluer dans un peu d'eau le matin

24,20

après le petit déjeuner pendant 06j

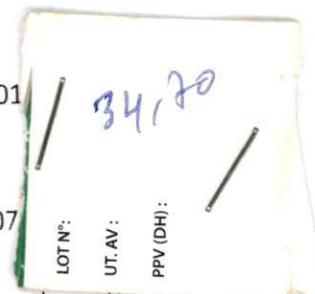
190,50

4) Loreus

01 cp le soir pendant 01 mois

5) Aeromax

01 pulvérisation/narine le matin



LOT N°:
UT. AV.:
PPV (DH):

S.V.

PHARMACIE L'EXTENSION
24 Rue Sidi Bouzid
Extension - CASABLANCA
761 05 22 93 46 20

458,90

A revoir dans 15-



الريع أمام مختبر كريم لاب فوق وكالة البنك الشعبي - الدار البيضاء

485, Bd Oued Oum Rabii au dessus de l'Agence de la Ban
en face du Laboratoire «KARIMLAB» - Casablanca.

Tél.: 05 22 69 24 21 . Urgences : 06 61 89 84 25 . E-mail: hassani.lamia@ymail.com

Composition :
Prednisolone 20mg
(sous forme de métasulfonylbenzoate
sodique de prednisolone 31,44 mg)
Excipients q.s.p 1 comprimé
récipient séable.

Dr. Lamia HASSANI CHERKAOUI

Pneumo - Allergologue

Diplômée de la Faculté de l'Université

Hassan II Casablanca

Ancienne Interne au CHU ibn Rochd

Ancienne Résidence au service de pneumologue Hôpital 20 Août

Ancienne Pneumologue au CDTMR Saâda à Hay Mohammadi

Ex.Déléguée au Ministère de la Santé à la préfecture

d'Arrondissement Ain Chok



الدكتورة لمياء حساني الشرقاوي

طبيبة إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى

خريجية جامعة الحسن الثاني طب والصيدلة بالدارالبيضاء

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد

طبيبة أمراض الجهاز التنفسى سابقاً مستشفى 20 غشت

طبيبة أمراض الجهاز التنفسى سابقاً بمركز تشخيص داء السل

وأمراض التنفسية بالحى الحمدى

مندوبية وزارة الصحة سابقاً بعملية مقاطعة عين الشق

إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى - الضيق - داء السل

أمراض الحساسية - الإلقاء عن التدخين - أمراض النوم

Casablanca, le : 30/08/2021 الدارالبيضاء :

Patient : Mme Abou-Hassaine Hafida

Examen réalisé : Radiographie Pulmonaire de face

Compte Rendu

- Absence de foyer parenchymateux évolutif.
- Culs de sac pleuraux libres.
- Silhouette cardio-médiastinale sans particularités.

Conclusion :

Image thoracique ne révélant pas d'anomalie.

485, حي الألفة أم الريبع أمام مختبر كريم لاب فوق وكالة البنك الشعبي - الدارالبيضاء

485, Bd Oued Oum Rabii au dessus de l'Agence de la Banque Populaire

en face du Laboratoire «KARIMLAB» - Casablanca

Tél.: 05 22 69 24 21 . Urgences : 06 61 89 84 25 . E-mail: hassani.lamia@yahoo.fr

Dr. Lamia HASSANI CHERKAOUI

Pneumo - Allergologue

Diplômée de la Faculté de l'Université

Hassan II Casablanca

Ancienne Interne au CHU ibn Rochd

Ancienne Résidence au service de pneumologue Hôpital 20 Août

Ancienne Pneumologue au CDTMR Saâda à Hay Mohammadié

Ex.Déléguée au Ministère de la Santé à la préfecture

d'Arrondissement Ain Chok

Spécialiste des Maladies Respiratoires

Asthme - Allergies Respiratoires - Tuberculose - Tests Cutanée

Pathologie du Sommeil - Sevrage Tabagique - Spirométrie



الدكتورة لمياء حساني الشرقاوي

طبيبة إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى

خريجة جامعة الحسن الثاني طب والصيدلة بالدارالبيضاء

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد

طبيبة أمراض الجهاز التنفسى سابقاً بمركز تشخيص 20 غشت

طبيبة أمراض الجهاز التنفسى سابقاً بمركز تشخيص داء السل

والأمراض التنفسية بالحى المحمدى

مندوبية وزارة الصحة سابقاً بعملية مقاطعة عين الشق

إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى - الفتقة - داء السل

أمراض الحساسية - الإقلاع عن التدخين - أمراض النوم

Casablanca, le : 30/08/2021 الدارالبيضاء :

Note d'Honoraires

Nom et Prénom: Mme Abou-Hassaine Hafida

- Radiographie pulmonaire de face (Z20) : 200 Dirhams
(Deux Cent Dirhams).

ICE :002135106000014

Patente :36000455 INPE : 091157115

485، حي الألفة أم الربيع أمام مختبر كريم لاب فوق وكالة البنك الشعبي - الدارالبيضاء

485, Bd Oued Oum Rabii au dessus de l'Agence de la Banque Populaire

en face du Laboratoire «KARIMLAB» - Casablanca

Tél.: 05 22 69 24 21 . Urgences : 06 61 89 84 25 . E-mail: hassani.lamia@yahoo.fr