

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.

Educational :

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- 0055742

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1001 Société : 90484

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUKHEI ABDELLATIF

Date de naissance : 1-1-1948

Adresse : N° 11, Lot NICOLA ALLEE DE LA PUAZE AIN SCBA

CASABLANCA

Tél. : 0659366493 Total des frais engagés : 863,9 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 3 SEP 2021

Nom et prénom du malade : Moukhefi Abdellatif 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 : 05/10/2021

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 3 SEP 2021 | C2 | | 250 | Dr TAZI SID SPÉCIALISTE EN PNEUMOLOGIE 1, Av. Allal Yacoubi - CASABLANCA Tél : 0522 22 09 88 - 0522 20 75 75 |
| | 7,12 | | 200 | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
|--|------|-----------------------|

| | | |
|--|----------|--------|
| PHARMACIE EL BACHIR 02 Bis, H. Ahmed Mekouar Tél : 05 22 34 41 27 - Casablanca | 08/09/21 | 413,90 |
|--|----------|--------|

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

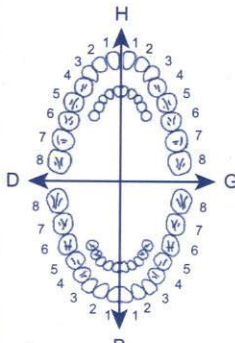
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|-----|-----|-----|---------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |

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 canaux, ainsi que le bilan de

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|---|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
|  | | | | Coefficient DES TRAVAUX |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

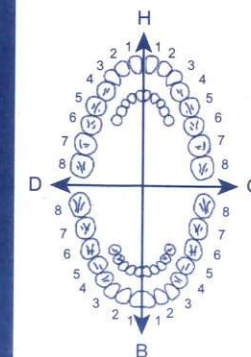
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(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

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 الرئة - داء السل
الضيق وحساسيات الجهاز التنفسي
سرطان الرئة - الشيخير
الفحص بالمنظار الداخلي
التشخيص الوظيفي للرئة

03/09/2021

Casablanca, le الدار البيضاء في

MR MOUKHFI ABDELLATIF

83,70

- Romac 300 mg

PRENDRE 1 COMPRIME PAR JOUR PENDANTS 7 JOURS

79,90

- TOUDEX SUSPENSION BUvable

PRENDRE 1 CAS MATIN MIDI ET SOIR

89,50

- APIXOL SPRAY

PRENDRE 2 BOUFFEES 4 A 5 FOIS PAR JOUR

28,60

- Primalan 5 mg

PRENDRE 1 COMPRIME MATIN ET SOIR 7 JOURS

110,90

- ALVITYL DRAGE

PRENDRE 1 DRAGE PAR JOUR

22,20

- Codoliprane 400 mg / 20 mg

PRENDRE 1 COMPRIME 3 FOIS PAR JOUR

413,90

PPV: 22DH20

PER: 04/23

LOT: K1227



83,70

28,60

TOUDEX[®] 200 ml

6 111255 810642

8 032578 479676

LOT 210425
2024/06
PPC: 89,50 DH

DEPUIS 1959
SINCE 1959

STERIPHARMA
complément
alimentaire n'est pas
médicament
PPC: 110,00 dh

المستعجلات الهاتف : 0661 151 257 Urgences Tél : 0661 151 257

رقم 1 شارع لالة ياقوت - الطابق 2 © 0522 22 09 88 / 0522 20 75 24 © 1, Av Lalla Yacut 2^{ème} étage - Casablanca

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 الرئة - داء السل
الضيق وحساسيات الجهاز التنفسي
سرطان الرئة - الشيخير
الفحص بالمنظار الداخلي
التشخيص الوظيفي للرئة

Casablanca, le 03/09/2021 الدار البيضاء في

MR MOUKHFI ABDELLATIF

Compte rendu Radiographie du poulmon

- Syndrome bronchique diffus
- Surcharge basale bilatérale.

Dr TAZI SIDQUI Khalid
SPÉCIALISTE EN PNEUMOLOGIE
1, Av. Lalla Yacout - CASABLANCA
Tel. : 0522.22.09.88 - 0522.20.75.24
Tel. Urgences : 0661 151 257

Urgences Tél : 0661 151 257 : المستعجلات الهاتف :

رقم 1 شارع لالة ياقوت - الطابق 2 ☎ 0522 22 09 88 / 0522 20 75 24 ☎ 1, Av Lalla Yacut 2^{ème} étage - Casablanca

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 الرئة - داء السل
الضيق وحساسيات الجهاز التنفسي
سرطان الرئة - الشخير
الفحص بالمنظار الداخلي
التشخيص الوظيفي للرئة

Casablanca, le 03/09/2021 الدار البيضاء في

Facture

MR MOUKHFI ABDELLATIF

| Acte | Honoraire |
|-------------------------------------|------------------|
| Consultation | 250,00 Dh |
| Radiologie thoracique Z12 (importé) | 200,00 Dh |
| Total | 450,00 Dh |

Arrêté la présente facture à la somme de :
450,00 Dirhams

Dr TAZI SIDQUI Khalid
SPECIALISTE EN PNEUMOLOGIE
1, Av. Lalla Yacout - CASABLANCA
Tél. : 0522 22 09 88 - 0522 20 75 24
Tél. Urgence : 06 61 15 25 7

ICE:
001640343000051

Urgences Tél : 0661 151 257 : المستعجلات الهاتف

رقم 1 شارع لالة ياقوت - الطابق 2 0522 22 09 88/ 0522 20 75 24 © 1, Av Lalla Yacut 2^{ème} étage - Casablanca