

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.



144 160

Déclaration de Maladie : N° P19-0021868

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1259 Société : A A M
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : NASR SALAH Date de naissance : 01.01.1950
 Adresse : rue 33 N° 36 ALIAA - OULFA - CASA
 Tél. : 0662802355 Total des frais engagés : 779,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

دكتور المصطفى
 اختصاصي في الأمراض
 الصدرية والحساسية
 10 شارع 11 يناير - الدار البيضاء
 الهاتف: 06 47 36 10

Date de consultation : 04 / 01 / 2023

Nom et prénom du malade : NASR SALAH Age : 71

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

Nature de la maladie : Tuberculose + Rhinite

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 : 01 / 01 / 2023

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
04/1/23		2	250,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE DES ECOLES

M. CHEDDADI Khadija

12 Avenue Hassan II - Casablanca

Tél: 05 22 27 53 11

Fax: 05 22 29 79 08

ICE: 001625764000073

092067081

1/2023

329,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

04/01/23

2
12

200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

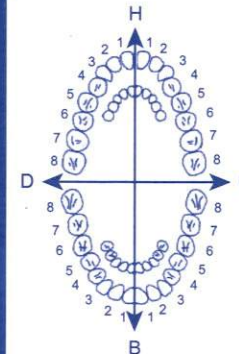
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

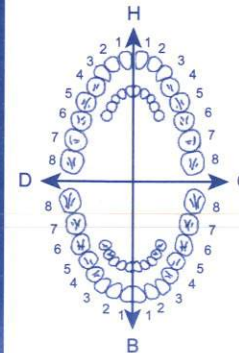
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

CABINET D'ALLERGOLOGIE ET DE PNEUMOL

Docteur El MAHI Mohamed

Ex. Médecin Chef Des Services de
Pneumophtisiologie de Casablanca (BMSO)

Spécialiste des Maladies du Poumon
Appareil Respiratoire, Tuberculose
Maladies Allergiques (ASTHME)

Diplôme National Français De Pneumophtisiologie

Diplôme D'allergologie Et D'immunologie Clinique

Français de Maladies du Sommeil

Tests d'Allergie - Radiologie - Fibroscopie

Exploration Fonctionnelle Respiratoire



PHARMACIE DES ECOLES

M^{me} CHEDDADI Khadija

12, Avenue Hassan II - Casablanca

Tél: 05 22 27 53 11

Fax: 05 22 29 79 08

ICE: 001625764000073

الجهاز التنفسي بالدار البيضاء

الرئة، الجهاز التنفسي، والصل

أمية (الضيق)

Ain El Aouda

Région de Rabat

PPV: 123,60 DH

LOT: 104-2

PER: MAI 2024

PPV: 51 DH

Casablanca, Le

04/01/23

الدار البيضاء في

M^{re} Nass Salah

PHARMACIE DES ECOLES

M^{me} CHEDDADI Khadija

12, Avenue Hassan II - Casablanca

Tél: 05 22 27 53 11

Fax: 05 22 29 79 08

ICE: 001625764000073

n°8 Dupont 20mg : le matin

3/4 effervescent de 1/2 verre d'eau x 6j

2° Rov 3m (bte de 16)

3° Alp x 2

3° Broncoliben Sirap

1 Cuillère x 3

1236 après repas

4° Flisomate

spray de choppe (morine x 2)

5° Aerius

5/70 1p le soir

06 61 21 57 18 : le transf. 05 22 47 36 11 - الفاكس - 05 22 47 36 10

10, Bd 11 janvier - Casablanca - Tél: 05 22 47 36 10 - Fax: 05 22 47 36 11 - GSM: 06 61 21 57 18

T = 329.20

(S.V)

(S.V)

(S.V)

(S.V)

(S.V)

(S.V)

الدكتور المختص في الأمراض الحساسية
اختصاصي في الأمراض الحساسية
الدكتور المختص في الأمراض الحساسية
اختصاصي في الأمراض الحساسية
الدكتور المختص في الأمراض الحساسية
اختصاصي في الأمراض الحساسية
الدكتور المختص في الأمراض الحساسية
اختصاصي في الأمراض الحساسية

CABINET D'ALLERGOLOGIE ET DE PNEUMOLOGIE

Docteur El MAHI Mohamed

Ex. Médecin Chef Des Services de
Pneumophtisiologie de Casablanca (BMSO)

Spécialiste des Maladies du Poumon
Appareil Respiratoire, Tuberculose
Maladies Allergiques (ASTHME)

Diplôme National Français De Pneumophtisiologie
Diplôme D'allergologie Et D'immunologie Clinique

Français de Maladies du Sommeil
Tests d'Allergie - Radiologie - Fibroscopie
Exploration Fonctionnelle Respiratoire

الدكتور الماحي محمد

سابقا رئيس قسم أمراض الجهاز التنفسي بالدار البيضاء

اختصاصي في أمراض الرئة، الجهاز التنفسي، والسيل
أمراض الحساسية (الضيق)

دبلوم الدراسات الخاصة في الجهاز التنفسي
دبلوم الدراسات الخاصة في أمراض الحساسيات

اختبار الحساسية، الكشف بالأشعة
الاستكشاف الوظيفي للجهاز التنفسي

Casablanca, Le 04/1/23 في الدار البيضاء

7^D = Nassr Salah .

Reçu du cliché thoracique Z = 200, 000H
Compte rendu radiologique
Acceptation de tous les clichés
en / clichés.

الدكتور الماحي محمد
اختصاصي في الأمراض
الضيقية والحساسية
10، شارع 11 يناير - الدار البيضاء
الهاتف: 47.36.10