

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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 Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial 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° W21-702405

21/03/2022

Maladie

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule

15098

Dentaire

Société

Optique

RAY

Autres

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom

AABT WADRI

Date de naissance

03/11/1951

Adresse

Résidence centre 3ème étage 5

N° 23 étage 5

Tél. : 0673295589

Total des frais engagés : 1571,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation

31/03/2022

Nom et prénom du malade

AABT Mire

Age

31

Lien de parenté

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie

Allergie

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e)

J. ABD

Le : 31/03/2022

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



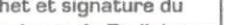
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
31/03/92	CS		300	INPE INPE 091198804 Montage 120 min Cesur 100 min

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JIHANE RHIZOUANI N. T. F. B.S.F. 'Centre Commercial de la Guedes Signature : 02 60 55 15	31/03/82	12715,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOPHARMACEUTIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
31/03/22  Dr. Batouli Radiologue 10, rue de la République 94110 Arcueil Téléphone : 01 45 03 03 00	31/03/22	100% hors 20%	200

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	INP : <input type="checkbox"/>
		SOINS	PPV: 20DH00 PER: 03/25 LOT: K3339
		EFFICIENT DES TRAVAUX	100044 07/18
		MONTANTS DES SOINS	180000415 Curtec® Cantite 1mg / ml Caftine borbote 60 ml ant de plus de 12 ans
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION MASTICAT 	COEFFICIENT DES TRAV MONT DES S DATE DE L'EXECUTION NTL
		REBUT DE PROTHESE GRANULES VENTOLINE 100 mcg Aérosol 200 doses PPV 45,30 DH 04 2024 U014871	MASONEX® 50 mg Suspension Flacon de 200 doses P.P.V. 131,70 DH 04 2024 U032524 0001389064 04-2023
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	6 118001 155199
		PPV: 20DH00 PER: 03/25 LOT: K3339	EXP
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			

الدكتورة باتول بنكيران

اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى والحساسية

كبار وأطفال

الحقيقة . الحساسية

* السل . الإلقاء عن التدخين

*

*

الشخير ووقف التنفس أثناء النوم

فحص الوظيفة التنفسية . الفحص بالصدف

الفحص بالمنظار . اختبار الحساسية



ANE

logue

86,50

res

ique

Tuberculose - Sevrage tabacique

Ronflements et Apnées du Sommeil

Spirométrie - Echographie Thoracique

Bronchoscopie - Tests Cutanés

PHARMACIE JIRANE

RHAZOUANI Nafia Epi. BSIRI

28, Centre Commercial Cité Ouled Ziani Casablanca, le

Casablanca

Tél.: 0522 60 55 15

31/03/22

L'enfant = AAB I Mivel

1 1) 10feKem (sivosp) SV
93,40 1 pipette x 2/3

LOT : 7906
UT. AV: 03 - 24
P.P.V: 30 DH 00

2 130 goutte Betastene (8)
30,00

3 1 Jenstolie 93,40
45,36 2 brouffé 4/3

(spray)

4 86,50 1 clini fort 5
1 bouffée x 2/3 flacon

5/ Singulair 4mg (sachet)
251,00
x 2 1 sachet /j le soin SV
12A,60 1/2 mois

6/ Nasonex (spray) SV
131,70 1 pulvérisation / une
le soin pdt 2 mois

7/ cantic (sirup) SV
20,00
x 5 1cèc /j le soin
12 mois

8/ chambre d'inhalation
252,10 (avec Masque) SV
Dr. BENEZIEN

PHARMACIE JIHANE
RHAZOUANI Nadia Ep. BSIRI
28, Centre Commercial Cite Ouled Ziane
Casablanca

Tel: 0522 60 55 15

11A,00

15,00
12A,60

Doliprane 200 (suppo) SV
1suppo cheq 6h
Nurodol (sirup) SV
1 pipette cheq 6h

Docteur Batoul BENKIRANE

Pneumologue - Allergologue - Phtisiologue

Adultes et Enfants

Asthme - Allergies Respiratoires

Tuberculose - Sevrage tabagique

Ronflements et Apnées du Sommeil

Spirométrie - Echographie Thoracique

Bronchoscopie - Tests Cutanés



الدكتورة الباتول بنكيران

إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى والحساسية

كبار وأطفال

الحقيقة . الحساسية

السل . الإقلاع عن التدخين

الشيخير وتوقف التنفس أثناء النوم

فحص الوظيفة التنفسية . الفحص بالصدف

الفحص بالمنظار . اختبار الحساسية

Casablanca, le 31/03/22

L'enfant = Aebi Mirel

reddis Morsax
(face)

Dr. Batoul BENKIRANE
Pneumologue - Allergologue - Phtisiologue
TBC - Asthme - Ronflement - Apnée - Sevrage tabagique
Desabidage - Trachéobronchite - Croup - Cough

Docteur Batoul BENKIRANE

Pneumologue - Allergologue - Phtisiologue

Adultes et Enfants

Asthme - Allergies Respiratoires

Tuberculose - Sevrage tabagique

Ronflements et Apnées du Sommeil

- Spirométrie - Echographie Thoracique

Bronchoscopie - Tests Cutanés



الدكتورة باتول بنكيران

اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى والحساسية

كبار وأطفال

الحقيقة . الحساسية

السل . الإقلاع عن التدخين

الشخير ووقف التنفس أثناء النوم

فحص الوظيفة التنفسية . الفحص بالصدف

الفحص بالمنظار . اختبار الحساسية

Casablanca, le 31/03/22

L'enfant = Aebi Mirel

Facture Radi
mox (fce) : 20



196 شارع مرس السلطان، إقامة الخنساء، الطابق 1، الشقة 13 - الدار البيضاء

196 Avenue Mers Sultan, Résidence Al Khansa, 1^{er} Etage, Appt.13 - Casablanca

Tél.: 05 22 26 52 08 / GSM : 06 61 08 84 46 - E-mail : dr.benkirane.batoul@gmail.com



Casablanca, le 31/03/92

Compte rendu Radio du Thorax (Face)

L'enfant : Aabi Miral

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

Dr. BENKIRANE Batoul
Pneumologue - Allergologue
196 Avenue Mers Sultan
Casablanca 105 00
Tél.: 05 22 26 52 08 / GSM : 06 61 08 84 46 - E-mail : dr.benkirane.batoul@gmail.com