

## 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° W21-685572

105930

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
<b>Cadre réservé à l'adhérent(e)</b>		
Matricule : <b>13321</b>	Société : <b>RAM</b>	<input type="checkbox"/> Autres
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> AROUSS ZINEB
Nom & Prénom : <b>AROUSS ZINEB</b>		
Date de naissance : <b>01/02/89</b>		
Adresse : <b>Rue AL Hadimi Rés. Villa, Apt 5 Casablanca</b>		
Tél. : <b>0660093471</b>	Total des frais engagés :	<b>1294,9 Dhs</b>

<b>Cadre réservé au Médecin</b>		
Cachet du médecin :		
 <b>24/02/2022</b> <b>AROUS ZINEB</b>		
Date de consultation :	<b>24/02/2022</b>	
Nom et prénom du malade :	<b>AROUS ZINEB</b>	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :	<b>Bronchite Asthmatique</b>	
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**

Signature de l'adhérent(e) :

Le : **25/02/2022**



#### **RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

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
21/02/2022	CS		2500	INPE : 091198804 Gesellschaft für Ärzte und Medizin Studien Beratungsgesellschaft mbH - Tel.: 0522565006
				<i>[Signature]</i>
				<i>[Signature]</i>
				<i>[Signature]</i>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE KADIRI Rue Ahmed KADIRI Site Plateau Lycée Al Waha 022.99.43.95 - Casablanca</i>	<i>24/02/2022</i>	<i>794,90</i>

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **BELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

**Docteur Batoul BENKIRANE**  
**Pneumologue - Allergologue - Phtisiologue**  
**Adultes et Enfants**



**الدكتورة الباتول بنكيران**  
**اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى والحساسية**  
**كبار وأطفال**

Asthme - Allergies Respiratoires  
 Tuberculose - Sevrage tabagique  
 Ronflements et Apnées du Sommeil  
 Spirométrie - Echographie Thoracique  
 Bronchoscopie - Tests Cutanés

Casablanca, le 26/02/22

Mme Aroua Zineb

205.00

1/ Tavanic 500 mg  
 1cp/15 pqt 7j



42.00

2/ prédni 20 →  
 3cp/15 le Mois

LOT N°:

UT. AV :

PPV (DH) :

131.70x2

3/ Nasonex

2 pulvérisations /  
 le soin pqt 2.

NASONEX®  
 Suspension pour pulvérisation nasale  
 Flacon de 120 doses  
 P.P.V: 131.70DH

Distribué par MSD Maroc



NASONEX® 50 µg/dose  
 Suspension pour pulvérisation nasale  
 Flacon de 120 doses  
 P.P.V: 131.70DH

Distribué par MSD Maroc



طن، إقامة الخنساء، الطابق 1، الشقة 13 . الدار البيضاء

196 Avenue Mers Sultan, Résidence Al Khansa, 1<sup>er</sup> Etage,  
 Tél.: 05 22 26 52 08 / GSM : 06 61 08 84 46 - E-mail : dr.benkirane@

80.10 x 2

4/

Xyzell (cp)

PPV : 80.10 DH  
LABORATOIRES SOTHEMA

45.30

5/

1cp [ ] le son

2 doses

ventoline

2 brouffis > 3 h

79.00

6/

Apixen

1càs >

GlaxoSmithKline  
Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat

main

VENTOLINE 100 mcg  
Aérosol 200 doses  
PPV 45.30 DH

Lot: 210934  
À consommer  
avant le: 01/2025  
PPC: 79,00 DH

794,90

Dr. BENKIRANE Batoul  
Pneumologue - Physiologue  
196 Avenue Mers Sultan  
Casablanca Tél: 05 22 26 52 08

PHARMACIE ZYMA  
27, Rue Ahmed KADMIRI  
Cité Plateau Lycée Al Waha  
Tél: 022.99.43.95 - Casa

# Docteur Batoul BENKIRANE

Pneumologue - Allergologue - Phtisiologue

Adultes et Enfants



## الدكتورة باتول بنكيران

اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي والحساسية

كبار وأطفال

الحقيقة . الحساسية

السل . الإقلاع عن التدخين

الشخير ووقف التنفس أثناء النوم

فحص الوظيفة التنفسية . الفحص بالصدر

الفحص بالمنظار . إختبار الحساسية

Asthme - Allergies Respiratoires

Tuberculose - Sevrage tabagique

Ronflements et Apnées du Sommeil

Spirométrie - Echographie Thoracique

Bronchoscopie - Tests Cutanés

Casablanca, le

26/2/22

Mr Aroua Zineb

radios Poxy  
(fce)

Dr. BENKIRANE Batoul  
Casablanca - 1<sup>er</sup> étage - 196 Avenue Mers Sultan - 1032255208  
Pneumologue - Allergologue - Phtisiologue

# Docteur Batoul BENKIRANE

Pneumologue - Allergologue - Phtisiologue

Adultes et Enfants



# الدكتورة باتول بنكيران

اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى والحساسية

كبار و أطفال

الفيقة . الحساسية

السل . الإقلاع عن التدخين

الشخير و توقف التنفس أثناء النوم

فحص الوظيفة التنفسية . الفحص بالصدمة

الفحص بالمنظار . اختبار الحساسية

Asthme - Allergies Respiratoires

Tuberculose - Sevrage tabagique

Ronflements et Apnées du Sommeil

Spirométrie - Echographie Thoracique

Bronchoscopie - Tests Cutanés

Casablanca, le 24/02/22

Mme Arrouss Zineb

facture de la facture  
Mores (face) : 100

DR BENKIRANE BATOUL  
Pneumologue - Allergologue - Phtisiologue  
196 Avenue Mers Sultan  
Casablanca - Tel: 05 22 26 52 08



الضيق . الحساسية

السل . الإقلاع عن التدخين

الشخير ووقف التنفس أثناء النوم

فحص الوظيفة التنفسية . الفحص بالصدمة

الفحص بالمنظار . اختبار الحساسية

Casablanca, le .... ٢٤/٠٢/٢٢

## Compte rendu Radio du Thorax (Face)

**MME Arouss Zineb**

- Pas de foyer de pneumopathie
- Syndrome bronchique bilatéral
- Pas de pleurésie
- Silhouette cardio-médiasinale d'allure normale

Dr. BENKIRANE Batoul  
Pneumologe - Allergologue - Phtisiologue  
196 Avenue Mers Sultan  
Casablanca - Tel: 05 22 26 52 08