

## 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 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.

### 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horlog Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° W21-606930

119067

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 7789	Société : RAM	Autres :
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : ZAHIR SAID		
Date de naissance : 23/01/1963		
Adresse :		
Tél. : 0642372304 Total des frais engagés : 2.096,20 Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin		
Cachet du médecin :		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">                     Docteur CHAKIB HAJJ                      Allergologie                      124, Bd. El Khalil - Ain Chock                      Casablanca                      Tél : 02252.51.34                 </div>		
Date de consultation : 11/05/2022		
Nom et prénom du malade : Belaouchi Nassira		
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
Nature de la maladie : Affection allergique rhinocystitique		
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 : NOUACOUR

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 15/06/2022



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
pharmacie l'arganier Mme ESHWAHANNA Mounia EB 253 Pôle Urbain Nouasseur Casablanca Tel 05 22 53 96 93	11/05/22	1346.20

I.N.P.E : 092066356

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000  
25533412 21433552

• (Création, remont, adjonction)

fonctionnel. Thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Chakib HAJJI

Diplômé en Allergologie et Immunologie Clinique  
(Faculté de Médecine de Limoges)  
Ex. Médecin Attaché au CHU de Tours

## MALADIES ALLERGIQUES

124, Bd El Khalil, Hay Moulay Abdellah  
Aïn Chock - Casablanca  
Tél : 0522 52 51 34 / GSM : 06 63 33 60 16

Sur RDV

Casablanca, le

11-05-22

دبلوم أمراض الحساسية والمناعة

كلية الطب بليموج

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بتور

الحساسية

LOT : 0088  
EXP : OCT 2022  
PPV : 40,40 DH

فطيل حي مولاي عبد الله

عين الشق - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 52 51 34 / النقال : 06 63 33 60 16

Belaouchi Nassira

ICE :

002193518000013

13

57.90 ① Amedsak alle SV

12

57.90 ② Egol (il 3x1) 3-

76.60 ③ Allergodol 1 gtt (il 2x1) 2

40.40 ④ Hydralct. 1 gtt (il 2x1) 3

68.10 ⑤ Bejatherine gencalm. 1 gtt 1

41.80 ⑥ Airlie 1 g (il 15)

115.00 ⑦ AVAMES 1 fl (il 3)

75.00 ⑧ STALOOL 1 fl (il 3)

1346.20

1 caps d 300 ml

Docteur CHAKIB  
Allergo  
124, Bd El Khalil  
Casablanca, Tel

6448963  
LOT  
PER : DEC 2024  
PPV : 45 DH 80

Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 115,00 DH

6 118001 142262

Maphar  
Bd Alkemia N° 6, QL,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
STALOROL 300 IR/ML SOL  
SUBLING 350 MT F10 ML  
P.P.V : 750,00 DH

6 118001 185450

# Docteur Chakib HAJJI

Diplômé en Allergologie et Immunologie Clinique  
(Faculté de Médecine de Limoges)  
Ex. Médecin Attaché au CHU de Tours

## MALADIES ALLERGIQUES

124, Bd El Khalil, Hay Moulay Abdellah  
Aïn Chock - Casablanca  
Tél : 0522 52 51 34

الدكتور شاكيب حاجي

دبلوم أمراض الحساسية والمناعة

كلية الطب بليموج

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بتور

## أمراض الحساسية

رقم 124. شارع الخليل حي مولاي عبد الله  
عين الشق - الدار البيضاء  
الهاتف : 0522 52 51 34

Casablanca, le 11-05-22

الدار البيضاء، في

ICE :  
002193518000013

## FACTURE

Honoraires pour tests cutane

d'allergie ( pneumallergenes )

pratiques ce jour au nom de :

Mr, Mme, Mlle, l'enfant :

Belachichi Nassira

Payés : 500 DH

Signature

Docteur CHAKIB HAJJI  
Allergologie  
124, Bd EL Khalil - Aïn Chock  
Casablanca - T 0522 51 34

# Docteur Chakib HAJJI

Diplômé en Allergologie et Immunologie Clinique  
(Faculté de Médecine de Limoges)  
Ex. Médecin Attaché au CHU de Tours

## MALADIES ALLERGIQUES

124, Bd El Khalil, Hay Moulay Abdellah  
Aïn Chock - Casablanca  
Tél : 0522 52 51 34

# الدكتور شحيب حاجي

دبلوم أمراض الحساسية والمناعة  
كلية الطب بليموج  
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بتور  
أمراض الحساسية

رقم 124. شارع الخليل حي مولاي عبد الله  
عين الشق - الدار البيضاء  
الهاتف : 0522 52 51 34

Casablanca, le 11-05-22... الدار البيضاء، في

ICE : Nom et prénom : Belaouchi Nassira  
002193518000013

" Compte rendu des tests cutanés d'allergie "

Témoin + : ٤٠١٨٢

Cladosporium :

Témoin - : -

Pénicillium mix :

D. ptéronyssinus : -

5 graminés :

D. Farinae : ٧١٤٩٥٣

4 céréales :

Blomia : -

Olivier :

Blattes :

Poils de chat :

Aspergillus :

Poils de chien :

Alternaria :

Cyprès :

Parietaire :

Conclusion :

Reactions allergique et acanth

Docteur CHAKIB HAJJI

Allergologie  
124, Bd. El Khalil - Ain Chock  
Casablanca - Tel: 0522 51 34