

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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- 067137

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00734 Société : gu 169

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BEN YAMHA ABDERRAFIK

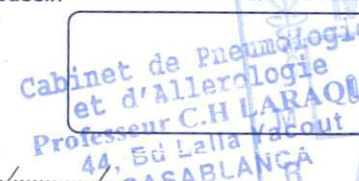
Date de naissance : 1949

Adresse : 186 LOT KEMMAT FLORIDA - S.S. MAAROUF

Tél. : 0665200356 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/12/2021

Nom et prénom du malade : BEN YAMHA Abderrafik Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Bronchopneumopathie

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 : 01 / 12 / 2021

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

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
01 DEC 2021	2		300 DH	Cabinet de Pneumologie et d'Allergologie Professeur C.H LAROU 44, Bd Alla Yacout CASA BLANCA
01 DEC 2021	2		Gratuit	
			FS DA	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. BENYAHIA Mohamed Hicham Pharmacie RABISON 73, Bd. El Hira Le Ferrouh SERRCHIDJ, TUNISIE 20000 Tél: 0522 27 45 62	25/11/2021	639.25
	01/12/21	125/30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

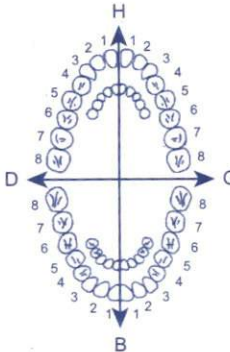
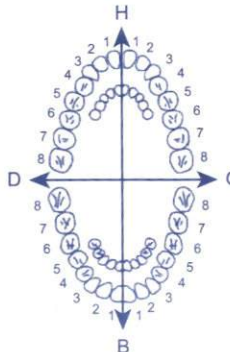
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

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 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B		Coefficient DES TRAVAUX	
	(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

ET DE PNEUMOLOGIE

dultes

الدكتور ش.ح. العراقي

أستاذ العلوم الطبية

خريج الأكاديمية الوطنية للطب، باريس

دكتور في علوم الحياة والصحة

دبلوم الدولة الفرنسي في التأهيل للإشراف على البحوث

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

الصدر داء السل

بيقة أمراض الحساسيات

في أمراض الجهاز التنفسي

في أمراض الحساسيات

وم إعادة التأهيل التنفسي

في توقف التنفس خلال النوم

Vita C1000®

PPV 15DH30

EXP 07/2024

LOT 180415

M. Abderrafih BENYAHIA

LOT: GA10270

PER: 05/2023

PPV: 75 DH 00

LOT: GA10270

PER: 05/2023

PPV: 75 DH 00

Dr. C.H. LARAQUI

Académie Nationale de Médecine, Paris

Sciences de la vie de la santé

Diplôme d'Habilitation à Diriger des Recherches

Spécialiste des maladies du poumon

Appareil respiratoire, tuberculose

Maladies allergiques (Asthme)

Diplôme National Français de Pneumophtisiologie

Diplôme d'Allergologie et d'Immunologie Clinique

Habilitation Respiratoire

Meil et de sa pathologie

Rhumix®

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



1 - Seretide 250 aérosol

2 pulvérisations matin et soir régulièrement pendant 3 mois puis consultation toujours boire ou manger après utilisation ; traitement à suivre jusqu'à nouvelle consultation

2- Zeclar 500

1 comprimé matin et soir pendant 7 jours

3-Predni 20 mg

3 comprimés par jour en une seule prise après le repas de midi pendant 5 jours puis arrêt

4- Rhumix

1 sachet matin, midi et soir

5- Vitamine C 1000

1 comprimé matin et midi pendant 15 jours

6- Nazair

2 pulvérisations par jour dans chaque narine le matin pendant 3 mois ; traitement à suivre jusqu'à nouvelle consultation

Régime pauvre en sel et en sucre pendant la cure de predni

Professeur C.H. LARAQUI

Pneumologue – Allergologue

Enfants & Adultes

39, Boulevard Lalla Yacout, Casablanca

Tél. 0522.44.55.84

Tél/Fax. 0522.54.39.47

Casablanca, le

01 DEC 2021

M.

Abdenazir
BENYAHYA

128/30

1 – Vaxigrip

1 injection SC ou IM

PHARMACIE VERDUN
7, Rue Abdelatif AL Mouhassibi
Casablanca
Tél : 05 22 27 46 62

Cabinet de Pneumologie
et d'Allergologie
Professeur C.H. LARAQUI
44, Bd Lalla Yacout
CASABLANCA

Professeur C.H. LARAQUI

Pneumologue – Allergologue

Enfants & Adultes

39, Boulevard Lalla Yacout, Casablanca

Tél. 0522.44.55.84

Tél/Fax .0522.54.39.47

Casablanca, le

01 DEC 2021

M.

Abdenouf
BENYAHYA

RECU

Acte de vaccination K4 = 75 DHS

(Soixante-quinze dirhams)

Cabinet de Pneumologie
et d'Allergologie
Professeur C.H. LARAQUI
44, Bd Lalla Yacout
CASABLANCA