

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

- 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.

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

M22- 0023554

par courrier

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 248 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre : 131266
 Nom & Prénom : Baitou Boujemaa
 Date de naissance : 01/01/1936
 Adresse : Hay el batja 1 Hayel Hassan 440
 Marrakech
 Tél. : 05 24 39 53 26 Total des frais engagés : 1436,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Farid BADRI
 Pneumologue-Allergologue
 Tabacologue
 Av Abdelkrim EL Khattabi Rés Rokaya
 Bloc B N°25 Marrakech
 Tél : 05 24 42 01 37

 Date de consultation : 20/09/2022
 Nom et prénom du malade : Baitou Boujemaa Age : 86
 Lien de parenté : Lui-même Comptoir
 Nature de la maladie :
 Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 05 24 42 01 37
 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 : Marrakech

Le : 20/09/2022

Signature de l'adhérent(e) : B. Boujemaa

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie M22-0023554

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : _____
 Nom de l'adhérent(e) : _____
 Total des frais engagés : _____
 Date de dépôt : _____

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 Paiement des Actes
20-9-22	CS		250DH	<p>Dr Farid BADRI Pneumologue-Allergologue Tabacologue</p> <p>Av. Abdelkrim El Khattabi Rés. Bokaya Bloc B N°25 Marrakech Tél: 05 24 42 01 37</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 صيدلية البهجة Pharmacie AL BAHJA Dr BENGHAZALA SOAD Tel : 05 24 34 53 80 Dour el Ksar Cite Al Bahja Marrakech Colis reçu sous réserve vérification postérieure	20/09/2022	1038,50

072004013

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. Farid BADRI Pneumologue-Allergologue Tabacologue Av Abdalkrim EL Khattabi Rés. Rokaya Bloc B N°25 Marrakech Tél. 05 24 42 01 37	2019-09-29	150 DH	 Dr. Farid BADRI Pneumologue-Allergologue Tabacologue Av Abdalkrim EL Khattabi Rés. Rokaya Bloc B N°25 Marrakech Tél. 05 24 42 01 37

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

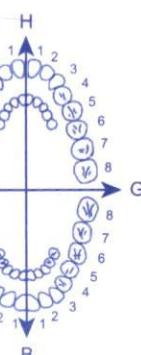
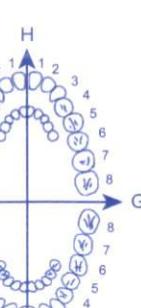
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CoeffICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r rr} H & 25533412 & 21433552 \\ & 00000000 & 00000000 \\ \hline D & 00000000 & 00000000 \\ & 35533411 & 11433553 \\ B & & \end{array} $ <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Farid BADRI

- Spécialiste des maladies respiratoires allergiques et tuberculeuse
- Spécialiste dans le sevrage tabagique - Université de BORDEAUX -
- Tests cutanés allergologiques
- Exploration fonctionnelle respiratoire
- Fibroscopie bronchique



Dr Farid Badri
PNEUMOLOGUE

د. فريد بدرى

- اختصاصي في أمراض
- الجهاز التنفسى، الحساسية والسل
- اختصاصي في الإقلاع عن التدخين
- جامعة بوردو -

- التحاليل الحدية للحساسية
- فحص الوظيفة التنفسية
- منظار الفحص المولانى

Marrakech le 20 septembre 2022

Mr. BAITOU BOUJAMAA

SAFLU 250 UG SPRAY

SV

Dr Farid BADRI
Pneumologue-Allergologue
Tabacologue
Av Abdelkrim EL Khattabi Rés Rokaya
Bloc B N°25 Marrakech
Tél: 05 24 42 01 37

185,00

SV

45,80 x 2

VENTOLINE AEROSOL

2 bouffées en cas de gêne respiratoire

CHAMBRE D'INHALATION ZEROSTAT

TIOVA

SV

1 gél par jour pendant 3 mois

COTIPRED 20 MG CP

SV

4,00

2 cp par jour le matin pendant 5 jours
Puis 1 cp par jour le matin pendant 5 jours

ATROVENT AMP 0,5

SV

68,80 x 6

1 NEBULISATION SI GENE RESPIRATOIRE

APETINE CP

SV

16,80

1 cp par jour le soir x 1 mois

186,50

Dr Farid BADRI

Pneumologue-Allergologue
Tabacologue

Av Abdelkrim EL Khattabi Rés Rokaya
Bloc B N°25 Marrakech
Tél: 05 24 42 01 37

صيدلية البهجة
Pharmacie AL BAHJA

Dr BENGHAZALA SOAD

180, Bd. Abdelkrim EL Khattabi Rés. Rokaya, Bloc B, 3^{ème} Etage, N° 25, Guéliz - Marrakech

Tel: 05 24 42 01 37
INPE: 071201597 ICE: 002068362000036 Patente: 45101043

+212 5 24 42 01 37 +212 6 66 08 92 13

@DrBadriPneumo

cabinetfaridbadri@gmail.com

118001 141258
VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

118001 141258
VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

Itinéraire de l'Autorisation
de mise sur le marché

BOEHRINGER INGELHEIM France

14, rue Jean Antoine de Baïf

75013 PARIS - France

Fabricant / الصانع

LABORATOIRE UNITHER

Espace Industriel Nord

51 rue André durouchez - CS 28028

80084 AMIENS Cedex 2

FRANCE

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Conserver dans le conditionnement d'origine, à l'abri de la lumière.

حفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.
حفظ في الغلاف الخارجي بعيدا عن الضوء



6 118001 040018

ATROVENT 0,50 mg / 2 ml

(Bromure d'ipratropium)

Solution pour inhalation par nébuliseur
10 unidoses

BOTTU S.A.

PPV : 68 DH 80

Itinéraire de l'Autorisation
de mise sur le marché

BOEHRINGER INGELHEIM France

14, rue Jean Antoine de Baïf

75013 PARIS - France

Fabricant / الصانع

LABORATOIRE UNITHER

Espace Industriel Nord

51 rue André durouchez - CS 28028

80084 AMIENS Cedex 2

FRANCE

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Conserver dans le conditionnement d'origine, à l'abri de la lumière.

حفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.
حفظ في الغلاف الخارجي بعيدا عن الضوء



6 118001 040018

ATROVENT 0,50 mg / 2 ml

(Bromure d'ipratropium)

Solution pour inhalation par nébuliseur
10 unidoses

BOTTU S.A.

PPV : 68 DH 80

Itinéraire de l'Autorisation
de mise sur le marché

BOEHRINGER INGELHEIM France

14, rue Jean Antoine de Baïf

75013 PARIS - France

Fabricant / الصانع

LABORATOIRE UNITHER

Espace Industriel Nord

51 rue André durouchez - CS 28028

80084 AMIENS Cedex 2

FRANCE

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Conserver dans le conditionnement d'origine, à l'abri de la lumière.

حفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.
حفظ في الغلاف الخارجي بعيدا عن الضوء



6 118001 040018

ATROVENT 0,50 mg / 2 ml

(Bromure d'ipratropium)

Solution pour inhalation par nébuliseur
10 unidoses

BOTTU S.A.

PPV : 68 DH 80

Itinéraire de l'Autorisation
de mise sur le marché

BOEHRINGER INGELHEIM France

14, rue Jean Antoine de Baïf

75013 PARIS - France

Fabricant / الصانع

LABORATOIRE UNITHER

Espace Industriel Nord

51 rue André durouchez - CS 28028

80084 AMIENS Cedex 2

FRANCE

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Conserver dans le conditionnement d'origine, à l'abri de la lumière.

حفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.
حفظ في الغلاف الخارجي بعيدا عن الضوء



6 118001 040018

ATROVENT 0,50 mg / 2 ml

(Bromure d'ipratropium)

Solution pour inhalation par nébuliseur
10 unidoses

BOTTU S.A.

PPV : 68 DH 80

Itinéraire de l'Autorisation
de mise sur le marché

BOEHRINGER INGELHEIM France

14, rue Jean Antoine de Baïf

75013 PARIS - France

Fabricant / الصانع

LABORATOIRE UNITHER

Espace Industriel Nord

51 rue André durouchez - CS 28028

80084 AMIENS Cedex 2

FRANCE

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Conserver dans le conditionnement d'origine, à l'abri de la lumière.

حفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.
حفظ في الغلاف الخارجي بعيدا عن الضوء



6 118001 040018

ATROVENT 0,50 mg / 2 ml

(Bromure d'ipratropium)

Solution pour inhalation par nébuliseur
10 unidoses

BOTTU S.A.

PPV : 68 DH 80

Itinéraire de l'Autorisation
de mise sur le marché

BOEHRINGER INGELHEIM France

14, rue Jean Antoine de Baïf

75013 PARIS - France

Fabricant / الصانع

LABORATOIRE UNITHER

Espace Industriel Nord

51 rue André durouchez - CS 28028

80084 AMIENS Cedex 2

FRANCE

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Conserver dans le conditionnement d'origine, à l'abri de la lumière.

حفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.
حفظ في الغلاف الخارجي بعيدا عن الضوء



6 118001 040018

ATROVENT 0,50 mg / 2 ml

(Bromure d'ipratropium)

Solution pour inhalation par nébuliseur
10 unidoses

BOTTU S.A.

PPV : 68 DH 80

use only with **cipla** inhaler.

Transparent
zeroStat **VT**
spacer

with **FlowGate valve**

**please read the enclosed leaflet
carefully before use.**

**to be used as directed by the
physician**

Qty: One Unit

LOT

16J21030

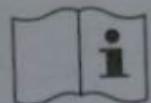


06/2021



Cipla Maroc
BP 4491-11850
Oum Azza , Ain Aouda

PPC: 130 DH 00



CE

Cipla

CIPLA LTD. INDIA

COMPOSITION :

AMM N° : 242 DMP/21/NCF

Cyproheptadine (Chlorhydrate) 4 mg

Excipients q.s.p 1 comprimé.

Excipient à effet notoire : lactose.

Boîte de 30 comprimés.

Dr. Maria MAFTOUH - Pharmacien Responsable

Apétine®

Cyproheptadine 4 mg
Boîte de 30 comprimés



P.P.V. : 16,30 DH



6 118000 190059

أَبِيْتِين®
سيبروهيبتادين 4 ملغم

ثالينيكـا G

عن طريق الفم

قرصا

30

Cotipred® 20 mg
prednisolone
20 comprimés effervescents sécables
6 118000 041016



Formule :

Prednisolone 20 mg (sous forme de métasulfobenzoate sodique)

Excipients q.s.p. 1 comprimé effervescent sécable

Ce conditionnement contient au total quatre cents milligrammes de prednisolone (sous forme de métasulfobenzoate sodique)

Posologie, mode d'emploi, indications, contre indications, excipients à effet notoire : voir notice

PPV : 40DH00

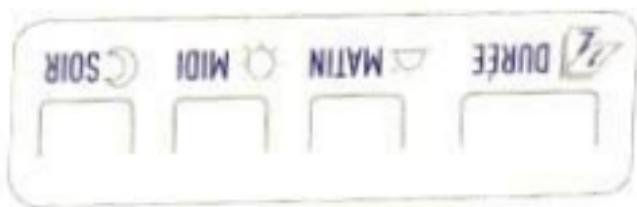
PER : 07/25

LOT : L2308

b

bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Sébaïa - Casablanca
S.Bachouchi - Pharmacien Responsable

Cipila
SALMÉTÉROL
JAROC



SAREL®

LOT: GB20165
PER: 12/2023
PPV: 185 DH 00

Dr. Farid BADRI

- Spécialiste des maladies respiratoires allergies et tuberculose
- Spécialiste dans le sevrage tabagique - Université de BORDEAUX -
- Tests cutanés allergologiques
- Exploration fonctionnelle respiratoire
- Fibroscopie bronchique



د. فريد بدرى

- اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى، الساسية والسل
- اختصاصي في الإقلاع عن التدخين - جامعة بوردو -

- التحليلات الجلدية للحساسية
- فحص الوظيفة التنفسية
- منظار الفحص المهاوئية

COMPTE RENDU DE LA RADIOGRAPHIE THORACIQUE

Marrakech le 20 septembre 2022

Nom et prénom : MR. BAFTOU BOUJELMAA

Dr Farid BADRI
Pneumologue-Allergologue
Tabacologue
Av Abdelkrim EL Khattabi Rés Rokaya
Bloc B N°25 Marrakech
Tél: 05 24 42 01 37

- Poumons emphysémateux.
- Absence de lésion parenchymateuse d'allure évolutive.
- Silhouette cardio médiastinale normale
- Les culs de sacs sont libres.
- Pas de lésion évidente du cadre osseux.

Dr Farid Badri
PNEUMOLOGUE

Dr Farid BADRI
Pneumologue-Allergologue
Tabacologue
Av Abdelkrim EL Khattabi Rés Rokaya
Bloc B N°25 Marrakech
Tél: 05 24 42 01 37

180, Bd. Abdelkrim El Khattabi, Rés. Rokaya, Bloc B, 3^{ème} Etage, N° 25, Guéliz - Marrakech

INPE: 071201597 ICE : 002068362000036 Patente: 45101043

+212 5 24 42 01 37 +212 6 66 08 92 13

@DrBadriPneumo

cabinetfaridbadri@gmail.com

Dr. Farid BADRI

- Spécialiste des maladies respiratoires allergies et tuberculose
- Spécialiste dans le sevrage tabagique
-Université de BORDEAUX -

- Tests cutanés allergologiques
- Exploration fonctionnelle respiratoire
- Fibroscopie bronchique



د. فريد بدرى

- اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى، الحساسية والسل
- اختصاصي في الإقلاع عن التدخين
- جامعة بوردو -

- التحليلات الجلدية الحساسية
- فحص الوظيفة التنفسية
- منظار الصبيات المولانية

FACTURE

Le: 20/09/2022

N° Facture : RB120705

Nom et Prénom : Mme /Mr/Enf : BAITOU BOUJAMAA

Dr Farid BADRI
Pneumologue-Alergologue
Tabacologue
Av Abdelkrim EL Khattabi Rés Rokaya
Bloc B N°25 Marrakech
Tél: 05 24 42 01 37

➤ CONSULTATION	:	250.00DHS
➤ RADIO THORAX	:	150.00DHS

Arrêté la présente facture à la somme de : Quatre cent dirhams

Dr Farid BADRI

Pneumologue-Alergologue

Tabacologue

Av Abdelkrim EL Khattabi Rés Rokaya

Bloc B N°25 Marrakech

Tél: 05 24 42 01 37

📍 180, Bd. Abdelkrim El Khattabi, Rés. Rokaya, Bloc B, 3^{ème} Etage, N° 25, Guéliz - Marrakech

INPE: 071201597 ICE: 002068362000036 Patente: 45101043

📞 +212 5 24 42 01 37 ☎ +212 6 66 08 92 13

✉ @DrBadriPneumo

✉ cabinetfaridbadri@gmail.com