

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



Déclaration de Maladie

M22- 0025446

142627

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4517 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : YAHIA KHALID
 Date de naissance : 28/06/62
 Adresse : 2, Rue Ait Melloul, Au ZERHOUNE, S.M. 83, RABAT
 Tél. : 0661197536 Total des frais engagés : 1285,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28 / 11 / 22
 Nom et prénom du malade : AZZA Dui Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : tuberculose
 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 : RABAT

Le : 1 / 12 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
28/11/12	G		300,000	Dr. Noredine IMILI Spécialiste Des Maladies Respiratoires 17 R. J.A. Rabat - Tél: 05 37 68 65 66

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Benjelloun Dr. BENJELLOUN SONIA 3, Av Zerhoun Souissi-Rabat Tél: 05 37 63 68 64 INPE: 102015153	28.11.2012	785,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Noredine IMILI Spécialiste Des Maladies Respiratoires 17 R. J.A. Rabat - Tél: 05 37 68 65 66	28/11/12	Face	200,000

AUXILIAIRES MEDICAUX

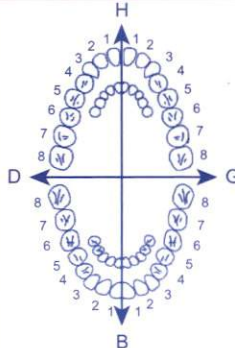
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> <div> G 00000000 00000000 11433553 21433552 </div> </div> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/> 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

كتور نور الدين اجميلي

Cabinet Médical Dr NORD

LOT: 21660 PER: 08/2024
PPV: 75,10 DH

Spécialiste des maladies respiratoires
Ex Responsable d'unité au service de
Pneumologie - CHU Ibn Sina RABAT



اختصاصي في الأمراض الصدرية و التنفسية
مسؤول سابق عن وحدة صحية بمصلحة
الأمراض الصدرية و التنفسية
بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط

AZAZAM AMAL

Rebat, le 28/11/22

2x 75,10
150,20

Evax 500

139,50

carboxane : 1 gel 9

34,70

S-cort 20 (gel) : 2 cp

16,30

Inaler (spr) : 1 cd = 3 x 1/2 x 1/2

3x 15,00
45,00

Avamys : 2 pulv de 20 x 20

49,70

Palsixten (cp) : 1 cp

T = 785,40

Pharmacie Benjelloun
Dr. BENJELLOUN SONIA
3, Av Zerroun Souissi-Rabat
Tél: 05 37 63 68 64
Fax: 102015153

Dr. Noredine JMILI
Spécialiste des Maladies
Respiratoires - Agdal
Tél: 05 37 68 65 68



LOT: 21485 PER: 05/2024
PPV: 75,10 DH



PPC: 139,50 DH

Lot : 21946

S-CORT 20 mg
Prednisolone
20 Comprimés effervescents sécables



PPV (DH):

34,70

INALER 2 mg/5 ml

Solution buvable
Flacon de 100 ml



6 118000 070542

16,30

17, Zénqa الأشعري شقة 1, أكدال- الرباط / الهاتف: 37 68 65 68

AL ACHAARI Apt 1, Agdal-Rabat / Tél: 05 37 68 65 68

dr-jmili-pneumo.ma

Mail: jmpino@hotmail.com

LOT: 1452002
PER: 05/2024
PPV: 99,70 DH

LABIXTEN 20mg
30 comprimés



6 118000 1230556

uniquement sur ord

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 115,00 DH
ID: 649664
6 118001 142262

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 115,00 DH
ID: 648217
6 118001 142262

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 115,00 DH
ID: 649664
6 118001 142262

DOCTEUR NOREDDINE JMILI

Spécialiste des maladies respiratoires
Ex Responsable d'unité au service de
Pneumologie - CHU Ibn Sina RABAT



الدكتور نور الدين اجميلي

اختصاصي في الأمراض الصدرية و التنفسية
مسؤول سابق عن وحدة صحية بمصلحة
الأمراض الصدرية و التنفسية
بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط

Nom : AZZAOUI AH - Rabat, le : 28-11-22

NOTE D'HONORAIRES

Reçue la somme de 200,00 Dh, pour la réalisation
de la (des) prestation(s) médicale (s) :

☒ * Radiographie pulmonaire

☐ * I.D.R. à la tuberculine

☐ * *Exploration Fonctionnelle Respiratoire*

(E.F.R) : Spirométrie

☐ * *Tests cutanés allergologiques*

☐ * *Nebulisation*

☐ * *Consultation*

Dr. Noredine JMILI
Spécialiste Des Maladies
Respiratoires
17, Rue AL ACHAARI Apt 1, Agdal, Rabat
Tél: 05 37 68 65 68

17, زنقة الأشعري شقة 1, أكدال - الرباط / الهاتف: 05 37 68 65 68

17, Rue AL ACHAARI Apt 1, Agdal-Rabat / Tél: 05 37 68 65 68

Site-Web: dr-jmili-pneumo.ma

Mail: jmipno@hotmail.fr

DOCTEUR NOREDDINE JMILI

Spécialiste des maladies respiratoires
Ex Responsable d'unité au service de
Pneumologie - CHU Ibn Sina RABAT



الدكتور نور الدين اجميلي

اختصاصي في الأمراض الصدرية و التنفسية
مسؤول سابق عن وحدة صحية بمصلحة
الأمراض الصدرية و التنفسية
بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط

Nom : AZAROU A. M. C.

Rabat, le : 28-11-22

Compte rendu de l'interprétation de la radiologie pulmonaire de face :

- Volume du thorax : Distendu Hyper modéré (distal) globe
- Coeur de Volume : Normal
- Médiastin : Normal
- Parenchyme Pulmonaire : SD hyper modéré distal
- Ailleurs : Aucune

Dr. Noredine JMILI
Spécialiste Des Maladies
Respiratoires
Rabat - Tél: 05 37 68 65 68

17, Rue AL ACHAARI Apt 1, Agdal-Rabat / Tél: 05 37 68 65 68

Site-Web: dr-jmili-pneumo.ma

Mail: jmipno@hotmail.fr