

## 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 Aïtal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïtal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

N° W19-515746

93022

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4680 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite  
 Nom & Prénom : SKALLI - HOUSSEINI - MOHAMED  
 Date de naissance : 18-07-1950  
 Adresse : 41 Rue ORAN Reculce AIDA (2<sup>e</sup> Etage)  
 Tél : 06 66 12 08 09 Total des frais engagés : 19,2 (PHARMACIE) + 5000 (Repos) , Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/11/2021  
 Nom et prénom du malade : M. SKALLI Age : 69 ans  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection usuelle

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 : Le :  
 Signature de l'adhérent(e) :

Docteur NACHARI  
PNEUMOLOGUE  
5, Rue Laroui Babou Quartier  
CASA BLANCA  
Tel : 05 22 94 95 47

MUPRAS  
23 NOV. 2021  
ACCUEIL  
I. BUAACHAIE



# 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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

30/11/2021	Cure dentaire	03	30000	INP : 9242499 Docteur MACIRI ARABE 5 Rue Houyou Bobik Quartier Racine Tél : 0932949347
	212	20000	50000	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

30/11/2021

342,50

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

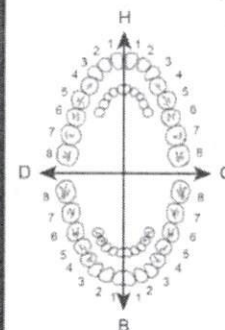
IM

IV

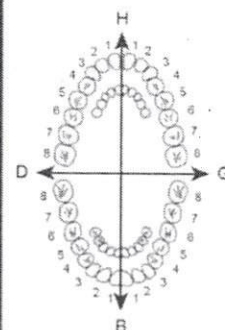
Montant détaillé des Honoraires

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	
25933412	21433552
00000000	00000000
B	
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[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

**Consultations :**  
Pneumophthisiologie  
Allergologie - Asthme  
Sommeil et ronflement  
Sevrage tabagique  
Réhabilitation respiratoire  
Oncologie

**Laboratoire de physiologie clinique**  
Pléthysmographie  
Spiromtrie - Oscilling  
Polysomnographie  
Gaz du sang artériel  
Epreuve d'effort cardio-respiratoire

**Endoscopie diagnostique  
et interventionnelle**  
Fibroscope bronchique  
Bronchoscopie rigide  
Thoracoscopie

الدكتور محمد الإبراهيمي

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI  
Pneumophthisiologue

الدكتور ع. الناصري

Dr. Arabi NACIRI  
Professeur agrégé  
Pneumophthisiologue

20/11/2021

Madame MEKOUAR Oumkeltoum Ep Skalli

LOT 210210  
EXP 01 2025  
PPV 45 20

SYMBICORT 200 : 1 bouffée soir x 1 mois

se rincer la bouche après chaque utilisation

XYZALL : 1 comp le soir x 15 jours

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue Souheir bnou al asoum roches  
noires - CASABLANCA  
**SYMBICORT TURBUHALER**  
200µg Pâte p inh  
Flacon de 120 doses  
10474 DMP 21NRO P.P.V. 297 00DH  
6 118001 020706

Docteur Arabi NACIRI  
Professeur Agrégé  
Maladies Respiratoires  
5, Bis Rue Ibnou Babik - Maârif  
CASA. Tél: 022 94 57 46 - 94 93 47

Pour les rendez-vous veuillez téléphoner au n° 06 66 79 59 81



الدكتور ع. العربي  
Dr. Arabi NACIRI  
Professeur agrégé  
Pneumophtisiologue



الدكتور محمد البراهيمي  
DOCTEUR M. EL IBRAHIMI  
PNEUMOPHTISIOLOGUE

5 bis rue Ibnou Babik - Quartier Racine - Maârif - CASABLANCA  
Téléphone : 05 22 94 92 46 / 05 22 94 93 47 - Fax : 05 22 94 91 23  
E-mail : soufflemaroc@gmail.com - Site web : www.cmr-maroc.com

Casablanca, le 20.11.2024

M. N. Elcarrar au cabinet de Skell

### Honoraires verses

Le .....	Consultation	300	DH
Le .....	Radiographie Pulmonaire Face	200	DH
Le .....	Radiographie Pulmonaire Profil		DH
Le .....	Pléthysmographie / DLCO		DH
Le .....	Spirometrie - Oscilling		DH
Le .....	Polysomnographie + Polygraphie		DH
Le .....	Polygraphie sous VNI		DH
Le .....	Gaz du Sang Artériel		DH
Le .....	Mise en Place de VNI		DH
Le .....	Epreuve d'Effort Cardio-Respiratoire		DH
Le .....	Tests Cutanes		DH
Le .....	Fibroscopie Bronchique / LBA		DH
Le .....	Aerosol + Injection		DH
Le .....	Ponction "Pleurale - Biopsie"		DH
Le .....	Ponction "Pleurale - Simple"		DH
Le .....	Echographie de repérage		DH
Le .....	Test de marche de 66 minutes		DH

TOTAL : 800 DH

Docteur NACIRI Arabi  
PNEUMOPHTISIOLOGUE  
5, Rue Ibnou Babik - Quartier Racine  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 94 92 46

(الدكتور محمد البراهيمي)

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI  
Pneumophtisiologue

(الدكتور ع. الناصري)

Dr. Arabi NACIRI  
Professeur agrégé  
Pneumophtisiologue

20/11/2021

**Madame MEKOUAR Oumkeltoum Ep Skalli**

**COMPTE RENDU**

**Radiographie thoracique face**

\*\*\*\*\*

**Indication :** gêne respiratoire

- Silhouette cardio-médiastinale normale
- Culs de sac pleuraux sans anomalie
- Structure osseuse normale
- Aspect de péribronchite bilatérale

**Conclusion :** pas d'anomalies parenchymateuses évolutives.

Docteur Arabi NACIRI  
Professeur Agrégé  
Maladies respiratoires  
5 bis Rue Ibnou Babik - Maârif  
Tél 022 94 92 46 - Fax 022 94 91 23 - E-mail : soufflemaroc@gmail.com - Site web : cmr-maroc.com