

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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

14/11/22

Déclaration de Maladie : N° P19- 0022427

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0160 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Mme RAJY NAÏMA Date de naissance :

Adresse : LOT DASSIRIA MASSANIA APP64 ouafa

Tél. : 0654088858 Total des frais engagés : 839,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Lamia BASSANI CHERKAOUI
Pneumologue - Allergologue

Date de consultation : 10/12/2022

Nom et prénom du malade : Mme RAJY NAÏMA 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

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Le : 19/12/2022

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
10/12/22	G		250	
15				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE HAY EL WIAM SIDI BOU OULEA 10/12/2022	10/12/2022	389,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 الدكتورة جميا هسام بركوفي Dr. JAMIA HASSAM BERKAOUI	10/12/22	220	220

AUXILIAIRES MEDICAUX

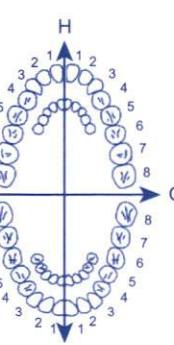
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
				MONTANTS DES SOINS	
				DEBUT D'EXECUTION	
				FIN D'EXECUTION	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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. Lamia HASSANI CHERKAOUI
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 Mohammadi
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 إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى

خريجة جامعة الحسن الثاني لطب والصيدلة بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد
طبيبة أمراض الجهاز التنفسى سابقاً بمستشفى 20 غشت
والأمراض التنفسية بالحى المحمدى
مندوبة وزارة الصحة سابقاً بعملة مقاطعة عين الشق

إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى - الضيقه - داء السل
أمراض الحساسية - الإلقاء 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

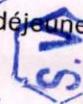
01 gélule à inhale Matin et Soir pendant 01 mois

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

صيادلة حي العروبة
PHARMACIE HAY EL WIAM
252 BD OUED SEBOU OULFA
CASABLANCA Tél: 05 22 91 17 31
INDE: 09 20 30 94 09

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

A revoir dans 15 jours

PPV: 164,90 DH
LOT: 22G04
EXP: 07/2025

485، حي الألفة أم الريح أم الربيع 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):

34,80

Lot:

LOT : 220192

PPV:

EXP : 02/2021

Exp:

PPV : 95,00 DH

S-CORT® 20 mg

Prednisolone

20 Comprimés effervescents sécables.



6 118000 340270

EFLOXIN®

Ceprimés pelliculés sécables



6 118000 082903

Dr. Lamia HASSANI CHERKAOUI

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 Mohammadié

Ex.Déléguée au Ministère de la Santé à la préfecture

d'Arrondissement Ain Chock



الدكتورة لمياء حساني الشرقاوي
طب إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى

خريجة جامعة الحسن الثاني طب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية ساقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

طبيبة أمراض الجهاز التنفسى سابقا بمستشفى 20 غشت

طبيبة أمراض الجهاز التنفسى سابقا بمركز تشخيص داء السل

والأمراض التنفسية بالجامعة محمد الخامس

مندويبة وزارة الصحة سابقا بعمالة مقاطعة عن الشق

إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى - الضيقه - داء السل

أمراض الحساسية - الإللاع 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 cœur.

الدكتورة لمياء حساني الشرقاوي
Dr. Lamia HASSANI CHERKAOUI
pneumologue - Allergologue

485، حي الألفة أم الريغ أمم 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 CHERKAOUI

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 Mohammadié

Ex.Déléguée au Ministère de la Santé à la préfecture

d'Arrondissement Ain Chock



الدكتورة لمياء حساني الشرقاوي
طب إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى

خريجة جامعة الحسن الثاني لطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبية داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد

طبية أمراض الجهاز التنفسى سابقاً مستشفى 20 غشت

طبية أمراض الجهاز التنفسى سابقاً بمركز تشخيص داء السل

وأمراض التنفسية بالحي المحمدى

مندوبية وزارة الصحة سابقاً بعاصمة مقاطعة عين الشق

إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى - الضفة - 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).

ICE :002135106000014

Patente :36000455 INPE : 091157115

الدكتورة لمياء حساني الشرقاوي
Dr. Lamia HASSANI CHERKAOUI
Pneumologue et Allergologue

485، حي الألفة أمر الريبع 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