

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.

Éducation :

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

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- 0060362

98115

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10503 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AGOUTI DRISS

Date de naissance : 26/02/1963

Adresse : Habituelle

Tél. : 0522499227 Total des frais engagés : 1277,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Mohamed EL FAJRI
Spécialiste des Maladies
Respiratoires
80, Bd. des Forces Auxiliaires
Hay Sadri - Casablanca

Date de consultation : 28/12/2021

Nom et prénom du malade : AGOUTI Salma Age :

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

Nature de la maladie : Aff. Longue Durée

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) :

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
28/12	8		250dh	 Docteur Mohamed El Hajji Spécialiste des Maladies Respiratoires 30, Bd. des Forces Auxiliaires Hay Sadri - Casablanca
2021	212		150dh	
			400dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie El Hajji 30, Bd. des Forces Auxiliaires Hay Sadri - Casablanca	28/12/21	877.42

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

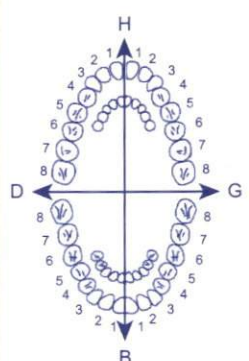
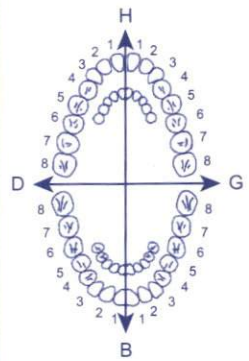
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez 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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>		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

CABINET DE PNEUMOLOGIE ET D'ALLERGOLOGIE

Dr. Mohamed EL FAJRI

Diplômé de l'Université de Paris

Expert Assermenté Près les Tribunaux
Ex. Médecin Chef du Service de
Pneumophthisiologie de Casablanca

Spécialiste des Maladies du Poumon
Appareil Respiratoire - Tuberculose
Asthme - Allergie Respiratoire

Endoscopie Bronchique - Exploration
Fonctionnelle Respiratoire



الدكتور محمد الفجري

خريج جامعة باريس

خبير محلف لدى المحاكم

سابقاً رئيس قسم أمراض الجهاز التنفسي بالبيضاء

اختصاصي في أمراض الرئة - الجهاز التنفسي

السل - الضيقة - أمراض الحساسيات

الفحص بالمنظار - إستكشاف وظيفة الجهاز التنفسي

Casablanca, le 28/12/2021 في الدار البيضاء،

MLLE AGOUTI SALMA

- Saphir 1g
1 sachet 2 fois par j
- Muxol
1 Cs 3 fois par j
- Predni cooper 20 mg
2 cp matin 6 j
- Aeries 5 mg
1 cp /j 3 mois
- Foracort 200
2 bouffée matin et soir 3 mois

Docteur Mohamed EL FAJRI

Spécialiste des Maladies
Respiratoires
30, Bd. des Forces Auxiliaires
Hay Sadri - Casablanca

nés
LOT: 094
PER: AUT 2023
PPV: 102 DH 60

rimés
LOT: 094
PER: AUT 2023
PPV: 102 DH 60

nés
LOT: 094
PER: AUT 2023
PPV: 102 DH 60

PPV: 116DH00
PER: 11-23
LOT: 13172

COOPER PHARMA
PPV (DH) : PPV: 32,60 DH
LOT N° :
UT. AV.:

GTIN 18901117248882
LOT 1810800
EXP 07/2023
S/N 49197050474768
PPV: 189 DH 50

JT N°:
UT. AV.:
PPV (DH):
H&P
اتبع نصائح الطبيب أو الصيدلي

GTIN 18901117248882
LOT 1810800
EXP 07/2023
S/N 81116907402819
PPV: 189 DH 50

Docteur Mohamed EL FAJRI
Diplôme de l'Université de Paris
PNEUMOLOGUE
Expert Assermenté près les Tribunaux
30.Bd Des Forces Auxilliaires Hay Sadri
Ben M'sik - Sidi Othmane
CASABLANCA.
Tél : 05.22.70.89.97

Casa le : 28/12/21

Compte rendu

Nom et prénom : AGOUTI Salma

Radiographie pulmonaire du : 28/12/21

Interprétation : RAS

Cachet & Signature
Docteur Mohamed EL FAJRI
Spécialiste de
Respiratoire
30, bd des Forces Auxilliaires
Hay Sadri - Casablanca

Docteur Mohamed EL FAJRI
Diplôme de l'Université de Paris
PNEUMOLOGUE
Expert Assermenté près les Tribunaux
30. Bd Des Forces Auxilliaires Hay Sadri
Ben M'sik - Sidi Othmane
CASABLANCA.
Tél : 05.22.70.89.97

Casa le : 28/12/21

Nom et prénom : AGOUTI Salma

Radiographie pulmonaire = Z12

Reçu : 150db

Cachet & Signature

Docteur Mohamed EL FAJRI
Spécialiste des Maladies
Respiratoires
30. Bd. des Forces Auxiliaires
Hay Sadri - Casablanca