

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

iologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

adie 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

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 065610

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8378 Société : 11628B

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAIT LOU FILALI

Date de naissance : 20/07/1968

Adresse :

Tél. : 06 64 17 70 21 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتورة أمال بوعنامة
Dr. Amal BOUGHNAMA
PEDIATRE ALLERGOLOGUE
20, Bd. My. Idriss 1er - Casablanca
17 MARS 2022 06 02 59

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
17 MARS 2022	(A) (D)	250		<p>الدكتورة أمينة بوغنامة Dr. Amal BOUGHNAMA PEDIATRE ALLEGROLOGUE 129, Bd. My. Driss 1er - Casablanca Tél : 05 22 86 02 59</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/03/22	397,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17/03/22	23, Rue Sebta Casablanca	800,00

Dr EL HASSINI DRISS
INPE: 091053132

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de

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			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	B	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

Dr. Amal Boughnama

Pédiatre - Allergologue

Homéopathe

الدكتورة أمل بوغنامة

اختصاصية في أمراض الطفل والرضيع

أمراض الحساسية والربو

الطب المثيل

Casablanca, le 17.03.2022

Enfant LAHLOU FILALI Rita

Poids : 30,00 Kg

Age : 10 ans 9 mois

80.00

1 AZIX 1500 MG



Prendre 30 doses/kg par jour, pendant 3 jours.

115.00 x 2
2 AVAMYS 27,5 µg/pulverisation susp p pulv nasal : 1Fl/120doses



1 pulvérisation le matin, pendant 1 mois.

33.90



3 EXOMUC 200 mg glé p sol buv : Sach/24

1 sachet le matin et le soir, pendant 6 jours.

48.35

4 HISTANORM SOL BUVABLE



Prendre 1 cuillère-mesure le soir, pendant 1 mois.

392.30

PHARMACIE AL BOUDOUR Sarl Au
115, Rue Sébta Qu-des hôpitaux Casablanca
pharmaciealboudourcasab@gmail.com
Tel: 0522 86 04 68 - 0522 86 54 37
Fax: 0522 86 04 67 - 0522 86 14 64
RC: 252311 CE: 001446477000066
INPE: 092004357

دكتورة أمل بوغنامة
Dr. Amal BOUGHNAMA
PEDIATRE ALLERGOLOGIE
120, Bd. My. Idriss 1^{er} - Casablanca
Tél: 0522 86 02 59

شارع مولاي ادريس الأول - الهاتف - عيادة: 0522.860.259/60 - الدار البيضاء
120 Bd. Moulay Idriss 1^{er} - Tél: C. : 0522 860 259/60 - Gsm: 0661 265 599 - CASABLANCA



Avamys

27,5 microgrammes/
pulvérisation

Suspension pour pulvérisation
nasale

Furoate de fluticasone

Tenir hors de la vue et de la portée
des enfants.

Ne pas mettre au réfrigérateur.

Ne pas congeler.

Maintenir en position verticale.

Toujours garder le capuchon sur le
pulvérisateur.

Durée de conservation après
première utilisation : 2 mois.

Médicament soumis à prescription
médicale.

gsk

Avamys

27,5 microgrammes/
pulvérisation

Suspension pour pulvérisation
nasale

Furoate de fluticasone

1 flacon - **120** pulvérisations

Chaque pulvérisation
contient
27,5 microgrammes de
furoate de fluticasone.

10000000148326

6

LOT 588K
MANFD 07-2019
EXP 07-2022

Frustrate de fluticasone
Suspension pour pulvérisation nasale
27,5 microgrammes/pulvérisation

AVAMYS

Contient également : glucose anhydre, cellulose dispersible, polysorbate 80, chlorure de benzalkonium, édétate disodique et eau purifiée.
Bien agiter avant utilisation.
Lire la notice avant utilisation.
Voie nasale.

Glaxo Group Ltd,
980 Great West Road,
Brentford, Middlesex,
TW8 9GS
Royaume-Uni

EU/1/07/434/003

France
Laboratoire GlaxoSmithKline

Médicament autorisé n°3400938322446

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance



Furoate de fluticasone
Suspension pour pulvérisation nasale
27,5 microgrammes/pulvérisation

AVAMYS



France

Laboratoire GlaxoSmithKline

Médicament autorisé n°3400938322446

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV : 115,00 DH

118001142262

ID : 637121

J100328

AZIX®

40 mg / ml

Azithromycine

1500 mg

Poudre pour suspension buvable

PPV:80DH00

PER:07/23

LOT: J2038



bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Aïn Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

gsk

Avamys

27,5 microgrammes/
pulvérisation

Suspension pour pulvérisation
nasale

Furoate de fluticasone

1 flacon - **120** pulvérisations

Chaque pulvérisation
contient
27,5 microgrammes de
furoate de fluticasone.

LOT 5B8X
MANFD 07-2019
EXP 07-2022

L 01 21004
FER FEV 23
FEV 29D H 90

HISTANORM® 5 mg/5 ml

PPV 48DH00

EXP 09/2023

LOT 16044 1

SIROP 120 ml

Dr. Amal Boughnama
Pédiatre - Allergologue
Homéopathe

الدكتورة أمل بوغنامة
اختصاصية في أمراض الطفل والرضيع
أمراض الحساسية والرثي
الطب المثليل

17 Mars 2022
Casablanca, le

Enfant LAHLOU FILALI Rita

BLONDEAU SCANNER



الدكتورة أمل بوغنامة
Dr. Amal BOUGHNAMA
PEDIATRE ALLERGOLOGUE
120, Bd. My Idriss 1^{er} - Casablanca
Tél: 05 22 86 02 59

RADIOLOGIE SEBTA 23

Scanner - Echographie - Radiologie Conventionnelle - Radiologie Dentaire - Mammographie

Docteur Latifa MAHFOUD

Docteur Salah Eddine DRHIMER

Docteur Driss EL HASSANI

23 , Rue Sebta - Quartier des hôpitaux - Casablanca - Tél : 022 49 09 60 / 61 - Fax : 022 49 09 62

Casablanca, le 17/03/2022

Facture N° 877/2022

Nom patient : LAILOU FILALI RITA

Examen(s) réalisé(s) :

BLONDEAU SCANNER:

Montant : 800 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

HUIT CENTS DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES



C.N.SS/2567157-Patente N°344001143-IF 01084042- ICE: 001514978000009 - RC 65423



IRM - Scanner Multibarettes - Echographie et Echographie Doppler
Radiologie Numérisée, Rachis et M.I en totalité - Ostéodensitométrie - Mammographie
Denta-Scanner - Cone Beam - Panoramique Dentaire et Télé-radio de profil
Infiltrations Rachidiennes Scano-guidées - Cytoponction et Biopsie guidées

Docteur Latifa MAHFOUD

Docteur Salah Eddine DRHIMER

Docteur Driss EL HASSANI

Casablanca, le 17/03/2022
Dr. BOUGHNAMA Amal
Casablanca

Chère Confrère,

Je vous remercie de m'avoir adressé votre patient(e), **LAHLOU FILALI RITA**

BLONDEAU - SCANNER

Technique :

Acquisition hélicoïdale sans injection.
Reconstructions MPR.

Résultat :

Pneumatisation normale des sinus frontaux, maxillaires,
sphénoïdaux et des cellules ethmoïdales.

Discrete déviation de la cloison nasale vers la droite sans
éperon osseux.

Concha bullosa bilatérale.

Perméabilité ostio-méatale bilatérale.

Cavum libre.

Conclusion :

Discrete déviation de la cloison nasale vers la droite sans
éperon osseux.

