

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.

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.

Maladie :

- 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- 068001

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique 88329 ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0001190 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : RADIGAH ABDELLAH
Date de naissance : 31/05/1955
Adresse : 16, rue de la Liberté, Casablanca, 1, Centre, 2, E, 1, N° 19
Tél. : 0644 408 473 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr TAZI SIDQUI Khalid
SPÉCIALISTE EN PNEUMOLOGIE
1, Av. Lalla Yacout - CASABLANCA
Tél. : 0522.22.09.88 - 0522.20.75.24
Tél. Urgence : 06 61 45 42 53

Date de consultation : 20/09/21
Nom et prénom du malade : RADIGAH ABDELLAH Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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

Le : 20/09/2021

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

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

Dr TAZI SIDOU KHIND
SPECIALISTE EN PNEUMOLOGIE
 1, Av. Lalla Yacout - CASABLANCA
 Tél: 0522.22.09.88 - 0522.20.75.24
 Fax: 0522.22.09.88

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur
 Date
 Montant de la Facture

PHARMACIE LA DURANCE
EL ATTAK SOFI Sanae
 15 Rue La Durance-Polo
 Casablanca
 Tél: 05 22 85 66 72

20/09/2020
 1289,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

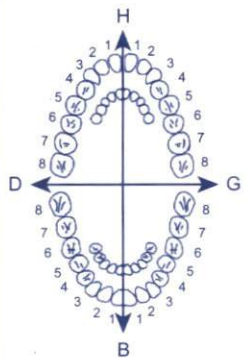
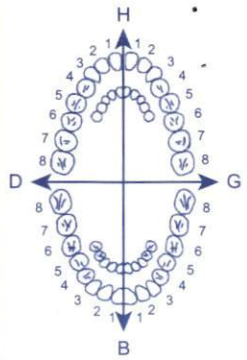
Cachet et signature du Praticien
 Date des Soins
 Nombre
 AM
 PC
 IM
 IV
 Montant détaillé des Honoraires

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 de l'occlusion.

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																								
	<table> <tr> <td>H</td><td></td><td>H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td><td></td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>D</td><td></td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td><td></td></tr> <tr> <td>B</td><td></td><td></td></tr> </table>			H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur Khalid TAZI SIDQUI

DE L'UNIVERSITE DE PARIS

EXPERT ASSERMENTE AUPRES DES TRIBUNAUX

SPECIALISTE PNEUMOPHTISIOLOGUE

MALADIES DES POUMONS - TUBERCULOSE

ASTHME ET ALLERGIES RESPIRATOIRES

CANCEROLOGIE THORACIQUE

PATHOLOGIE RESPIRATOIRE DU SOMMEIL ET RONFLEMENT

EXPLORATION FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE

FIBROSCOPIE BRONCHIQUE

الدكتور خالد تازي صدقي

خريج جامعة باريس

خبير محلف لدى المحاكم

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

أمراض الرئتين - داء السل

الضيق وحساسيات الجهاز التنفسي

سرطان الرئة

الفحص بالمنظار الداخلي

التشخيص الوظيفي للرئة

Casablanca, le 27/9/21 في الدار البيضاء

Novex 9,60

Injection
x 2 par jour

Sous contrainte
(08)

Novex®

6000 UI anti-Xa/0,6 ml Rémunérable AMO
2 seringues pré-remplies de solution injectable
AMM N° : 24/2020/DMP/21/NRGDNM



6 118000 021919

Novex®

6000 UI anti-Xa/0,6 ml Rémunérable AMO
2 seringues pré-remplies de solution injectable
AMM N° : 24/2020/DMP/21/NRGDNM



6 118000 021919

Novex®

6000 UI anti-Xa/0,6 ml Rémunérable AMO
2 seringues pré-remplies de solution injectable
AMM N° : 24/2020/DMP/21/NRGDNM



6 118000 021919

Novex®

6000 UI anti-Xa/0,6 ml Rémunérable AMO
2 seringues pré-remplies de solution injectable
AMM N° : 24/2020/DMP/21/NRGDNM



6 118000 021919

Novex®

6000 UI anti-Xa/0,6 ml Rémunérable AMO
2 seringues pré-remplies de solution injectable
AMM N° : 24/2020/DMP/21/NRGDNM



6 118000 021919

Novex®

6000 UI anti-Xa/0,6 ml Rémunérable AMO
2 seringues pré-remplies de solution injectable
AMM N° : 24/2020/DMP/21/NRGDNM



6 118000 021919

Novex®

6000 UI anti-Xa/0,6 ml Rémunérable AMO
2 seringues pré-remplies de solution injectable
AMM N° : 24/2020/DMP/21/NRGDNM



6 118000 021919

Novex®

6000 UI anti-Xa/0,6 ml Rémunérable AMO
2 seringues pré-remplies de solution injectable
AMM N° : 24/2020/DMP/21/NRGDNM



6 118000 021919

Novex®

6000 UI anti-Xa/0,6 ml Rémunérable AMO
2 seringues pré-remplies de solution injectable
AMM N° : 24/2020/DMP/21/NRGDNM



6 118000 021919

PHARMACIE LA DURANCE

Dr. EL ATTAR SOFI Sanae

N°15 Rue La Durance-Polo

Casablanca

Tél: 05 22 85 66 72

Dr TAZI SIDQUI Khalid
SPECIALISTE EN PNEUMOLOGIE
1. Av. Lalla Yacout - CASABLANCA
Tel : 0522.22.09.88 / 0522.20.75.24
Tel. France : +33 1 47 41 42 43

Urgences Tél : 0661 151 257 : المستعجلات الهاتف

رقم 1 شارع لالة ياقوت - الطابق 2 (0522 22 09 88/ 0522 20 75 24) 2ème étage - Casablanca

Arrété la présente facture à la somme de :
Mille Deux Cent Quatre-vingt Neuf Dirhams et 70 centimes.