

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° W21-649292

g3102

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 11757

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Adile Bahadya

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age: 9 ans

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 : 23/11/2021

Signature de l'adhérent(e) :



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
27/10/2021	C		263 DH	INP : DR MANOURI MOUED SAMIR ALI BOUAFIA 27/10/2021
20/10				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL AYL Dr. KHALED ZIOUD SAE El Ayl - Alia Moh. Nimec' 2 tel. : 05 23 32 77 53	27/10/2021	428,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

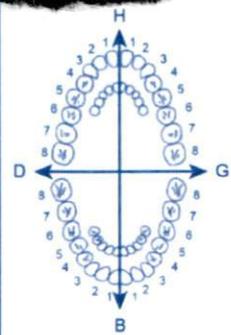
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/10/2021	Test	450 DH
	10/10/2021	entiers	
		et surgo	
		340,70	

AUXILIAIRES MEDICAUX

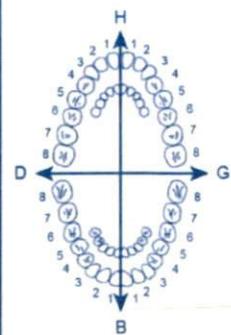
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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	

Docteur Mouradd SAMI

Pneumologue Allergologue

Radiographie Numérique

Tests d'allergie

EFR : Cabine et Spirométrie

Polygraphie - Apnée du sommeil

Endoscopie bronchique

N° INPE : 091172593

Mohammedia , le : 25/10/2021

109,00

M. BAHDYA JAD

PHYSIOMER Hypertonique 3 lavages par jour pdt 7 jours

88,00
SAPHIR 1g sachet matin soir 6 jours

48,00
COTIPRED 20 mg Comprimé effervescent 2cp/j 5 jours matin après repas

(91,50) x 2
ZADRYL 10 mg 1 Comprimé sécable/j 2 mois

428,50

~~PHARMACIE EL AYL~~
~~Dr. MOURADD ZIOUD~~
~~334 Fd. El Houria El Alia Meknès~~
~~Tél : 05233027755~~

~~Dr. MOURADD SAMI~~
~~Pneumologue Allergologue~~
~~INPE : 091172593~~
~~N°14, Résidence ZAHRA Angle BD Houria~~
~~Meknès, Maroc~~

Adresse : N° 14 Residence ZAHRA Angle BD SEBTA , CP 28800,
Mohammedia , Maroc

tél : 0523302039

Dr. Mourad SAMI

Pneumologue - Allergologue

Radiographie Numérique

Explorations Fonctionnelles Respiratoires (EFR)

Allergologie

Enregistrement du Sommeil

Endoscopie Bronchique

Ancien Praticien des Hôpitaux de Strasbourg (France)



الدكتور مراد سامي

أخصائي في أمراض الصدر والحساسية

طبيب سابق في مستشفيات فرنسا

اختبار وظائف الرئة - قياس التنفس

اختبار الحساسية - الفحص بالمنظار

التصوير الرقمي بالأشعة - تسجيل التنفس أثناء النوم

العلاج بالأكسجين - أجهزة التهوية

N° INPE : 091172593

Nom et prénom :

Traitement :

BAHDYA JAD Né (e) le : 22/22/2012
 Jad Date: 27/10/2022

TESTS CUTANES ALLERGOLOGIQUES

Témoin positif:

315

Témoin négatif:

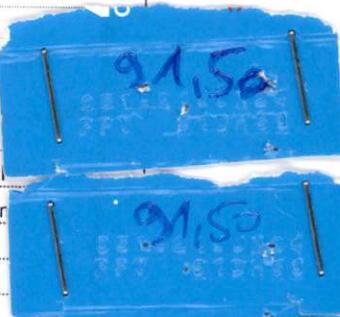
0h

PNEUMALLERGENES		TROPHALLERGENES / Alimentai	
ACARIENS		Arachide	
DP 315	DF 313	Oeuf (Blanc)	Oeuf (Jaune)
Blomia 313	Acariens Mixte	Poisson	Morue
Acariens de stockage		Farine de blé	
BLATTES 0h		Lait de vache	
MOISSISURES		Crevettes	
Alternaria 313		Poulet	
Aspergillus		Fruits à coques	
POLLENS		Pistache	Noix
Graminées 012		Amande	Noix de brésil
Céréales		Noisette	Noix de pécar
Bétulacées		Noix de cajou	Sésame
Cupressacées 9/0		Anis	
Fagacées 010		Fruits exotiques	
Oléacées 2/3		Avocat	Kiwi
Arbres Med		Fruit rosacées	
Salicacées		Pêche	Pomme
Armoise 8/5		AUTRES	Fra
Ambroisie 0/5		Tomate	Pomme de
Herbacées		Petit pois	Carotte
Phanères Animaux		Lentille	Paprika
Chat 315 Chien 0/5	Plume	Sarrasin	Lupin
LATEX		Soja	Célerie
Autres		Autres	

Conclusion :

Hypersensibilité aux Avis, chat, Allergie Dr. Mourad
 Pneumologue INPE : 091172593

استيراد شركة ستار للتجارة الدولية
BOTTU SA
 PPC : 109 DH 00



Ce conditionnement contient au total
 quatre cents milligrammes de
 prénisolone (sous forme de
 méthysuifobenzone sodique)
 Posologie, mode d'emploi, indications,
 contre indications, excipients à effet
 notoire : voir notice

PPV: 480H50
 PER: 07/24
 LOT: K1635

bottu.s.a.
 32, Allée des Casseaux - Ain Seba - Casablanca
 3. Bachouchy - Pharmacie Responsable

Docteur Mouradd SAMI

Pneumologue Allergologue

Radiographie Numérique

Tests d'allergie

EFR : Cabine et Spirométrie

Polygraphie - Apnée du sommeil

Endoscopie bronchique

N° INPE : 091172593

Mohammedia , le : 25/10/2021

Tests Cutanés d' allergie

M. BAHDYA JAD

Mohammed

Hypersensibilisation aux acariens DP DF Blomia, Chat , moisissures d'alternaria .

Sensibilisation moyenne pour pollens d'olivier.

*Dr MOURADD SAMI
Pneumologue Allergologue
Mohammedia - Maroc
N° 14 Résidence ZAHRA Angle BD Houria BD SEBTA
Mohammedia - Maroc - 25/10/2021*

Adresse : N° 14 Residence ZAHRA Angle BD Houria BD SEBTA , CP 28800,
Mohammedia , Maroc

tél : 0523302039