

ECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Sons 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 :

Toutes 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 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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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

(156409)

Déclaration de Maladie : N° S19-0002939

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0012941 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BASRI YOUNESS Date de naissance : 09.10.1978

Adresse : Res. Andalousia Imm 78 Appt 8 CASA

Tél. : 0660 164105 Total des frais engagés : 449,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur M.ZIZI
Ancien Interné des Hôpitaux de Paris
PNEUMOLOGIE ALLERGIES RESPIRATOIRES
45, Av Hassan II - Casablanca
Tél: 0522 22 10 94 - Fax: 0522 22 13 94
INN N° 0014272

Date de consultation :

20/02/2022 Nom et prénom du malade : BASRI INES Age : 7

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Bronchite

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 : CASA

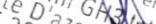
Signature de l'adhérent(e) : H.A.P

Le : 26/02/2022

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
21.22.02			25000	JO Cédrat en Interné des Hôpitaux MOLOCIE du 19/02/2002 95, Av Haussmann 75222 Paris Cedex 02 INP N° : 091142

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE OCEAN PALM HABIB NAJWA <small>Dokterenpharmacie</small> Lot Ocean Palm Għad Il-Imma 14A Km 19 Route D'azemmou Tel: +212 5 20 62 31	24/02/22	49,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur M. A. BOURGEOIS Ancien Interné des Hôpitaux de Paris 45, AV Hassan II 522221094 INP N° : 0914220	01.09.22	212	1500€

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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 bila

عيادة أمراض الجهاز التنفسى والحساسية

CABINET DE PNEUMOLOGIE ET D'ALLERGOLOGIE RESPIRATOIRE

Docteur M. ZIZI
Titulaire du CES de Pneumo-Phtisiologie
de la faculté de médecine de Paris

Membre de la Société de Pneumologie
de Langue Française
Membre de la Société Française d'Allergologie
Lauréat et Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

MALADIES RESPIRATOIRES
Asthme-Allergies
Troubles Respiratoires du Sommeil (Ronflement)
E.F.R Tests Allergologies
Fibroscopie Bronchique
Expert assermenté auprès des Tribunaux



الدكتور محمد الزيري
خارج ممتاز من كلية الطب بباريس

حاصل على شهادة أمراض الجهاز التنفسى
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الصدر والحساسية
طبيب سابق في مستشفيات باريس

أمراض الصدر والجهاز التنفسى
الضيق والحساسية
اضطرابات التنفس أثناء النوم
اختبارات الحساسية
التنفس التهابي القصبي
خبير حلف أمام المحاكم

45 , Avenue Hassan II
CASABLANCA
Tel : 0522.22.10.94 Fax : 0522.22.13.94 GSM 0661 15 21 04
E.mail : mdzizi@gmail.com

Casablanca le 24 02 2022

الدار البيضاء في

BASRI INES



49,50

DOCIVOX Sirop :

- 1 cuillère à soupe ou cafe 3 fois par jour

Histanorme Sirop

- 1 cuillère à soupe avant le coucher

TRAITEMENT POUR 10 JOURS

DociVOX

Sirop naturel
sans conservateur

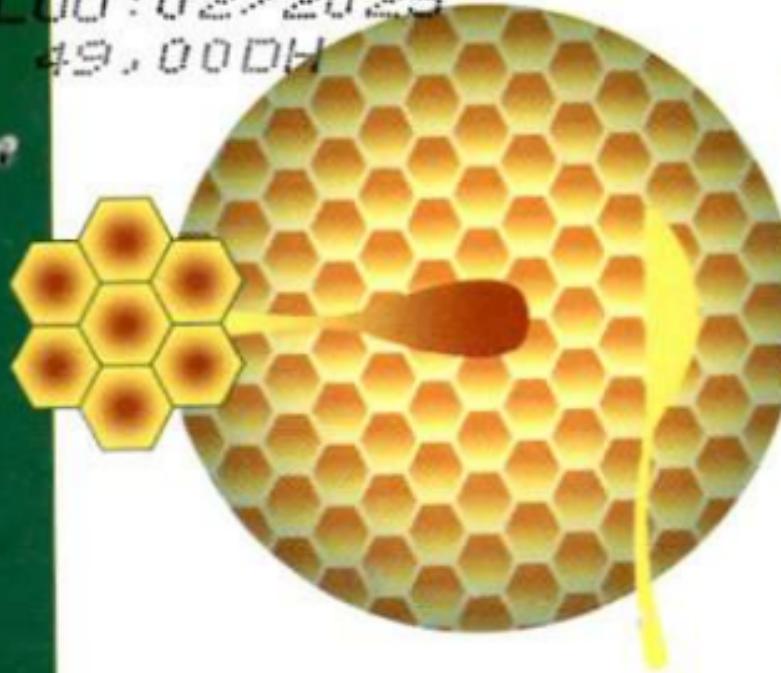
AUX EXTRAITS DE PROPOLIS
ET DE PLANTES
(THYM-MAUVE-MELEZE)

Goût miel-menthe

- Apaise et dégage les voies respiratoires
- Adoucit la gorge irritée en cas de toux
- Renforce les défenses naturelles

LOT : 220 134
DLUO : 02/2025

49,00 DH



125 ml

Deva

CABINET DE PNEUMOLOGIE ET
D' EXPLORATIONS RESPIRATOIRES

DOCTEUR MOHAMED ZIZI
Ancien Interne des hôpitaux de Paris

45 Avenue Hassan II
Casablanca
Tel : 0522.22.10.94 e.mail : mdzizi@gmail.com

24.02.22

Nom: BASRI

Prenom: INES

Radiographie Thoracique

Compte Rendu:

Absence de lésions pleuro paenchymateuses évolutives,

Absence d'atteinte médiastinale

Coeur de volume normal,

Au Total: IMAGE THORACIQUE NORMALE.

DOCTEUR M.ZIZI
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
PNEUMOLOGIE & EXPLORATIONS RESPIRATOIRES
45, AV Hassan II - Casablanca - Maroc
Tél: 0522.22.10.94 - Fax: 0522.22.13.94
INP N°: 091142132

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-RESPIRATOIRES

DOCTEUR MOHAMED ZIZI
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
45 Avenue Hassan II
Casablanca
Tel : 0522.22.10.94 Fax : 0522.22.13.94
E : mail : mdzizi@gmail.com

24.02.22

Facture de M.(Mme) BASRI

La somme de

Pour:	Consultation C2	250DH.
	Radiographie Thoracique:Z12.....	150DH
	Exploration Fonctionnelle Respiratoire:K20	650DH
	Tests Allergologiques:2K15	650DH
	E.C.G.: K16.....	300DH
	Echocardiographie Doppler couleur : Z 80.....	900DH
	Echo -Doppler Vasculaire: Z 60.....	800DH
	Holter (rythmique) (tensionnel) : K100	1000DH
	Epreuve d'effort : K100	1000DH

DOCTEUR M.ZIZI
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
PNEUMOLOGIE & EXPLORATIONS RESPIRATOIRES
45, Av Hassan II - Casablanca - Maroc
Tél: 0522.22.10.94 - Fax: 0522.22.13.94
INP N°: 091142132