

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0053361

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06938 Société : RAM 124863
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HAICHA ABDEL MOUHAMMAD
 Date de naissance : 17/02/2022
 Adresse : 12, Moulana, Villa D, N°8 Etage 2, Casablanca
 Tél. : 06 8801 6999 Total des frais engagés : 674,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/02/2022
 Nom et prénom du malade : HAICHA ABDEL MOUHAMMAD Age : 60 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Maladies chroniques
 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 : 01/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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.

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
1/9/2022	G		3000H	Dr Abdelaziz AICHANE Professeur Pneumo-Allergologue 40, Rue des Hôpitaux Tél.: 022 52 03 03 - CASABLANCA
4/7/2022	G		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES DALIAS Dr. S. BOUSEIHA BOUHLAL 492, Bis. Bd. Panoramique (Montpellier) - Tél.: 05 22 52 75 60	7/7/22 4/7/22	374,80 333,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

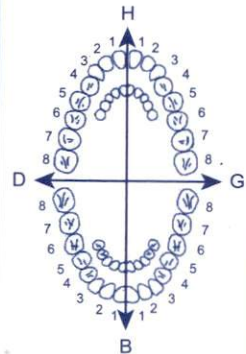
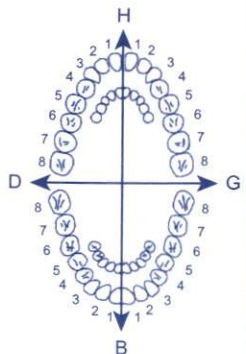
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Abdelaziz AICHANE

Spécialiste en pneumologie-Allergologie

Cabinet des explorations pneumologiques et allergologiques

Asthme et Maladies Allergiques tests cutanés Allergologiques

Désensibilisation Explorations Fonctionnelles Respiratoires

Bronchoscopie Thoracoscopie Sevrage tabagique



الدكتور عبد العزيز عيشان

أستاذ جامعي سابقا بكلية الطب

و مستشفى 20 غشت الدار البيضاء

أخصائي في أمراض التنفس والحساسية

الضيق و أمراض الحساسية خاليل الحساسية العلاج المناعي
تشخيص الوظائف التنفسية تشخيص الشخير الإقلاع عن التدخين

Casablanca, le : 4.1.22

Dr H. Aï Loua, AB delmouraim.

79,20

2/ Azix 500

15,30

1) Vit. C.

40,90

3) Zinaston

49,60

4) D. cure

10,20

5) Dalostop

18,40

6) Salpred 20.

333,80

40. شارع المستشفيات. الطابق الأول. رقم 5 قبالة مصلحة 28 - مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء

40, Rue des hôpitaux. 1er étage N°5 en face pavillon 28 - hôpital Ibnou Rochd - Casablanca

الهاتف : 05 22 22 03 03

صيدلية الدار
PHARMACIE DES DALIAS
r. S. BOUSFIHA BOUHLAL
492, Bis Bd. Panoramique
Tél: 05 22 50 70 70

Dr Abdelaziz AICHANE
Professeur
Pneumo-Allergologie
Rue des Hôpitaux
Tél: 05 22 22 03 03 - CASABLANCA

39,70
PPV 79DH70
PER 01/25
LOT L204

39,70
PPV 79DH70
PER 01/25
LOT L204



ZINASKIN® 45 mg

PPV 40DH90

EXP 12/2024 -
LOT 18066 55

Vita C1000®

PPV 15DH30
EXP 02/2025
LOT 1D057 26

PPV: 49.60 DH
LOT: 21K038
EXP: 11/2024

58,40

20622
PER 01/23

Solupred® 20mg

LOT : 7221

UT. AV : 02-25

P.P.V : 10 DH 20

Professeur Abdelaziz AICHANE

Spécialiste en pneumologie-Allergologie
Cabinet des explorations pneumologiques et allergologiques
Asthme et Maladies Allergiques tests cutanés Allergologiques
Désensibilisation Explorations Fonctionnelles Respiratoires
Bronchoscopie Thoracoscopie Sevrage tabagique



الدكتور عبد العزيز عيشان
أستاذ جامعي سابقا بكلية الطب
ومستشفى 20 غشت الدار البيضاء
أخصائي في أمراض التنفس والحساسية
الحساسية خاليل الحساسية العلاج المناعي
التنفسية تشخيص الشخير الإقلاع عن التدخين

Casablanca, le :

01/07/2022

HAILOUA ABDELMOUNAIM



2109
82,10

- AIRFASTEC 10 mg**
1 comprimé, soir, pendant 1 mois
- Inexium 20 mg**
1 gélule, matin, pendant 1 mois



AMM N° 28417DMP/21NNP
N° Lot : 2YU003
Fab : 02/2023
Per : 02/2024
P.P.V. 210 00 MAD (Dhs)

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al rouam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al rouam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

374,20
PHARMACIE DES DALIAS
Dr. S. ZUBAIR BOUHLAL
492, Bis. Bd. Panoramique
(Montpellier)- Tél.: 0522 52 75 60

Dr Abdelaziz AICHANE
Professeur
Pneumo-Allergologie
40, Rue des Hôpitaux
Tél.: 05 22 22 03 03 - CASABLANCA