

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.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 839	Société : RAHMOUNE EP Zidani FATHA	198250	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. : Total des frais engagés : Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
			
Date de consultation : 09/08/2022			
Nom et prénom du malade : Gest Respiratoire			
Age: Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : 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 : Le : **09/08/2022**
Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le paiement des Actes
09/08/22	C3	1	300,00	Pr. Abdelaziz BAKKALATAR Pneumo-Phthisologue Anglais 16, Bd. Abdellatif Ben Youssef Anfa Capital Center 1er Etage Casablanca - Tel: (012) 522 99 68 25

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pr. Abdelaziz BAKKALATAR Pneumo-Phthisologue Anglais 16, Bd. Abdellatif Ben Youssef Anfa Capital Center 1er Etage Casablanca - Tel: (012) 522 99 68 25	09-08-22	10.89,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Pr. Abdelaziz BAKKALATAR Pneumo-Phthisologue Anglais 16, Bd. Abdellatif Ben Youssef Anfa Capital Center 1er Etage Casablanca - Tel: (012) 522 99 68 25	09/08/22	RTles	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
CPA MAROC 12, Rue Gascogne, Quartier des Hôpitaux Casablanca Tel: 0684 016 016	09/08/22					600,00

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient 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

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

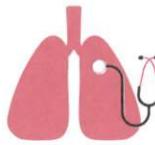
H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	35533411	11433553

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca
Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبد العزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقا
 بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
شهادة A.F.S.A (شهادة التدريب المتخصص
المعتمد بمستشفى بوجون باريس)
قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأكسجين في الدم

Casablanca, le 09.08.2022

الدار البيضاء، في

338,00x2 Mme RAHMOUNE FATNA

1 - SERETIDE DISKUS 500 µg/50 µg/dose pdre p inhal : 60unid+distrib

Prendre 1 bouffée le matin et le soir, pendant 2 mois. Se rincer la bouche avec de l'eau ou se brosser les dents après usage

32,60

2 - MUXOL 0,3% sol buv : Fl/180ml



1 le matin, à midi et le soir, pendant 6 jours.

282,00

3 - FACTIVE CP



1 par jour, pendant 7 jours.

99,00

4 - ADDITIVA CP EFFERV



1 par jour, pendant 10 jours.

1089,60



COOPER PHARMA
PPV: 32,60 DH



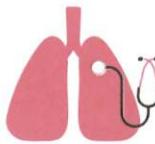
AMM N°: 394/17DMP/21/NRQ
N° Lot: 1TW218
Fab.: 04/2021
Per.: 04/2024
P.P.V.: 28.0 MAD(Dhs)

PPC: 99DH00

الدكتور عبد العزيز باخطار
PHARMACIE DE L'UNION CASA
A. LARAKI S.A.R.L.
Bd. Casablanca
El Aouda, Casablanca
Lot. Amal - Sennar - Bd. Casablanca
Tél. : 018 23899000075
ICE : 6 118001 141111

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
 à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
 de Casablanca
 Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation
 Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
 Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang

**الدكتور عبد العزيز باخطار**

أستاذ التعليم العالي سابقاً
 بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
 شهادة A.F.S.A (شهادة التدريب المتخصص
 المعتمد بمستشفى بوجون باريس)
 قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأكسجين في الدم

9 Août 2022

Casablanca, le

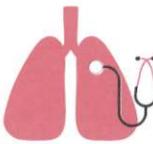
الدار البيضاء، في

Radio du thorax face**Nom : RAHMOUNE****Prénom : FATNA****Qualité du cliché : bonne****Interprétation : A la limite de la normale**

Dr. Abdelaziz BAKHATAR
 Pneumo-Phisiologue Allergologue
 16, Bd. Abdelmoumen Angle Bd. Anoual
 Casablanca - Tel:(212) 522 99 66 24
 Anoual Capital Center 1^{er} Etage N°5

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca
Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبد العزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقا
 بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
شهادة A.F.S.A (شهادة التدريب المتخصص
المعتمق بمستشفى بوجون باريس)
قياس الوظيفة التنفسية \ قياس الأكسجين في الدم

Casablanca, le 9 Août 2022

الدار البيضاء، في

Je soussigné. Professeur Abdelaziz BAKHATAR

avoir reçu des honoraires

de la part de Madame RAHMOUNE FATNA

concernant l'examen radio thorax face

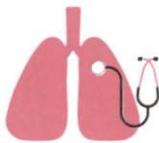
la somme de 200 dhs

Pr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumo-Phtisiologue Allergologue
16, Bd. Abdelmoumen Angle Bd. Anoual
Anoual Capital Center 1er Etage N°5
Casablanca - Tél: (212) 522 99 66 24

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبد العزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقا

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A (شهادة التدريب المتخصص

المعتمق بمستشفى بوجون باريس)

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأكسجين في الدم

Casablanca, le

9 / 8 / 2022

الدار البيضاء، في

Mr. Rahnene Patine
oxymètre

Pr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumo-Phtisiologue Anoual Capital Center 1^{er} étage N° 5
16, av. Abdelmoumen (Angle Bd Anoual)
Casablanca - Tel: (212) 522 99 66 24

PAP MAROC
Rue Gascoigne, Quartier
Hôpitaux Casablanca
Tel: 0684 016 015



CPAP MAROC S.A.R.L

Tél : 0520 616 616

12 Rue Gascogne,

: 0684 016 016

Quartier des hôpitaux

20000 Casablanca - Maroc

info@cpap-maroc.com

FACTURE

N°

2022/0922

09/08/2022

Mme Fatna RAHMOUN

CASABLANCA

Référence	Désignation	Qté commandée	Prix unitaire	Total T.T.C
	BEURER PO30	1	600,00	600,00

CPAP MAROC
12. Rue Gascogne Quartier
des Hôpitaux Casablanca
Tel: 0684 016 016

Total H.T	500,00
T.V.A	100,00
Total T.T.C	600,00