

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

- Reclamation : 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 059976

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2319 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : IBGUI Marie Christine
Date de naissance : 01/12/1956
Adresse : 255 Bd Mohamed V Casablanca
Tél. : 0661143430 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin Dr. IQBAL IDRISI QAITOUNI

Cachet du médecin : Centre de Pneumologie et d'Allergologie Respiratoire
34, Bd Hassan Seghir Angle Bd Med V
Tél : 0522 31 40 15 / 44 99 77 - Casablanca
Date de consultation : 29 JUIN 2022
Nom et prénom du malade : M^{me} IBGUI Marie Christine Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Paléologie
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 : 29/06/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
	CS		6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/6/2022	222,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

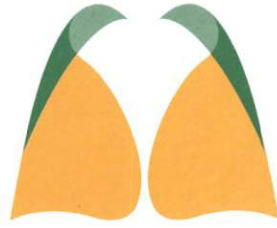
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. IQBAL IDRISSE QAITOUNI

Diplomé de Nancy

Cabinet de Pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire
Allergie Alimentaire (Berlin)
Endoscopie - Gazométrie
DLCO - Pléthysmographie
Tabagisme - Ronflements



الدكتور الإدريسي القيطوني إقبال

خريج نانسي

اختصاصي في أمراض الصدر
و حساسية الجهاز التنفسي
حساسية الأكل (برلين)
الكشف بالمنظار
السل - الضيقة
الإمتناع عن التدخين - الشيخير

Casablanca, le 22.12.22 في الدار البيضاء

Mme Iqbal Hanae Chistano

130,00 x 2

TSV ^{d's} anti life up Rapide

COVID 19

(285)

260,00

GRANDE PHARMACIE DU MAROC
Mme DEBBAGH BENNIS Naïma
Place Bandoeng - Casablanca
Tél 05 22 30 42 40

BROUGHT TO YOU BY
ELU LLC
18300 South Dr
Spring TX 77379
USA
Artron Laboratories
3738 North Fraser Way,
Burnaby, BC
Canada V5J 5H6

REF A03-50-422PNP1
LOT TX34AK21
08-2023



REF A03-50-422PNP1
LOT TX34AK21
08-2023

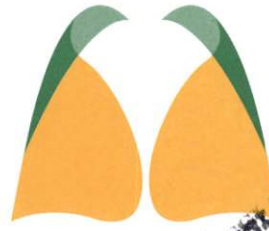


IDRISSE QAITOUNI
de Pneumologie
et d'Allergie Respiratoire
Angle Bd. Mohamed V
34 - Casablanca
Tél 05 22 31 40 15 / 05 22 44 99 77

DR. IQBAL IDRISSE QAITOUNI

Diplomé de Nancy

Cabinet de Pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire
Allergie Alimentaire (Berlin)
Endoscopie - Gazométrie
DLCO - Pléthysmographie
Tabagisme - Ronflements



الدكتور الإدريسي القيطوني إقبال

خريج نانسي

اختصاصي في أمراض الصدر
و حساسية الجهاز التنفسي
حساسية الأكل (برلين)
الكشف بالمنظار
السل - الضيقة
الإمتناع عن التدخين - الشخبي

Casablanca, le

DR. IQBAL IDRISSE QAITOUNI
Cabinet de Pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire
34, Bd. Hassan Seghir Angle Bd. Med V
Tél: 022 31 40 15 / 022 44 99 77 - Casablanca

Mme Idrissi Marie Christine

*présente un certificat de 26. Jours de
avec tss adhérence pour
positif, et clinique d'un*

Covid 19

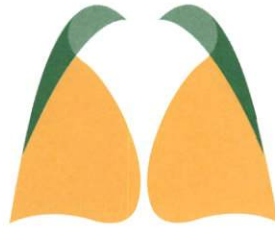
Dr IQBAL IDRISSE QAITOUNI

Centre de Pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire
34, Bd. Hassan Seghir Angle Bd. Med V
Tél: 022 31 40 15 / 022 44 99 77 - Casablanca

DR. IQBAL IDRISSE QAITOUNI

Diplômé de Nancy

Cabinet de Pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire
Allergie Alimentaire (Berlin)
Endoscopie - Gazométrie
DLCO - Pléthysmographie
Tabagisme - Ronflements



الدكتور الإدريسي القيطوني إقبال

خريج نانسي

اختصاصي في أمراض الصدر
و حساسية الجهاز التنفسي
حساسية الأكل (برلين)
الكشف بالمنظار
السل - الضيقة
الإمتناع عن التدخين - الشخير

Casablanca, 29 JUIN 2022 في الدار البيضاء

Dr Ilogu
Narine Christine
Riannonix
87,30
Monozeclar
40,90
Zinastin
15,70
Doplexil
14 an
Akiander
Pharm
26,90

GRANDE PHARMACIE DU MAROC
Mme. DEBBACH BENNIS Nadia
Place Bandoers - Casablanca
Tél : 05 22 30 42 28

MONOZECLAR® 500mg
Boite de 5 COM PEL
P.P.V. : 87,30 DH
6 118001 183821
Maphar
Km 10, route côtière 111
Ql-Zenata, Ain Sebaa, Casablanca
Maroc

PHARMAS LOT : 6617
UT.AV : 02-25
PPV : 20DH00

PPV 40DH90
EXP 12/2024
LOT 18066 77

TOPLEXIL
SIROP FL 150 ML
P.P.V. : 15DH70
6 118000 060901

BOTTU SA
PPC : 99 DH 00

GRANDE PHARMACIE DU MAROC
Mme. DEBBACH BENNIS Nadia
Place Bandoers - Casablanca
Tél : 05 22 30 42 28

34, Bd. Hassan Seghir - Angle Bd. Mohamed V - Casablanca 20.000
Tél : 05 22 31 40 15 / 05 22 44 99 77