

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.

Matricule : 3690

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENDAÏTOU

KHALID

Date de naissance :

24/08/1954

Adresse :

habitatelle

Khalid.bendaitou@gmail.com

Tél. : 0657569966

Total des frais engagés : 500,00

Dhs

Cachet du médecin :

Docteur FIKRI Abdelghaï

Pneumologue

355, Boulevard Ziraoui, Casa

Tel. 05 22 20 45 45 / 05 22 22 78 17/80

Date de consultation : 27/02/2023

Nom et prénom du malade : BENDAÏTOU Khalid Age: 68ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection Pulmonaire

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 :

Le : 27/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
27/02/23	c2		300	Docteur FIKRI Abdelghani Pneumologue 355, Boulevard Zraoui Casablanca Tél. 06 22 28 01 79/80

PHARMACIE L'ORCHIDÉE
Cachet du Pharmacien
du Pharmacien
Angle Boulevard d'Athènes &
Angle Route d'Ajala 27
17500 CASABLANCA
Téléphone : 352527-366922
Cachet et signature du

EXECUTION DES ORDONNANCES

Carrefour Pharmacie du Futuriste	Date	Montant de la Facture
	27.2.2023	337,92

**Cachet et signature du
Laboratoire de Radiologie
Doktor FMG Aachen**

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Pneumologue 355, Boulevard Zraoui Casa Tél. 06 22 29 91 79/80	29/02/23	21.2	Docteur M. Belgham Pneumologue 355, Boulevard Zraoui Casa Tél. 06 22 29 91 79/80

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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT 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

Docteur FIKRI Abdelghani

Diplômé d'Etudes Spéciales
de Pneumophthisiologie (PARIS)

Certificat d'Endoscopie Bronchique

Membre de la Société de
Pneumologie de Langue Française

الدكتور فكري عبد الغني

اختصاصي في أمراض
الجهاز التنفسى
كلية الطب بباريس

مختص بفحص القصبات الرئوية بالمجواف

عضو بالجمعية الفرنسية المتخصصة
بالجهاز التنفسى وأمراض الرئة

27.02.2023

Casablanca, le

Mr BENDAHOU Khalid

1979

1 BRONCOTEC



Prendre 1 gélule le matin et le soir.

2 MIFLASONE 400 µg pdre p inhal en gél : Plq/60



1 gélule le matin et le soir. se rincer la bouche après

3 XYZALL 5 mg cp pellic : Plq/14

1 comprimé le soir, pendant 2 semaines.

4 BRONCHOLIBER

1câc matin midi et soir

5 EFLOXIN 500MG

1 comprimé par jour 5jours

PHARMACIE L'ORCHIDEE
Angle Boulevard Ghandi &
Angle Route d'Azemmour
21 500 CASABLANCA
Téléphone : 05.22.36.66.22
INPE : 092046317

Docteur FIKRI Abdelghani

Docteur FIKRI Abdelghani
Pneumologue
355, Bd Ziraoui - Casa
T. 05.22.29.91.79.180

355, Bd. Ziraoui - Casablanca Tél. : C. 05.22.29.91.79.180 ، شارع الزيراوي - الدار البيضاء - هاتف العيادة : 05.22.29.91.79.180

E-mail. : a.fikripneumo@hotmail.com



Docteur FIKRI Abdelghani

الدكتور فكري عبد الغني

Diplômé d'Etudes Spéciales
de Pneumophthisiologie (PARIS)

اختصاصي في أمراض
الجهاز التنفسى
كلية الطب بباريس

Certificat d'Endoscopie Bronchique

مختص بفحص القصبات الرئوية بالمجواف

Membre de la Société de
Pneumologie de Langue Française

عضو بالجمعية الفرنسية المتخصصة
بالجهاز التنفسى وأمراض الرئة

27 Février 2023

Casablanca, le

COMPTE-RENDU RADIOGRAPHIE PULMONAIRE

de : Monsieur BENDAHOU Khalid

Silhouette cardiomédistinale normale .

Pas de lésion(s) pleuro-pulmonaire d'allure évolutive.

Au total : image thoracique normale.

*Docteur FIKRI Abdelghani
Pneumologue
355, Bd Ziraoui - Casa
Tél : 05 22 29 91 79 / 80*

Date : 24/10/2023

Facture n° : 622

Nom : Ben Dahou

Prénom : Khalid

Docteur EIKRI Abdelghani
Pneumologue
355, Boulevard Zraoui, Casa
Tél. 05 22 28 81 79/80

Consultation C2 : 300

Pléthysmographie K72 :

RX Z12 : 200

Biopsie pleurale + évacuation :

EFR K30 :

Testes cutanés 2K15 :

Nébulisation + O2 + ventoline :