

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 : N° P19- 0022427

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 160 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : M. RAJI NAIME Date de naissance :

Adresse : LOT DASSIRA DASSANIA APP66 ALFA

Tél : 0651088858 Total des frais engagés : 839,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/12/2022

Nom et prénom du malade : M. RAJI NAIME Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection 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 : CASA Le : 19/12/22

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 Paiement des Actes
10/12/22	G		200	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية حي الوفاء PHARMACIE HAY EL WIAH 252 BD OUED SEBOU OULEA CASABLANCA Tél: 05 22 91 17 31 INPE: 092030949	10/12/22	389,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
الأشعة السينية Lamia HASSAN Rachid El Foul	10/12/22	200	200

AUXILIAIRES MEDICAUX

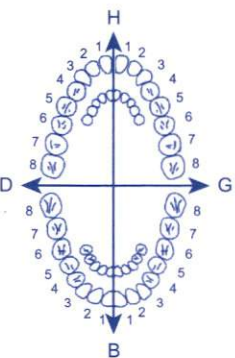
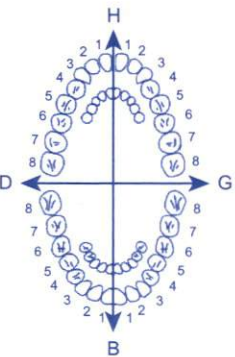
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>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>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	H															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B	B															
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			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

Dr. Lamia HASSANI CHERKAOU

Pneumo - Allergologue

Diplômée de la Faculté de l'Université

Hassan II Casablanca

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd

Ancienne Résidente au service de pneumologue Hôpital 20 Août

Ancienne Pneumologue au CDTMR Saâda à Hay Mohammadia

Ex-Déléguée au Ministère de la Santé à la préfecture

d'Arrondissement Ain Chock

Spécialiste des Maladies Respiratoires

Asthme - Allergies Respiratoires - Tuberculose - Tests Cutanés

Pathologie du Sommeil - Sevrage Tabagique - Spirométrie



الدكتورة لمياء حساني الشرقاوي

طب اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي

خريجة جامعة الحسن الثاني لطب والصيدلية بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

طبيبة أمراض الجهاز التنفسي سابقا بمستشفى 20 غشت

طبيبة أمراض الجهاز التنفسي سابقا بمركز تشخيص داء السل

والأمراض التنفسية بالحى المحمدي

مندوبية وزارة الصحة سابقا بعمالة مقاطعة عين الشق

إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي - الضيق - داء السل

أمراض الحساسية - الإقلاع عن التدخين - أمراض النوم

Casablanca, le : 10/12/2022 : الدار البيضاء

Mme Raji Naima

1) VitaC 1000

01 cp le matin et à midi pendant 10 jours

2) Efloxin 500

01 cp/jour pendant 07 jours

3) Zephirus 120

01 gélule à inhaler Matin et Soir pendant 01 mois

Se rincer la bouche après usage

4) S-Cort 20 mg

03 cp le matin après le petit déjeuner pendant 06 jours

5) Loreus

01 cp le soir pendant 07 jours

6/ Acivox cp

A revoir dans 15 jours

صيدلية حي الونام
PHARMACIE HAY EL WIAM
252 BD OUED SEBOU OULFA
CASABLANCA Tél: 05 22 91 17 31
INPE: 097030940

PPV: 40DH70
PER: 05/24
LOT: L1790-3

PPV: 164,90 DH
LOT: 22604
EXP: 07/2025

485، حي الألفة أم الربيع أمام مختبر كريم لاب فوق وكالة البنك الشعبي - الدار البيضاء

485, Bd Oued Oum Rabii au dessus de l'Agence de la Banque Populaire

en face du Laboratoire «KARIMLAB» - Casablanca

Tél.: 05 22 69 24 21 • Urgences : 06 61 89 84 25 • E-mail : hassani.lamia@yahoo.fr

LOT N°: 

UT. AV :

PPV (DH) :

34,707

S-CORT® 20 mg 

Prednisolone
20 Comprimés effervescents sécables



6 118000 340270

Lot :

LOT : 220192

PPV :

EXP : 02/2027

Exp :

PPV : 95,00 DH

EFLOXIN® 

Comprimés pelliculés sécables



6 118000 082903

Dr. Lamia HASSANI CHERKAOU

Pneumo - Allergologue

Diplômée de la Faculté de l'Université
Hassan II Casablanca

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd

Ancienne Résidente au service de pneumologie Hôpital 20 Août

Ancienne Pneumologue au CDTMR Saâda à Hay Mohammadia

Ex-Déléguée au Ministère de la Santé à la préfecture

d'Arrondissement Ain Chock

Spécialiste des Maladies Respiratoires

Asthme - Allergies Respiratoires - Tuberculose - Tests Cutanée

Pathologie du Sommeil - Sevrage Tabagique - Spirométrie



الدكتورة لمياء حساني الشقاوي

طب اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي

خريجة جامعة الحسن الثاني لطب والصيدلية بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

طبيبة أمراض الجهاز التنفسي سابقا بمستشفى 20 غشت

طبيبة أمراض الجهاز التنفسي سابقا بمركز تشخيص داء السل

والأمراض التنفسية بالحي المحمدي

مندوبية وزارة الصحة سابقا بعمالة مقاطعة عين الشق

إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي - الضيقة - داء السل

أمراض الحساسية - الإقلاع عن التدخين - أمراض النوم

Casablanca, le : **10/12/2022** : الدار البيضاء

Patient : Mme Raji Naima

Examen réalisé : Radiographie Pulmonaire de face

Compte Rendu

- Absence de foyer parenchymateux évolutif.
- Culs de sac pleuraux libres.
- Réctitude du bord gauche du coeur.

الدكتورة لمياء حساني الشقاوي
Dr. Lamia HASSANI CHERKAOU
Pneumologue - Allergologue

485، حي الألفة أم الربيع أمام مختبر كريم لاب فوق وكالة البنك الشعبي - الدار البيضاء

485, Bd Oued Oum Rabii au dessus de l'Agence de la Banque Populaire

en face du Laboratoire «KARIMLAB» - Casablanca

Tél.: 05 22 69 24 21 • Urgences : 06 61 89 84 25 • E-mail : hassani.lamia@yahoo.fr

Dr. Lamia HASSANI CHERKAOU

Pneumo - Allergologue

Diplômée de la Faculté de l'Université
Hassan II Casablanca
Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd
Ancienne Résidente au service de pneumologue Hôpital 20 Août
Ancienne Pneumologue au CDTMR Saâda à Hay Mohammadia
Ex-Déléguée au Ministère de la Santé à la préfecture
d'Arrondissement Ain Chock

Spécialiste des Maladies Respiratoires
Asthme - Allergies Respiratoires - Tuberculose - Tests Cutanée
Pathologie du Sommeil - Sevrage Tabagique - Spirométrie



الدكتورة لمياء حساني الشرقاوي
طب اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي

خريجة جامعة الحسن الثاني لطب والصيدلية بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد
طبيبة أمراض الجهاز التنفسي سابقا بمستشفى 20 غشت
طبيبة أمراض الجهاز التنفسي سابقا بمركز تشخيص داء السل
والأمراض التنفسية بالحج المحمدي
مندوبية وزارة الصحة سابقا بعمالة مقاطعة عين الشق

إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي - الضيقة - داء السل
أمراض الحساسية - الإقلاع عن التدخين - أمراض النوم

Casablanca, le :: الدار البيضاء

10/12/2022

Note d'Honoraires

Nom et Prénom: Mme Raji Naima

- Radiographie pulmonaire de face (Z20) : 200 Dirhams
(Deux Cent Dirhams).

الدكتورة لمياء حساني الشرقاوي
Dr. Lamia HASSANI CHERKAOU
Pneumologue - Allergologue

ICE :002135106000014

Patente :36000455 INPE : 091157115

485، حي الألفة أم الربيع أمام مختبر كريم لاب فوق وكالة البنك الشعبي - الدار البيضاء

485, Bd Oued Oum Rabii au dessus de l'Agence de la Banque Populaire
en face du Laboratoire «KARIMLAB» - Casablanca

Tél. : 05 22 69 24 21 • Urgences : 06 61 89 84 25 • E-mail : hassani.lamia@yahoo.fr