

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 canaux, 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 canaux.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-550667

116225

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1748 Société : CHAKIS

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : CHAKIS

Nom & Prénom : DOUTA BAA CHAKIS

Date de naissance : 30-04-56

Adresse : L'ATLAS 1 ENNAG APP4

Tél. : 0664170568 Total des frais engagés : 905,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Azzeddine MOHAMMADI
PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOGUE
Réanimation Polyvalente - Médecine du Travail
Av. Allal El Fassi Complexe Habous Imm. 3 Appt. 3
Marrakech - Tél : 06 24 38 02 10/06 12 02 94 69

Date de consultation : 03/05/2022

Nom et prénom du malade : Mr. DOUTA BAA CHAKIS

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Purification sanguine

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 : Marrakech Le : 03/05/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature] Signature du médecin : [Signature]

RELEVÉ 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
09 MAI 2022	13		220	INP : 1157085

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Montant de la Facture
09/05/2022	388,10 / + 117,10 / 505,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
04 MAI 2022		120	

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 1157085
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
	O.D.F. PROTHESES DENTAIRES			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 D 00000000 00000000 G 00000000 00000000 B 35533411 11433553			MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet De Pneumologie-Allergologie

Docteur Azzeddine MOHAMMADI

Spécialiste des maladies des poumons et allergies respiratoires

Lauréat de la faculté de médecine de Lille (France)

Membre des Sociétés Françaises de Pneumologie et Allergologie

Médecin Expert National près des tribunaux

Diplôme de réanimation polyvalente

Diplôme des maladies immunodéficientes acquises (SIDA)

Diplôme de médecine du Travail

Diplômé en oncologie thoracique

Endoscopie bronchique - Radiologie - EFR - gaz du sang

Bilan Allergologique - Kinésithérapie respiratoire

Exploration de Pathologie respiratoire du Sommeil



الدكتور عز الدين محمادي

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي والحساسية

خريج كلية الطب بليب (فرنسا)

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز التنفسي والحساسية

طبيب وطني محلف لدى المحاكم

الإعاش العام

فقدان المناعة (إيدز)

طب الشغل

رطان الصدر

الفحص بالأشعة

سيرة - تحليل غازات الدم

التنفس - فحص الشخير

LOT 220705

EXP 03 24

PPV 117.10 DH

Marrakech, le

Mr DOUTABAA CHAKIB

983/2010

- OLIPEN

2 s x 2/j après repas pendant 8 jours

- ZEPHIRUS 240

1 gel x 2/j se rincer la bouche après chaque prise

- BRONCHOLIBER 120:

1 gel/j pendant 20 jours.

LOT 220705

EXP 03 24

PPV 117.10 DH

PPV:

196.00 DH

LOT:

21J11

EXP:

10/2024

LOT 215855
EXP 04/2024
PPV: 75DR00

Merci de ramener votre ordonnance à chaque consultation ou contrôle

شارع علال الفاسي مركب الأحباس عمارة 3 رقم 3 - مراكش - الهاتف : 06 12 02 94 69 - 05 24 33 02 10

Av. Allal El Fassi, Complexe Habous, Imm. 3 N 3 - Marrakech - Tél : 05 24 33 02 10 - 06 12 02 94 69 - www.cabinetdusouffle.com

RDV le à pour :

- ☐ Consultation :
- ☐ EFR :
- ☐ Tests cutanés:
- ☐ Radiographie thoracique:

<input type="checkbox"/> Consultation anti-tabac				
--	--	--	--	--

☐

☐ Information par whatsapp : **06 36 01 61 82** (par écrit)
1 semaine après la consultation



- ↘ le sucre ↘ le sel
- ↓ tabac actif et/ou passif
- ↓ pollution domestique
- ↓ Hammam pendant 15 jours
- Boire abondamment

Ordonnance de contrôle

09 MAI 2022

CDS
Cabinet Du
Souffle

Dr. AZZEDINE MOHAMMADI

Mr DOUTABAA CHAKIB

983/2010

Nom/Prénom :

09/05/2022



Consultation + Radiographie thoracique

Motif de l'examen :

rouge

Examen clinique : Normal ☐ Râles bronchiques ☒ Râles sibilants ☐

Râles crépitants ☐ Râles sous crépitants ☐ Cyanose ☐

Toux ☒ Crachat ☐

Hémoptysie ☐ Dyspnée ☐ Douleur thoracique ☐

T°: *37.07* Saturation: *95* Poids: Pouls: TA:

Compte rendu Rx

Image thoracique normale.



Dr Azzeddine MOHAMMADI
Pneumologue-Allergologue
www.cabinetdusouffle.com

Marrakech le, 09/05/2022

Mr DOUTABAA CHAKIB

NOTE D'HONORAIRE

CONSULTATION	250
RADIOGRAPHIE (Z10)	150
<hr/>	
TOTAL =	400

SOIT LA SOMME DE :
QUATRE CENTS DIRHAMS

Dr Azzeddine MOHAMMADI
Pneumologue - Allergologue
www.cabinetdusouffle.com