

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

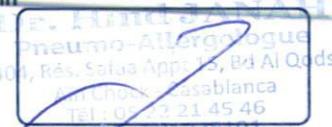
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° W21-660548

11578

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 2226	Société : RAD	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : EL HAMZI MY Ahmed		
Date de naissance : 22/08/56		
Adresse : 21 rue 50 hajj Alandalouz El Chouf 10000		
Tél. : 0600548528	Total des frais engagés : 1366,70 Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin		
		
Cachet du médecin :		
Date de consultation : 05/05/2022		
Nom et prénom du malade : MREL HAMZI MOULAY AHMED Age: 65		
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
Nature de la maladie : Affectin 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

Le : 05/05/2022

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
05/05/2022	CS	3000H		INP : 109112351011
16/05/2022	consult		consult	DR. ELHADJI JADOU Pneu INP : 109112351011 Date : 2022-05-16 Signature : Dr. Elhadji Jadou

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MOUKRIM Bou Aouad - Moudawana Al Chouf Lebanon	05/05/22 16/05/22	74174,10 22,265,00 74,436,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Pnei 404, Res. 15, Ain Chock, Casablanca Tel: 0522 221 45 46 Fax: 091235101	05/05/2022	R. Thonat	200DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VIOLET ADHERENT

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 de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

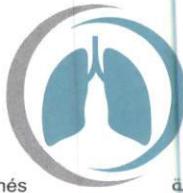
ENT
AVAX
ANTS
INS
U
E
LUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hind JANAH

Pneumo-phtisiologue - Allergologue
pour Adultes et Enfants



Maladies respiratoires - Asthme et allergies
Tuberculose - Pathologie du sommeil - Tests cutanés
Explorations Fonctionnelles Respiratoires

Membre de la European Respiratory Society
Membre de la société Marocaine des Maladies Respiratoires
Membre de l'association Marocaine de Formation Continue en Allergologie

الدكتورة هند جناح

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي والحساسية
للكبار والصغار

أمراض الجهاز التنفسي - الربو والحساسية
الأمراض المتعلقة بالنوم - اختبارات الحساسية
كشف الوظيفي التنفسي

Casablanca, le

Mr EL HAMZI Moulay Ahmed

SERENDE 500 MG

02 bout x24, pendant 3 mois

TINVA 300 MG
1 gel/j pendant 1 mois

ISOLONE 20 MG

02 cp/j le matin aucun pendant 5 jours

AVAQUIN 500 MG

1 cp/j pendant 5 jours

Dr. Hind JANAH
Pneumo-phtisiologue
404, Rés. Safaa, 3ème étage, App. N°15, Bd. Al Qods, Ain Chok - Casablanca
Tél : 05 22 21 45 46
INPE : 091235101



PHARMACIE MOUKRIM
50, Bd. Al Qods, Rés. Safaa, Ain Chok - Casablanca
Tél : 05 22 21 45 46
INPE : 091235101

05/05/2022

مصحة لامراض الرئة
أمراض التنفسية
امافوركال

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 218,00 DH
ID: 648121 876

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 218,00 DH
ID: 648121 876

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 218,00 DH
ID: 648121 876

GTIN 18901117253435
LOT BA12702
EXP 02/2023
S/N 79226719791271

PPV: 161 DH 80
S/N 13727242945448
EXP 02/2023
PPV: 161 DH 80

PPV: 50 DH 00
LOT 212437
EXP 10/2026
57 10

LOT 212437
EXP 10/2026
57 10
PPV: 82DH40
PER: 09/124
LOT: K2547-11

05 22 21 45 46 - 07 77 93 13 05 drjanahhind@gmail.com

404 Rés. Safaa, 3ème étage, App. N°15, Bd. Al Qods, Ain Chok - Casablanca

Dr. Hind JANAH

Pneumo-phtisiologue - Allergologue
pour Adultes et Enfants



Maladies respiratoires - Asthme et allergies
Tuberculose - Pathologie du sommeil - Tests cutanés
Explorations Fonctionnelles Respiratoires

Membre de la European Respiratory Society
Membre de la société Marocaine des Maladies Respiratoires
Membre de l'association Marocaine de Formation Continue en Allergologie

الدكتورة هند جناح

أخصائية أمراض الجهاز التنفسى والحساسية
للكبار والصغار

أمراض السل - الأمراض المتعلقة بالنوم - إختبارات الحساسية
الكشف الوظيفي التنفسى

عضو في الجمعية الأوروبية ل أمراض الرئة

عضو في الجمعية المغربية للأمراض التنفسية

عضو في الجمعية المغربية ل أمراض الرئة

16/05/2022

Casablanca, le

45,30
Mr EL HAMZI Moulay Ahmed

VENTOLINE SPRAY

02 bouff x4/j, pendant 5 jours

SIROPLEX 10 MG

1 cp/j, pendant 2 mois

APIXOL SIROP

x3/j

79,00
364,30

GSK
GSK SmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat

VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

16/05/2022
al=4245

PHARMACIE MOUKRIM
80 RUE 3-Mandarina Ain Chok
Télé: 05 22 21 45 46 - 05 22 21 45 46

Maphar
Bd Akrimia N° 8, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
PPV: 240,00 DH

INP: 05 22 21 45 46
Ain Chok - Casablanca
Tél: 05 22 21 45 46
Lot: 116001 184989
Dr. L. Allergologue
A consommer
avant le: 12/2024
PPC: 79,00 DH
210895

Dr. Hind JANAH

Pneumo-phtisiologue - Allergologue
pour Adultes et Enfants

Maladies respiratoires - Asthme et allergies
Tuberculose - Pathologie du sommeil - Tests cutanés
Explorations Fonctionnelles Respiratoires



الدكتورة هند جناح

أخصائية أمراض الجهاز التنفسى والحساسية
للكبار والصغار

أمراض الجهاز التنفسى - الرزب والحساسية
أمراض السل - الأمراض المتعلقة بالنوم - إختبارات الحساسية
الكشف الوظيفي التنفسى

عضو في الجمعية الأوروبية لأمراض الرئة
عضو في الجمعية المغربية للأمراض التنفسية
عضو في الجمعية المغربية لأمراض الرئة

05/05/2022

Casablanca, le

Mr EL HAMZI Moulay Ahmed

RADIO DU THORAX : 200 DH

RADIO DU THORAX : QQ FOYERS ALVEOLAIRES
BILATERALES

Dr. Hind JANAH
Pneumo-Allergologue
404 Rés. Safaa, App. 15, Bd. Al Qods
Ain Chok - Casablanca
Tel: 05 22 21 45 46
Fax: 05 22 21 50 46
Mobile: 05 12 33 101