

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## tique :

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.

## entaire :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4558

Société : RAM

ND  
NOTA M

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Hayaj Mina

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 78 67 81 65

Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. AMRANI HENCHI SAIDA  
Pneumo-Phthisiologue et Allergologue  
Résidence Firdaus, GH25A  
BDC - CASABLANCA  
Tél : 05 22 88 02 02

Date de consultation : 09/03/2022

Nom et prénom du malade : Hayaj Mina Age :

Lien de parenté :

Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

Affection respiratoire

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) :

#### **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
05.03.22 C	C2	250 DH		Dr. AMRANI HENCHI ANDA Pneumo-Phthisologue et Allergologue Résidence TICOUS, GH25A RDC - CASABLANCA Tél : 05 22 89 02 02

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>HARMONIE RESIDENCE ANNALM</b> <b>Elbadri CUE GRADOU</b> <b>Docteur en Pharmacie</b> <b>Résidence Annalm Cuita</b> <b>022.39.43.09 - Casablanca</b> <b>2050293</b>	09/03/22	1.390.10

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Bachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. AMRANI HENCHI SAID Pneumo-Phtisiologue et Allergologue Résidence Firdous, GH2SA RDC - CASABLANCA Tél : 05 22 88 02 02	3.22 Rethor		150 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

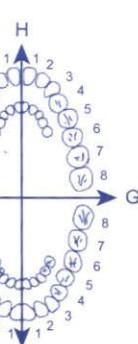
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 bilan d

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 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553
				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

# Docteur AMRANI HENCHI SAIDA

Pneumo - ptysiologue

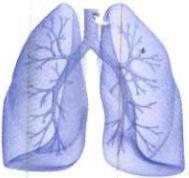
Maladies Respiratoires et Allergiques

Asthme, Rhinite, Tuberculose

## Adultes et Enfants

Ex Médecin au CHU Ibn Rochd

Et Hôpital Moulay Youssef



الدكتورة سعيدة حنثى سعيدة  
اختصاصية  
في أمراض الجهاز التنفسى  
الضيق، داء السل

## كبار وأطفال

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
و مستشفى مولاي يوسف

Casablanca, le

09.03.2027

PPV: 48DH50  
PER: 01/25  
LOT: K3126

47,80

HTA TA 2

Mine.



47,80

247,00

3 gélométrix aper 47,80

②

Sachet de 250 gélométrix.



47,80

1 sachet + 247,00 dh.

③

Doseur



45,80

28,70 dh.

④

Curettes



30,10

30,10

PHARMACIE RÉSIDENCE ANNAM  
GIRDAOUI  
Doktor Amrani S.A.  
Résidence Annam Oulfa  
4, Résidence Annam 09 - Casablanca  
Télé: 0522 65 43 09

05 22 89 02 02 - الطابق السفلي - الدار البيضاء - الهاتف :

Boulevard Oum Rabii, Résidence FIRDAOUS, Groupe H 25 A, F

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 249,00 DH

ID: 648243

Barcode: 6 118001 141104

PPV: 45DH80  
PER: 07/24  
LOT: K2030

HENCHI SAIDA  
Pneumologue et Allergologue  
FIRDAOUS  
CASABLANCA  
0522 89 02 02  
شارع أم الربيع  
هاتف: 05 22 89 02 02

# Docteur AMRANI HENCHI SAIDA

الدكتورة أمranى هنچى سعيدة

اختصاصية

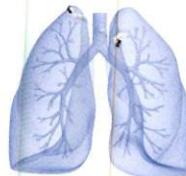
في أمراض الجهاز التنفسى

الضيق، داء السل

تحليلات الحساسية والتنفس

كبار وأطفال

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
و مستشفى مولاي يوسف



Pneumo - ptysiologue  
Maladies Respiratoires et Allergiques

Asthme, Rhinite, Tuberculose  
Bilan Allergologique  
et explorations respiratoires

Adultes et Enfants

Ex Médecin au CHU Ibn Rochd  
Et Hôpital Moulay Youssef

Casablanca, le : .....

09.03.2022

Nom & Prénom : .....

HAYAD Mina.

## TELETHORAX

### Interprétation :

- Pas d'anomalie Parenchymateuse
- Pas d'anomalie mediastinale ni  
Squelettique
- Culs de sacs libres
- Silhouette cardiaque normale

Honoraires : Z12

