

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 canaux, 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 canaux.

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.

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° W21-649292

93102

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11757 Société : RAD

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Adie Bahdya

Date de naissance :

Adresse : Casablanca

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : Age : 9 ans

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 : 23 / 11 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
27/10/2021	C		250 DA	INP :

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/10/2021	428,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

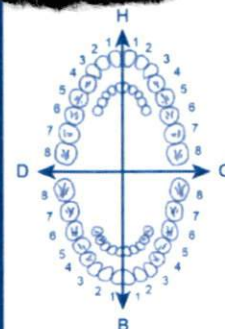
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/10/2021	Tests caries stériles 3x1x8	400 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

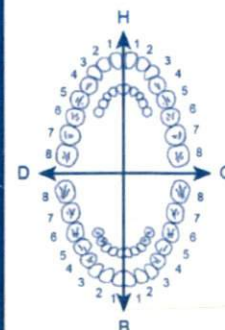
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



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

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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 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

M. BAHDYA JAD

109,00
PHYSIOMER Hypertonique 3 lavages par jour pdt 7 jours

88,00
SAPHIR 1g sachet matin soir 6 jours

48,50
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 AIL
Dr. KHELOU ZIOUD
304 Ed. El Houria El Aila Moh. mmed'3
Tél 05 23 32 77 65

Dr. Mouradd SAMI
Pneumologue Allergologue
INPE : 091172593
N°14, Résidence ZAHRA El Houria
Mohammedia - Tél. 05 23 30 20 39

Adresse : N° 14 Residence ZAHRA Angle BD Houria 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

إختبار وظائف الرئة - قياس التنفس

إختبار الحساسية - الفحص بالمنظار

التصوير الرقمي بالأشعة - تسجيل التنفس أثناء النوم

العلاج بالأكسجين - أجهزة التهوية

N° INPE : 091172593

Nom et prénom :

BAHDYA JAD

Né (e) le :

02.02.2012

Traitement :

Alimentaire

Date :

20/10/2021

TESTS CUTANES ALLERGOLOGIQUES

Témoin positif :

315

Témoin négatif :

0h

PNEUMALLERGENES		TROPHALLERGENES / Alimentaire	
ACARIENS		Arachide	
DP 315	DF 313	Oeuf (Blanc)	Oeuf (Jaune)
Blomia 313	Acariens Mixte	Poisson	Morue
Acariens de stockage		Farine de blé	
BLATTES		Lait de vache	
MOISSISSURES		Crevettes	
Alternaria 313		Poulet	
Aspergillus		Fruits à coques	
POLLENS		Pistache	Noix
Graminées 017		Amande	Noix de bresil
Céréales		Noisettes	Noix de pécan
Bétulacées		Noix de cajou	Sésame
Cupressacées 010		Anis	
Fagacées 010		Fruits exotiques	
Oléacées 213		Avocat	Kiwi
Arbres Med			Banane
		Fruit rosacées	
Salicacées		Pêche	Pomme
Armoise 010		AUTRES	
Ambrosie 010		Tomate	Pomme de terre
Herbacées		Petit pois	Carotte
Phanères Animaux		Lentille	Paprika
Chat 315	Chien 010	Sarrasin	Lupin
LATEX		Soja	Céleri
Autres		Autres	

Conclusion :

Hypersensibilité aux Arachides, Chat, Allergies

IMPORTED
DISTRIBUTED BY:
S.I.C.
*56 - Street 10
Cairo - Egypt
Phone: 15511010

الدكتور مراد سامي
استشاري شركة سنار للتجارة الدولية
BOTTU SA
PPC : 109 DH 00



PPV: 88DH00
PER: 02/24
LOT: K449

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

PPV: 48DH50
PER: 07/24
LOT: K1635

bottu s.a.
22, Allée des Canaux - Ain Seba - Constantine
S. Bachouch - Pharmacien Responsable

Docteur Mouradd SAMI

Pneumologue Allergologue

Radiographie Numérique

Tests d'allergie

EFR : Cabine et Spirométrie

Polygraphie - Apnée du sommeil

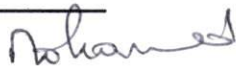
Endoscopie bronchique

N° INPE : 091172593

Mohammedia , le : 25/10/2021

Tests Cutanés d' allergie

M. BAHDYA JAD



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

Sensibilisation moyenne pour pollns d'olivier.



Dr. Mouradd SAMI
Pneumologue - Allergologue
N° INPE : 091172593
Mohammedia - Tél : 0523302039

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

tél : 0523302039