

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0901

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHITOUNI LAHcen

Date de naissance : 12.11.49

Adresse : 3165 LAYMONNE RASA

Tél. : 0668450112

Total des frais engagés :

1PM 50

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. GADDAR HASSIB
Pneumologue
11, Rue J. Diderot, Appt 12
Ftg 5000 Casablanca
Tél. 0522 860 444

Date de consultation : 24.11.2022

Nom et prénom du malade : CHITOUNI LAHcen

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Maladie respiratoire

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 21/11/2022

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 Médecin attestant le Paiement des Actes
24/11/22	CS		250 D.H	DR GADDI 24/11/22 B.P. 195 Quartier Des Hopitaux Tél: 0522 860 444

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'ASSAINISSEMENT HAY 47 N° H voie d'Assainissement HAY 47 N° H Hay Laynoune - Hay Hassani Tél: 022 93 86 84 - Fax 022 93 87 15	24/11/22	661,50

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. GADDI 24/11/22 B.P. 195 Quartier Des hopitaux Tél: 0522 860 444	24/11/22	Rx thoracique	100 D.H.

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	MONTANTS DES SOINS
D	00000000	00000000		
00000000	00000000			
35533411	11433553			
(Création, remont, adjonction)	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				DATE DU DEVIS
D				
00000000				
35533411				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			



Casablanca le : 24/11/11

MCUTIOVI LANCER

168,2-

PPU: 168.00
LOT: 647936
PER: 04/23

Aug 15.

117

PPV 790H70
PER 01/25
LCT L204

79. Fox 2

PPV:20DH00
PER:07/25
-1 2618

1900

3 1

Dolby MTS
SACD

3
PHARMACIE TILILA
Voie d'Aménagement HH 47 N° H
Hay Laymounet - Hay Hassani
tél: 022.93.86.84 - Fax: 022.93.87.15

26,90

Vita
PPU 26DH90

¹¹ رقم 11. زنقة أبو الحسن العسكري (الفوازير، سارقا) الطابق 5 (82 متواه) الشقة 122، المستشفى.

• Hassen Ackari (ex - Lavoisier) 5ème Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

40,95-

PPV 40DH90

sq fo

6-

49,60

PPV: 49,60 DH
LOT 22C15
EXP: 03/2025

1371

1

TPC : 137 DH 00

PHARMACIE TILILA
Voie d'Anhengement HH 47 N° H
Hay Laayadine - Hay Hassan
Tél : 022.93.87.84 - Fax: 022.93.87.15

Ba a Tac fort
right right

1952 MM

Ernest J.

Acplj

45 ✓ S.V. ✓ 10 ✓

✓
S.

100%
DR.

11-35665-220

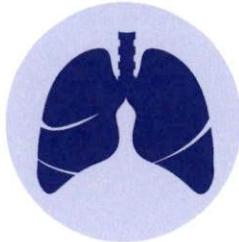
OT 104799/FC34
4/2025 FPC E9, E9

104/314 ± 0.34
4/30.25 ± 0.50 ± 0.50

Dr. GADDAR Wassil

PNEUMOLOGUE

Asthme - Allergies
Pathologie du Sommeil
Arrêt du Tabac
Spirométrie - Bronchoscopie
Tests Cutanés
Maladies professionnelles



الدكتور كضار واصل
اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسية
الحقيقة - الحساسية
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة
اختبار الحساسية
الأمراض المهنية

Casablanca le 24/11/2022

chtioui lahcen

Bon de règlement

RADIOTHORAX : 100 DH

DR. GADDAR Wassil
11, Rue Lavoisier Appt 12
Quartier Des hôpitaux
Tel: 0522 860 444

رقم 11، زقة أبو الحسن العسكري (الفوازيري سابقا) الطابق 5 (مصعد متوفر) الشقة 12 في المستشفيات - الدار البيضاء.

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{me} Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

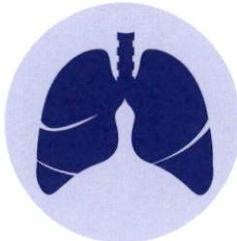
🕒 Urgence 06 77 20 20 24 ☎ 05 22 860 444 ✉ drgaddar@gmail.com

IGE: 002023220000065

Dr. GADDAR Wassil

PNEUMOLOGUE

- Asthme - Allergies
- Pathologie du Sommeil
- Arrêt du Tabac
- Spirométrie - Bronchoscopie
- Tests Cutanés
- Maladies professionnelles



الدكتور كثزار واصل

اختصاصي في امراض الجهاز التنفسى

الحقيقة - الحساسية

أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين

الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة

اختبار الحساسية

الأمراض المزمنة

Dr. GADDAR Wassil

11 Rue Lavoisier Appt 12

Quartier Des hôpitaux

Tél: 0522 860 444

Casablanca le

Compte rendu

ctiou Lahcen

Examen :

RADIOGRAPHIE THORACIQUE

Interprétation :

- syndrome interstitiel bilatéral
- Pas de syndrome alvéolaire
- Silhouette cardiaque normale
- Cadre osseux sans anomalie
- Pas d'opacité de type pleural

DR. GADDAR Wassil

11 Rue Lavoisier Appt 12

Quartier Des hôpitaux

Tél: 0522 860 444

رقم 11، زنقة أبو الحسن العسكري (الفواري سابقا) الطابق 5 (مصعد متوفّر) الشقة 12 في المستشفيات - الدار البيضاء.

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{ème} Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

🕒 Urgence 06 77 20 20 24 ☎ 05 22 860 444 📩 drgaddar@gmail.com

ICE: 00202322000065