

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 canaux, 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 canaux.

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- N° 001333

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02312 Société : 140645
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MOKHTAR NABIB
 Date de naissance : 06/10/1952
 Adresse : RES ALFAIR IMME N°3 Avenue C
 HAY AL Qods 20610 Sid Berrouj
 Tél. : 0663036911 Total des frais engagés : 1098.90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. Lamia BERNY
 Pneumo-Phtisiologue Vacataire
 INPE : 091211516
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : 5/12/2022
 Nom et prénom du malade : ANWAR IDRISI Age : 64 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : SNfection Pulmonaire
 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 : CASABLANCA Le : 05/12/2022
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
5/12/22	CA		300DA	DR. Lamia BERNY Pneumo-Physiologue Vacataire DR. Lamia BERNY Pneumo-Physiologue Vacataire
5/12/22	ASTHMA AIGU		136DA	

INPE : 091211516

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL GUARAI Dr El Jamali Mohammed Taoufik 23.Bd Al Andalous Hay A. Qods C.C El Qods 2 Sidi Bernoussi Casablanca Tel: 052276806	05/12/22	648,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

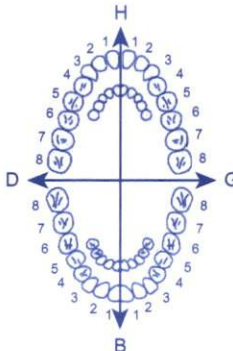
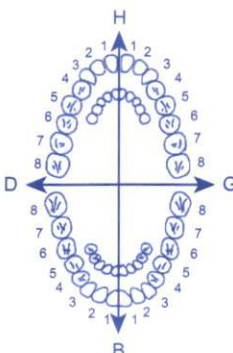
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Lamia BERNY PNEUMOLOGUE

Ancien interne des hôpitaux universitaires de Strasbourg - France
Diplômée de la faculté de Médecine et de pharmacie de Casablanca

Asthme - Allergies - Tests Allergologiques
Pathologie du sommeil - Tabacologie et sevrage tabagique
Explorations fonctionnelles respiratoires - Bronchoscopie
Maladies Professionnelles



الدكتورة لمياء برني إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي

طبيبة داخلية بالمستشفيات الجامعية بستراسبورغ الفرنسية
خريجة كلية الطب والصيدلة جامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء

الربو - الحساسية - اختبارات الحساسية
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
فحص وظائف الرئة - الفحص بالمناظير
الأمراض المهنية

ORDONNANCE

5/12/2022

Mme Negha Anwar Idrissi

185,00

1) Oxyflow 200mg

1 - 0 - 2

55,00

2) Dilator

60,00 si besoin

3) AZ 500mg

3x 116,30

4) Oroken 200mg

1 - 0 -

648,90



PPV 185.00 DH

LOT: KJ20074
PER: 03/2025
PPV: 55 DH 00



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Oroken 200 mg, cp, pel b 8
P.P.V.: 116,30 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Oroken 200 mg, cp, pel b 8
P.P.V.: 116,30 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Oroken 200 mg, cp, pel b 8
P.P.V.: 116,30 DH

Dr. Lamia BERNY
Pneumo-Phthysiologue

264, Boulevard Mokhtar Ben Ahmed El Guernaoui, Hay El Oud, Mokhtar Ben Ahmed El Guernaoui - Casablanca
(2ème étage) - Email: drlamiaberny@gmail.com - Tél.: 0522 75 48 48 - Urgences: 06 79 93 03 88

264, شارع المختار بن أحمد الكرواني، حي القدس، البرنوصي، الدار البيضاء، (الطابق الثاني)
drlamiaberny@gmail.com : الإيميل : 0522 75 48 48 : الهاتف : 06 79 93 03 88 - المستعجلات

Docteur Lamia BERNY
PNEUMOLOGUE

Ancien interne des hôpitaux universitaire de Strasbourg - France
Diplômée de la faculté de Médecine et de pharmacie de Casablanca

Asthme - Allergies - Tests Allergologiques
Pathologie du sommeil - Tabacologie et sevrage tabagique
Explorations fonctionnelles respiratoires - Bronchoscopie
Maladies Professionnelles



الدكتورة لمياء برني
إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي

طبيبة داخلية بالمستشفيات الجامعية بستراسبورغ الفرنسية
خريجة كلية الطب والصيدلة جامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء

الربو - الحساسية - اختبارات الحساسية
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
فحص وظائف الرئة - الفحص بالمنظار
الأمراض المهنية

ORDONNANCE

5/12/2022

Rapport de la Radiographie

Mme Negha Anwar Idrissi

- Distrets infiltrats des bases pulmonaires
- Thorax Distendu

Dr. Lamia BERNY
Pneumo-Phisiologue
264. Br Mokhtar Ben Ahmed El Guernaoui, Hay El Qods, Sidi Bernoussi - Casablanca
Fix: 0622 75 48 48 URG: 0679 93 03 88

264. Boulevard Mokhtar Ben Ahmed El Guernaoui, Hay El Qods, Sidi Bernoussi - Casablanca
(2ème étage) - Email : drlamiaberny@gmail.com - Tél.: 0522 75 48 48 - Urgences : 06 79 93 03 88

264, شارع المختار بن أحمد الكرناوي, حي القدس, البرنوصي, الدار البيضاء, (الطابق الثاني),
المستعجلات - 06 79 93 03 88 : الهاتف : 0522 75 48 48 : الإيميل : drlamiaberny@gmail.com

Docteur Lamia BERNY
PNEUMOLOGUE

Ancien interne des hôpitaux universitaire de Strasbourg - France
Diplômée de la faculté de Médecine et de pharmacie de Casablanca

Asthme - Allergies - Tests Allergologiques
Pathologie du sommeil - Tabacologie et sevrage tabagique
Explorations fonctionnelles respiratoires - Bronchoscopie
Maladies Professionnelles



الدكتورة لمياء برني
إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي

طبيبة داخلية بالمستشفيات الجامعية بstrasbourg الفرنسية
خريجة كلية الطب والصيدلة جامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء

الربو - الحساسية - اختبارات الحساسية
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
فحص وظائف الرئة - الفحص بالمنظار
الأمراض المهنية

ORDONNANCE

5/12/2022

M^{me} Negha Anwar Idrissi

Rx the car Face

Dr. Lamia BERNY
Pneumo-phtisiologue
264. Bd. Mokhtar Ben Ahmed El Guernaoui, Hay El Qods, Sidi Bernoussi - Casablanca
May Qods, Sidi Bernoussi - Casablanca
Fix: 0522 75 48 48 - Urg: 06 79 93 03 88

264. Boulevard Mokhtar Ben Ahmed El Guernaoui, Hay El Qods, Sidi Bernoussi - Casablanca
(2ème étage) - Email : drlamiaberny@gmail.com - Tél.: 0522 75 48 48 - Urgences : 06 79 93 03 88

264. شارع المختار بن أحمد الكرواوي، حي القدس، البرنوصي، الدار البيضاء، (الطابق الثاني)

المستعجلات - 06 79 93 03 88 : الهاتف : 0522 75 48 48 : الإيميل : drlamiaberny@gmail.com

Docteur Lamia BERNY
PNEUMOLOGUE



الدكتورة لمياء برني
إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي

Ancien interne des hôpitaux universitaire de Strasbourg - France
Diplômée de la faculté de Médecine et de pharmacie de Casablanca

طبيبة داخلية بالمستشفيات الجامعية بستراسبورغ الفرنسية
خريجة كلية الطب والصيدلة جامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء

Asthme - Allergies - Tests Allergologiques
Pathologie du sommeil - Tabacologie et sevrage tabagique
Explorations fonctionnelles respiratoires - Bronchoscopie
Maladies Professionnelles

الربو - الحساسية - اختبارات الحساسية
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
فحص وظائف الرئة - الفحص بالمنظار
الأمراض المهنية

ORDONNANCE

5/12/2022

RACIURE

pour NEZHA ANWAR SDRissi

1- Consultation 300 DA

2 RASTHOREX PKE 1500 DA

TOTAL 4500 DA

DR. Lamia BERNY
Pneumo-Phthisiologue Vacataire

264. Boulevard Mokhtar Ben Ahmed El Guernaoui, Hay Mohammadi 1 - Casablanca
(2ème étage) - Email : drlamiaberny@gmail.com - Tél.: 0522 75 48 48 - Urgences : 06 79 93 03 88

264, شارع المختار بن أحمد الكرناوي، حي القدس، البرنوصي، الدار البيضاء، (الطابق الثاني)

المستعجلات - 06 79 93 03 88 : الهاتف 0522 75 48 48 : الإيميل : drlamiaberny@gmail.com