

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

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

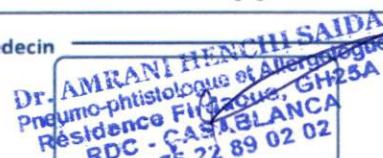
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° W21-718930

220949

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : <u>12210</u>	Société : <u>R.A.M</u>	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <u>OUZINE HICHA</u>		
Date de naissance : <u>01/01/1955</u>		
Adresse :		
Tél. : Total des frais engagés : <u>1128,20</u> Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-215/2019

Cadre réservé au Médecin		
Cachet du médecin :		
		
Date de consultation : <u>29/06/2022</u>		
Nom et prénom du malade : <u>OUZINE HICHA</u> Age:		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :	<u>Affection respiratoire</u>	
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.		

Je constate sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare ma connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Le : / /

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 Remboursement des Actes
29.06.22	C		250 DH	INP : Dr. AMRANI HASSAN Pneumo-physiologue et Anesthésiste Résidence Firdose 2018, B.P.C. - CASABLANCA tel: 05 22 89 02 02

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Municipale de Tanger	29.06.22	728.20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Médecin	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. AMRANI HASSAN Pneumo-physiologue et Anesthésiste Résidence Firdose 2018, B.P.C. - CASABLANCA tel: 05 22 89 02 02	29.06.22	RX Throat	150 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	35533411
G	11433553	

(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 AMRANI HENCHI SAIDA

Pneumo- phtisiologues

Maladies Respiratoires et Allergiques

Asthme, Rhinite, Tuberculose

Adultes et Enfants

Ex Médecin au CHU Ibn Rochd

Et Hôpital Moulay Youssef



الدكتورة عمراني حنفي سيدة

اختصاصية

في أمراض الجهاز التنفسي

الضيق، داء السل

كبار وأطفال

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد
ومستشفى مولاي يوسف

Casablanca, le 29.06.2022 الدار البيضاء

Pharmacie HIND

Lot. Municipal Bloc 11
N°516 Bis Hay Hassani
Casa - Tél.: 0522 914 457

W - ouzair Al da.
121.20
AXAR 250.
Igl + 2g + 2i - 2oi
Claudia 50
Igl + 2g + 2i
Balade forte
Igl + 2g + 2i / matin

Pharmacie HIND

Lot. Municipal Bloc 11
N°516 Bis Hay Hassani
Casa - Tél.: 0522 914 457

Pharmacie HIND
Lot. Municipal Bloc 11
N°516 Bis Hay Hassani
Casa - Tél.: 0522 914 457

شارع أم الريبع - إقامة هرودوس - مجموعة هـ 25 أ - الطابق السفلي - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 89 02 02

Boulevard oum labile résidence FIRDAOUS, Groupe H25A, Rez de chaussée- Casablanca - Tél.: 05 22 89 02 02

42.70

⑤

Alc. 2

1st on x 15'



⑥

Ishou simoP

15x20 - 6'

✓
728.20

Dr. AMRANI HENCHI SAIDA
Pneumo-Phisiologie et Allergie
Résidencia Firdous, Casablanca
Tél : 05 22 59 02

PPV: 171,70 DH
LOT: 21K25
EXP: 11/2023



Cladia® 500 mg

20 comprimés pelliculés



6 118000 280446

47.80

LOT: 21226 PER: 07/2026
PPV: 274,00 DH



DASEN® 10 000 UI
Serrapeptase
40 Comprimés enrobés gastro résistants



Bacilac forte Intelcaps®
L. rhamnosus GG - Bb lactis

Complément

Qu'est ce que BACILAC forte Intelcaps®?

Bacilac forte Intelcaps® est un complément alimentaire
qui contient des bactéries, des Lactobacilles et

PPC: 137 DH 00

Intelcaps®

protégés par une

qui leur garantit

une meilleure survie. Ce nouveau produit a démontré améliorer la qualité du produit.

Quelles sont les propriétés nutritionnelles de BACILAC forte Intelcaps®?

Bacilac forte Intelcaps® est utilisé dans le cas où la flore intestinale a besoin d'aide : ballonnements, flatulence, selles molles, etc.

Número de lot / Date de fabrication:
À utiliser de préférence avant fin :

5405 12.2021
12.2024

LOT : 211585
EXP : 11/2024
PPV : 42,70 DH

Docteur AMRANI HENCHI SAIDA

Pneumo - phtisiologue

Maladies Respiratoires et Allergiques

Asthme, Rhinite, Tuberculose



الدكتورة حمرانى حنتى سعيدة
اختصاصية
في أمراض الجهاز التنفسى
الضيقية ، داء السلس

كبار وأطفال

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد
و مستشفى مولاي يوسف

Ex Médecin au CHU Ibn Rochd
Et Hôpital Moulay Youssef

Casablanca, le

FACTURE

Nom & Prénom :

Consultation :

Radio Thorax :

EF Resp :

Tests Cutanés :

Nébilisation :

Total :

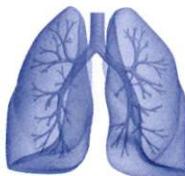
شارع أم الربيع - إقامة الفردوس - مجموعة هـ 25 - الطابق السفلي - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 89 02 02
Boulevard Oum Rabii, Résidence FIRDAOUS, Groupe H 25 A, Rez de chaussée - Casablanca - Tél.: 05 22 89 02 02

Docteur AMRANI HENCHI SAIDA

Pneumo - ptysiologue
Maladies Respiratoires et Allergiques
Asthme, Rhinite, Tuberculose
Bilan Allergologique
et explorations respiratoires

Adultes et Enfants

Ex Médecin au CHU Ibn Rochd
Et Hôpital Moulay Youssef



الدكتورة أمراڻي حنچي سعيدة
اختصاصية
في أمراض الجهاز التنفسى
الضيقه ، داء السل
تحليلات الحساسية والتفس

كبار وأطفال

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد
و مستشفى مولاي يوسف

Casablanca, le : 29.06.2022.

Nom & Prénom : Saida sick

TELETHORAX

Interprétation :

- Pas d'anomalie Parenchymateuse
- Pas d'anomalie mediastinale ni
- Squelettique
- Culs de sacs libres
- Silhouette cardiaque normale

Honoraires : Z12

Dr. AMRANI HENCHI SAIDA
Pneumo-Phisiologue et Allergologue
Résidence FIRDAOUS, GH25A
RDC - CASABLANCA
Tél: 05 22 89 02 02