

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0005053

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 830 Société : AT
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BELGHAT ALAOUI M HAMED
 Date de naissance : 02/01/1983
 Adresse : 5 Rue L'OURAIENTIC CASABLANCA
 Tél. : 0666766113 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14 SEPT 2022
 Nom et prénom du malade : BELGHAT ALAOUI M HAMED
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Bronchopneumopathie
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☒ ALC Pathologie :
 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 :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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 Rajeunissement des Actes
14 SEPT 2022	2		300 DH	Cabinet de Pneumologie et d'Allergologie Professeur C. EL KARACHI 44, Bd Lalla Yacout CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE ZUMA

27, Rue Ahmed KADMIRI

Cité Plateau Lycée Al Waha

Tél : 022.99.43.95 - Casa

14.9.22

2243,5

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

Rapport

200 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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

Montants DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET D'ALLERGOLOGIE ET DE PNEUMOLOGIE

Enfants et Adultes

Professeur C.H. LARAQUI

Membre de l'Académie Nationale de Médecine, Paris

Docteur en Sciences de la Vie et de la Santé

Diplôme National Français d'Habilitation à Diriger des Recherches en Médecine

Spécialiste des maladies du poumon

Appareil respiratoire, tuberculose

Maladies allergiques (Asthme)

Diplôme National Français de Pneumophtisiologie

Diplôme d'Allergologie et d'Immunologie Clinique

Diplôme de Réhabilitation Respiratoire

Diplôme du Sommeil et de sa Pathologie

M. M'hamed BELGHITI ALA

الدكتور ش.ح. العراقي

العلوم الطبية

الوطنية للطب، باريس

علوم الحياة والصحة

التأهيل للإشراف على البحوث الطبية

أمراض الجهاز التنفسي

الصدر داء السل

الذئبة أمراض الحساسيات

أمراض الجهاز التنفسي

أمراض الحساسيات

إعادة التأهيل التنفسي

وقف التنفس خلال النوم

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 338,00 DH
ID: 649147
6 118001 141111

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 338,00 DH
ID: 648360
6 118001 141111

6 118001 041060
BRONCHODUAL 50 µg/20 µg/dose
(Bromhydrate de fénitrolo/Bromure d'ipratropium anhydride)
Solution pour inhalation en flacon pressurisé
Flacon de 200 doses
PPV: 102 DH 90
BOTTU S.A.

118001 041060
ONCHODUAL 50 µg/20 µg/dose
drate de fénitrolo/Bromure d'ipratropium anhydride)
olution pour inhalation en flacon pressurisé
Flacon de 200 doses
PPV: 102 DH 90
BOTTU S.A.

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 338,00 DH
ID: 649147
6 118001 141111

1 - Bronchodual

2 pulvérisations jusqu'à 4 fois par jour en cas de toux, de crise ou avant effort

2 - Tiova

1 capsule par jour à midi pendant 3 mois ; traitement à suivre jusqu'à nouvelle consultation

3 - Seretide 500

1 pulvérisation matin et soir pendant 3 mois toujours boire ou manger après utilisation ; traitement à suivre jusqu'à nouvelle consultation

4 - Daktarin

1 cuillère à café matin, midi et soir à sucer puis à avaler pendant 10 jours

6 118001 470068
6 118001 470068
6 118001 470068
6 118001 470068
6 118001 470068
6 118001 470068

6 118001 470068
6 118001 470068
6 118001 470068
6 118001 470068
6 118001 470068
6 118001 470068

6 118001 470068
6 118001 470068
6 118001 470068
6 118001 470068
6 118001 470068
6 118001 470068

GTIN 18901117253135
LOT BA20484
EXP 07/2023
S/N 17119
PPV: 161 DH 80

39, Av. Lalla Yacout - Casablanca

39, شارع لالة الياقوت - الدار البيضاء

Tél.: 05 22 54 39 47 / 05 22 44 55 84 - الهاتف : E-mail: chalaraqui51@gmail.com



GTIN 18901117253435
LOT BA20484
EXP 07/2023
S/N 70686306027644
PPV : 161 DH 80



GTIN 18901117253435
LOT BA20484
EXP 07/2023
S/N 59516066204656
PPV : 161 DH 80



GTIN 18901117253435
LOT BA20484
EXP 07/2023
S/N 41257703699998
PPV : 161 DH 80



GTIN 18901117253435
LOT BA20484
EXP 07/2023
S/N 73464634195618
PPV : 161 DH 80



GTIN 18901117253435
LOT BA20484
EXP 07/2023
S/N 0017544404682
PPV : 161 DH 80

AMT'S SYDAMMAYE
37, rue Ahmed RABAH
Cité Baboua Lycée 2, Baboua
Tel : 023.28.43.92 - 023.28.43.93

Professeur C.H. LARAQUI

Pneumologue – Allergologue

Enfants & Adultes

39, Boulevard Lalla Yacout, Casablanca

Tél. 022.44.55.84

Tél/Fax. 022.54.39.47

Casablanca, le

14 SEPT 2022

M.

M'hamed
BEL GHATTI ALAQUI

RECU ET COMPTE RENDU

Rx poumon de face : accentuation de la trame bronchique

Rx poumon Z_{12} = 200 DHS
(Deux cents dirhams)

Cabinet de pneumologie
et d'allergologie
Professeur C.H. LARAQUI
44, Bd Lalla Yacout
CASABLANCA