

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 *payé*

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 248 Société : R.A.M
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 131266
 Nom & Prénom : Baitou Boujemaa
 Date de naissance : 01/01/1936
 Adresse : Hay el batija Haye Hassan 440
Marrakech
 Tél. : 0524395336 Total des frais engagés : 1436,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Farid BADRI
 Pneumologue-Allergologue
 Tabacologue
 Av Abdelkrim EL Khattabi Rés Rokaya
 Bloc B N°25 Marrakech
 Tél. 05 24 42 01 37
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : 20/09/2022
 Nom et prénom du malade : Baitou Boujemaa Age : 86
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Insuffisance respiratoire chronique
 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) : Baitou Boujemaa

VOLET ADHERENT

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 :

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
20-9-22	CS	250DH		Dr Farid BADRI Pneumologue-Allergologue Tabacologue Av. Abdelkrim EL Khattabi Rés Bokaya Bloc B N°25 Marrakech Tél: 05 24 42 01 37

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية البهجة Pharmacie AL BAHJA Dr BENGHAZALA SOAD Tél: 05 24 34 53 00 Douer skar Cite Al Bahja Marrakech Colis reçu sous réserve vérification contenu	10/09/2022	1036,50

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. Abdelkrim EL Khattabi Rés Bokaya Bloc B N°25 Marrakech Tél: 05 24 42 01 37	20-9-22	150DH	Dr Farid BADRI Pneumologue-Allergologue Tabacologue Av. Abdelkrim EL Khattabi Rés Bokaya 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

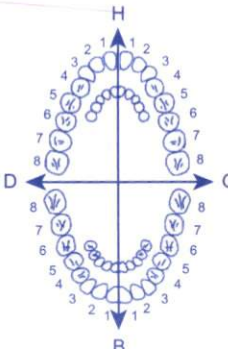
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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	
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

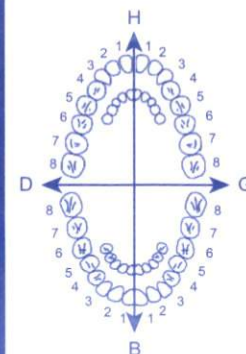
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		H
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
B		

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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 tuberculose
- Spécialiste dans le sevrage tabagique
- Université de BORDEAUX -

- Tests cutanés allergologiques
- Exploration fonctionnelle respiratoire
- Fibroscopie bronchique



Dr Farid Badri
PNEUMOLOGUE

د. فريد بدري

- اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي، الحساسية والسيل
- اختصاصي في الإقلاع عن التدخين
- جامعة بوردو -

- التحليلات الجلدية للحساسية
- فحص الوظيفة التنفسية
- منظار القصبات الهوائية

Marrakech le 20 septembre 2022

Mr. BAITOU BOUJAMAA

SAFLU 250 UG SPRAY

2 bouffées x 2 /jour matin et soir pendant 3 mois
Se rincer la bouche après

VENTOLINE AEROSOL

2 bouffées en cas de gêne respiratoire

CHAMBRE D'INHALATION ZEROSTAT

TIOVA

1 gél par jour pendant 3 mois

COTIPRED 20 MG CP

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

ATROVENT AMP 0,5

1 NEBULISATION SI GENE RESPIRATOIRE

APETINE CP

1 cp par jour le soir x 1 mois

صيدلية البهجة
Pharmacie AL BAḤJA
DR BENGHAZALA SOAD
Tél: 05 24 34 83 00

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

185,00

45,80 x 2

13,000

161,80

4,000

68,80 x 6

16,80

1236,50



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

italienne de l'Autorisation

ساحب رخصة التسويق

de mise sur le marché

BOEHRINGER INGELHEIM France

4, 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.

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

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.
يحفظ 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

italienne de l'Autorisation

ساحب رخصة التسويق

de mise sur le marché

BOEHRINGER INGELHEIM France

4, 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.

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

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.
يحفظ 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

italienne de l'Autorisation

ساحب رخصة التسويق

de mise sur le marché

BOEHRINGER INGELHEIM France

4, 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.

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

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.
يحفظ 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

italienne de l'Autorisation

ساحب رخصة التسويق

de mise sur le marché

BOEHRINGER INGELHEIM France

4, 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.

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

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.
يحفظ 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

italienne de l'Autorisation

ساحب رخصة التسويق

de mise sur le marché

BOEHRINGER INGELHEIM France

4, 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.

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

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.
يحفظ 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

italienne de l'Autorisation

ساحب رخصة التسويق

de mise sur le marché

BOEHRINGER INGELHEIM France

4, 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.

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

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.
يحفظ 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



8 901117 261310



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

أبيتين[®]
سيبروهيبتادين 4 ملغ

شمالينيك

عن طريق الفم

قرصا

30

Cotipred® 20 mg
prednisolone
20 comprimés effervescent sécables



AMM N° 306 DMP/21/NCdP



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

® كوتبرد

بردنزلون
(ميتا سلفونيزوات صوديك)

20 ملغ

20 قرصا فوارا
قابلا للكسر



Formule :

Prednisolone 20 mg (sous forme de métsulfobenzoate sodique)

Excipients q.s.p. 1 comprimé effervescent sécable

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

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

PPV : 40DH00

PER : 07/25

LOT : L2308



battu s.à
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S.Bachouchi - Pharmacien Responsable

Cipla
Mabroc
inviolabilité

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR



Suspension
pour inhalation
en flacon pressurisé

Voie inhalée
250
/25
µg

Propionate de fluticasone
/salmétérol

SAFLU
®

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



Dr Farid Badri
PNEUMOLOGUE

د. فريد بدري

- اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي، الحساسية والسيل
- اختصاصي في الإقلاع عن التدخين
- جامعة بوردو -

- التحليلات الجلدية للحساسية
- فحص الوظيفة التنفسية
- منظار القصبات الهوائية

COMPTE RENDU DE LA RADIOGRAPHIE THORACIQUE

Marrakech le 20 septembre 2022

Nom et prénom : MR. BAIFOU BOULEMAA

- 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 Khatibi 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



Dr Farid Badri
PNEUMOLOGUE

د. فريد بدري

• اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي، الحساسية والسيل
• اختصاصي في الإقلاع عن التدخين
- جامعة بوردو -

- التحليلات الجلدية للحساسية
- فحص الوظيفة التنفسية
- منظار القصبات الهوائية

FACTURE

Le: 20/09/2022

N° Facture : RB120705

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

Dr Farid BADRI
Pneumologue-Allergologue
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-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