

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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- 0023769

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2651

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SAOUTI ABDELNATIF

Date de naissance : 21/10/1959

Adresse : HAY ALMOUAROUNA RD N°77 MIN CHOCK
CASABLANCA

Tél. : 0661714290

Total des frais engagés : 873,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور العلوي محمد
أخصائي في الأمراض
الصدرية والحساسية
ج. شارع 11 مئادير - الدار البيضاء
العنوان: 10-10
العمر: 64 ans

Date de consultation : 23/01/2023

Nom et prénom du malade : MR. Saouti Abdennafid Age: 64 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : *asthme*

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 : 23/01/2023

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
23/1/23	C2		250,00	متحصل من مراجعتي في الامراض الصدرية والحسائية شارع 11 بناير - الدار البيضاء المبلغ: 36 - 10

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/10/23	423,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23/11/23	Z-12	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Doss n°22-0023769 n° 2651
CABINET D'ALLERGOLOGIE ET DE PNEUMOLOGIE

Docteur El MAHI Mohamed

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

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

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

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

الدكتور الماهي محمد

سابقاً رئيس قسم أمراض الجهاز التنفسى بالدار البيضاء
 اختصاصي في أمراض الرئة، الجهاز التنفسى، والصدر
 أمراض الحساسية (الضيق)

صيدلانية عثير
PHARMACIE ACHIR
 101 Bd EL Qods Lot Mandarona
 Rue 14 Inaya I Ainchock-Casa 53
 Tel : 05 22 52 82 53

دبلوم الدراسات الخاصة في أمراض الحساسيات

اختبار الحساسية، الكشف بالأشعة
 الاستكشاف الوظيفي للمجذب التنفسى

Casablanca, Le

23/1/23

R. S. S 87

الدار البيضاء في

423,22

487,22

32,15

31,16,22

54,2

4,04,22

5,04,22

26,02

6,11,22

10,06,22

11,06,22

12,06,22

13,06,22

14,06,22

15,06,22

16,06,22

17,06,22

18,06,22

19,06,22

20,06,22

21,06,22

22,06,22

23,06,22

24,06,22

25,06,22

26,06,22

27,06,22

28,06,22

29,06,22

30,06,22

31,06,22

01,07,22

02,07,22

03,07,22

04,07,22

05,07,22

06,07,22

07,07,22

08,07,22

09,07,22

10,07,22

11,07,22

12,07,22

13,07,22

14,07,22

15,07,22

16,07,22

17,07,22

18,07,22

19,07,22

20,07,22

21,07,22

22,07,22

23,07,22

24,07,22

25,07,22

26,07,22

27,07,22

28,07,22

29,07,22

30,07,22

31,07,22

01,08,22

02,08,22

03,08,22

04,08,22

05,08,22

06,08,22

07,08,22

08,08,22

09,08,22

10,08,22

11,08,22

12,08,22

13,08,22

14,08,22

15,08,22

16,08,22

17,08,22

18,08,22

19,08,22

20,08,22

21,08,22

22,08,22

23,08,22

24,08,22

25,08,22

26,08,22

27,08,22

28,08,22

29,08,22

30,08,22

31,08,22

01,09,22

02,09,22

03,09,22

04,09,22

05,09,22

06,09,22

07,09,22

08,09,22

09,09,22

10,09,22

11,09,22

12,09,22

13,09,22

14,09,22

15,09,22

16,09,22

17,09,22

18,09,22

19,09,22

20,09,22

21,09,22

22,09,22

23,09,22

24,09,22

25,09,22

26,09,22

27,09,22

28,09,22

29,09,22

30,09,22

31,09,22

01,10,22

02,10,22

03,10,22

04,10,22

05,10,22

06,10,22

07,10,22

08,10,22

09,10,22

10,10,22

11,10,22

12,10,22

13,10,22

14,10,22

15,10,22

16,10,22

17,10,22

18,10,22

19,10,22

20,10,22

21,10,22

22,10,22

23,10,22

24,10,22

25,10,22

26,10,22

27,10,22

28,10,22

29,10,22

30,10,22

31,10,22

01,11,22

02,11,22

03,11,22

04,11,22

05,11,22

06,11,22

07,11,22

08,11,22

09,11,22

10,11,22

11,11,22

12,11,22

13,11,22

14,11,22

15,11,22

16,11,22

17,11,22

18,11,22

19,11,22

20,11,22

21,11,22

22,11,22

23,11,22

24,11,22

25,11,22

26,11,22

27,11,22

28,11,22

29,11,22

30,11,22

31,11,22

01,12,22

02,12,22

03,12,22

04,12,22

05,12,22

06,12,22

07,12,22

08,12,22

09,12,22

10,12,22

11,12,22

12,12,22

13,12,22

14,12,22

15,12,22

16,12,22

17,12,22

18,12,22

19,12,22

20,12,22

21,12,22

22,12,22

23,12,22

24,12,22

25,12,22

26,12,22

27,12,22

28,12,22

29,12,22

30,12,22

31,12,22

01,01,23

02,01,23

03,01,23

04,01,23

05,01,23

06,01,23

07,01,23

08,01,23

09,01,23

10,01,23

11,01,23

12,01,23

13,01,23

14,01,23

15,01,23

16,01,23

17,01,23

18,01,23

19,01,23

20,01,23

21,01,23

22,01,23

23,01,23

24,01,23

25,01,23

26,01,23

27,01,23

28,01,23

29,01,23

30,01,23

31,01,23

01,02,23

02,02,23

03,02,23

04,02,23

05,02,23

06,02,23

07,02,23

08,02,23

09,02,23

10,02,23

11,02,23

12,02,23

13,02,23

14,02,23

15,02,23

16,02,23

17,02,23

18,02,23

19,02,23

20,02,23

21,02,23

22,02,23

23,02,23

24,02,23

25,02,23

26,02,23

2



Doss 1722-0027

2651

CABINET D'ALLERGOLOGIE ET DE PNEUMOLOGIE

Docteur El MAHI Mohamed

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

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

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

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

الدكتور الماهي محمد

سابقا رئيس قسم أمراض الجهاز التنفسى بالدار البيضاء
اختصاصى فى أمراض الرئة، الجهاز التنفسى، والسل
أمراض الحساسية (الضيق)

دبلوم الدراسات الخاصة فى الجهاز التنفسى
دبلوم الدراسات الخاصة فى أمراض الحساسيات

اختبار الحساسية، الكشف بالأشعة
الاستكشاف الوظائفى للجهاز التنفسى

Casablanca, Le 23/1/23 الدار البيضاء

9^م = Saouté Abdellatif

Rein de clicke thoracique $\geq_{72} = 200 / 80 \Delta H$

Compte rendu radiologique :

Opérations d'apports trociculaires bactériologiques
en bronche

الدكتور الماهي محمد
المهني بالمستشفيات
الصحيحة للحساسية
10 شارع 11 ينابر - الدار البيضاء
الهاتف: 36.10.17