

## 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

- Reclamation : 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.

N° W21-776841

149916

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : 13176

Société : Royal Air Maroc

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : EL MESBAHI MYRIAM

Date de naissance : 18/08/1988

Adresse : Résidence Jardins des Fleurs  
Imme. G2B Appt. 3 Mohammedia

Tél. : 0666 79 12 59 Total des frais engagés 871,00 Dhs

Médecin Spécialiste

En Pneumologie Allergologie et Phtisiologie

Av Abdelkrim EL khettabi Résidence Imane 2ème Etage

Appt 9 - Guéliz - Marrakech

Tél : 05 24 43 57 42 - 06 60 00 25 34

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

En Pneumologie Allergologie et Phtisiologie

Av Abdelkrim EL khettabi Résidence Imane 2ème Etage

Appt 9 - Guéliz - Marrakech

Tél : 05 24 43 57 42 - 06 60 00 25 34

Date de consultation : 17/12/2022

Nom et prénom du malade : EL MESBAHI Myriam Age: 34

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : BVMN

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 17 FEV. 2023

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 : CACABLANCA

Le : 09/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

### 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
17/12/22	Consultation		100,00	DOCTEUR HAIMOUR Salwa En Pneumologie Allergologie et Physiologie Av Abdelkrim El Abtaoui Residence Imane 2ème Etage Appt 9 - Gueliz - Marrakech Tél: 05 24 43 57 42 - 06 60 00 25 34

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE & PARAPHARMACIE M-AVENUE	17/12/22	190,00
124 Bis Centre Commercial, M Avenue Boulevard de la Manara à Marrakech T.P : 45109016 - IF : 524 125 16 CNSS : 4125588 - I.C.E : 003015945000015	18/12/22	49,00
PHARMACIE LES JARDINS DES FLEURS		
2 Angle Bd Kadd Tazi et Bd Med VI Moham		

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET AP

### 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	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	<input type="text"/>
	D	00000000	00000000	<input type="text"/>
	G	00000000	00000000	<input type="text"/>
	B			<input type="text"/>
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				<input type="text"/>
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

# CABINET DE PNEUMOLOGIE

Dr. SALWA HAIMEUR

Spécialiste en Pneumologie,  
Allergologie & Phtisiologie



عيادة أمراض الجهاز التنفسي

الدكتورة سلوى حيمير

اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي،  
الحساسية والسل

17/12/2022  
Marrakech, le

مراكش، في

Mme EL MESSBAHI MYRIAM

79,70

AZIX 500 MG COMPRIMÉ PELLICULÉ BOÎTE DE 3 COMPRIMES

79,70.

1 Comprimé par jour pendant 3 jours

45,80

INALER 100 MCG AÉROSOL BUCCAL FLACON 200 DOSES AEROSOL

45,80

2 Bouffées le matin, 2 Bouffées le midi, 2 Bouffées à 16h., 2 Bouffées le soir pendant 7 jours, puis au besoin

ROMILAST 10 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ

207,00

1 Comprimé le soir 1h après le repas pendant 1 mois

DOCIVOX SIROP

49,00

1 CAM le matin, 1 CAM le midi, 1 CAM le soir pendant 3 jours

49,00

VITAMINEC 1000 COMPRIMÉ EFFERVESCENT BOÎTE DE 20 COMPRIMES

26,90

2 Comprimés par jour pendant 7 jours

ANDOL 1000 MG COMPRIMÉ EFFERVESCENT BOÎTE DE 8 COMPRIMES

14,50

1 Comprimé le matin, 1 Comprimé le midi, 1 Comprimé le soir pendant 3 jours si fièvre

Docteur HAIMEUR Salwa  
Médecin Spécialiste  
En Pneumologie Allergologie et Phtisiologie  
Av Abdelkrim EL khettabi Résidence IMANE 2ème Etage  
124 Bis Centre Commercial M.A.V.  
Boulevard de la Menara Marrakech  
RC: 124805  
ICE : 00301594500015 ②

4021,00  
49,00  
PHARMACIE DES PLEURS  
PHARMACIE DES JARDINS  
Tél: 0660 83 98 52 0523 32 01 63  
24 Bd Med M. Mohammed 1  
El Bd Med M. Tazi  
Résidence IMANE 2ème étage, Apt 9, Guéliz, Marrakech (AUDESSUS DE ELECTROPLANET ET MARJANE MARKET GUELIZ)

PPV 79DH70  
PER 06/25  
LOT L220Y

**AZIX®**  
Azithromycine  
500 mg

3 Comprimés sécables



6 118000 040941

Lot N° : 008R154A  
FAB : 11/2021  
EXP : 11/2024  
PPV : 45DH30

~~INALEX®~~ 100 µg/dose  
Suspension pour inhalation buccale  
Flacon de 200 doses



6 118001 250349

**ROMILAST®** 5mg  
30 comprimés à croquer  
Voie orale



PPV : 207DH00

LOT : 220893  
DUO : 12/2025  
49,00 DH



**VITAMINE C 1g**

Boîte de 20 comprimés effervescents

PPV : 26,50 DH



6 118000 190936

**ANDOL®**  
PARACETAMOL 1000 mg

Comprimé effervescent

Lot N° : *14,50*  
A ut.av.:

PPV(DH):

**ANDOL 1000 mg**  
Comprimés effervescents

6 118000 082484

LOT : 220855  
DUO : 12/2025  
49,00 DH



photostim

06 66 72 12 52



مراكش، في 17/12/2022

**Mme EL MESBAHI MYRIAM**

ACTE	TARIFS
CONSULTATION :	250 DHS
RADIOGRAPHIE THORACIQUE	150 DHS

**La somme arrête à : 400 DHS**

Dr. SALWA HAIMEUR  
Spécialiste en Pneumologie, Allergologie et Phtisiologie  
Résidence IMANE, 2ème étage, Apt 9, Guéliz, Marrakech  
Tél: 0524 43 57 42 - 06 60 00 25 74

Cabinet de pneumologie, allergologie et phtisiologie

Dr HAIMEUR SALWA

Avenue Abdelkarim Al Khattabi, Résidence Imane, 2<sup>ème</sup> étage, app 9, Guéliz, Marrakech

0524 43 57 42 / 0660 00 25 34

**RADIOGRAPHIE THORACIQUE**

Marrakech le : 17/12/2022

**Nom et Prénom : Mme EL MESBAHI MYRIAM**

**INCIDENCE : face**

- Transparence normale du parenchyme pulmonaire
- Intégrité des structures cardio-médiastinales
- Intégrité des structures osseuses
- Culs-de-sacs costo-diaphragmatique libres

Docteur Dr Salwa  
Pneumologue et Allergologue  
En Pneumologie et Allergologie et Phtisiologie  
A. Abdelkarim El Khattabi, Résidence Imane, 2<sup>ème</sup> étage, app 9, Guéliz, Marrakech  
App 9 - Guéliz - Marrakech  
Tél : 05 24 43 57 42 - 06 60 00 25 34