

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 Alali Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alali Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (GL) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



19405

M22- 0058942

M22- 0058942

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>CHELIQ HOUSSINE</u>			
Date de naissance : <u>07-01-1961</u>			
Adresse : <u>RES. ELHABAB ZONE D Dm 9 Apt 11 AIN SEBA CASABLANCA</u>			
Tél. : <u>0661302886</u>	Total des frais engagés : <u>713,90</u> Dhs		

<p>Cachet du médecin :</p>	<p>Dr. Lamia BERNY Pneumo-Phtisiologue Bil. Mokhtar Ben Ahmed El Guernaoi 264, Hay Qods, Sidi Bernoussi Casablanca Tél: 0522 75 46 48 URG: 0679 99 09 88</p>
<p>Date de consultation :</p>	<p>03 / 03 / 2023</p>
<p>Nom et prénom du malade :</p>	<p>CHELLI Chouraïne, Age:</p>
<p>Lien de parenté :</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant</p>
<p>Nature de la maladie :</p>	<p>Toux Râcheuse</p>
<p>Affection longue durée ou chronique :</p>	<p><input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> ALC Pathologie :</p>
<p>En cas d'accident préciser les causes et circonstances :</p>	
<p>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.</p>	



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Dr. Mokhtar BENY Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
31/3/2023	CS		300 DH	204. Dr. Mokhtar Ben Ahmed El Guernaoui Hav. Dods, Sidi Bernoussi, Casablanca T. 0524 75 61 65 URG 06 9 93 01 86
31/3/2023	PATHOLOGY RACE		150 DH	Dr. Mokhtar BENY Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes 204. Dr. Mokhtar Ben Ahmed El Guernaoui Hav. Dods, Sidi Bernoussi, Casablanca

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Montant de la Facture
 PHARMACIE AIN SEBA N° Lot Chabab Group 8 Ain Sebaa CASABLANCA INPE : 092067115 05 22 73 33 12 23	263,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXiliaires MÉDICAUX

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
D	00000000 00000000
	00000000 00000000
	35533411 11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



ORDONNANCE 3/3/2023

Moussine Chellig
196.00

PPV: 16,00 DH
LOT: 22G11
EXP: 07/2025

1) Zephirus 240µg
1 - 0 - 1 pdt 1/1 mois
67.90

LOT 107044/FC17
08/2025 PPC 67.90

2) Tonder nrop
1 - 1 - 1 pdt 1/1 mois
= 263.50

PHARMACIE ATHINA
N 7 Lot Chabab Groupe C2
Ain Sebaa CASABLANCA
INPE: 092067115
Tel: 05 22 732473
Pneumophtisiologue
264, Bd. Mokhtar Ben Ahmed El Guernaoui
Hay Qods, Sidi Bernoussi Casablanca
Fix: 0522 75 48 48 UPG: 0679 93 03 86

264. Boulevard Mokhtar Ben Ahmed El Guernaoui, Hay El Qods, Sidi Bernoussi - Casablanca
(2ème étage) - Email : drlamiabernry@gmail.com - Tél. : 0522 75 48 48

شارع المختار بن أحمد الكرواني، حي القدس، البرونصي، الدار البيضاء، (الطابق الثاني)
الهاتف : 0522 75 48 48 ، الإيميل : drlamiabernry@gmail.com

Docteur Lamia BERNY
PNEUMOLOGUE

Ancien interne des hôpitaux universitaire de Strasbourg - France
Diplômée de la faculté de Médecine et de pharmacie de Casablanca



الدكتورة لمياء بربني
إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى

طبيبة داخلية بالمستشفيات الجامعية بستراتوغراف الفرنسية
خريجية كلية الطب والصيدلة جامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء

الربو - الحساسية - اختبارات الحساسية
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
فحص وظائف الرئة - الفحص بالمنظار
الأمراض المهنية

ORDONNANCE

3131 803

FACTURE

MR HOUSSINE CHALI

1/Path opér RACE 150 DT
TOTAL 150 DT

DR. Lamia BERNY
Pneumo-Phthisiologue Vacataire
INPE : 091211516

264. Boulevard Mokhtar Ben Ahmed El Guernaoui, Hay El Qods, Sidi Bernoussi - Casablanca
(2ème étage) - Email : drlamiaberny@gmail.com - Tél. : 0522 75 48 48

شارع المختار بن أحمد الكروانى، حي القدس، البرنوصى، الدار البيضاء، (الطابق الثاني)
drlamiaberny@gmail.com : الهاتف : 0522 75 48 48

Docteur Lamia BERNY
PNEUMOLOGUE



الدكتورة لمياء ببني
اختصاصية في أمراض الجهاز التنفس

Ancien interne des hôpitaux universitaire de Strasbourg - France
Diplômée de la faculté de Médecine et de pharmacie de Casablanca

Asthme - Allergies - Tests Allergologiques
Pathologie du sommeil - Tabacologie et sevrage tabagique
Explorations fonctionnelles respiratoires - Bronchoscopie
Maladies Professionnelles

طبيبة داخلية بالمستشفيات الجامعية بستراوسبرغ الفرنسية
خريجة كلية الطب والصيدلة جامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء

الربو - الحساسية - اختبارات الحساسية
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
فحص وظائف الرئة - المفحص بالمنظار
الأمراض المهنية

ORDONNANCE 3/3/2023

Dr. Lamia BERNY

Rx Nasal Face

Dr. Lamia BERNY
Pneumologiste
264, Blvd Mokhtar Ben Ahmed El Guernaoui
Hay Qods, Sidi Bernoussi, Casablanca
Tél: 0522 75 48 48
Fax: 0522 75 48 48
Email: drlamiaberny@gmail.com

264, Boulevard Mokhtar Ben Ahmed El Guernaoui, Hay El Qods, Sidi Bernoussi - Casablanca
(2ème étage) - Email : drlamiaberny@gmail.com - Tél. : 0522 75 48 48

شارع المختار بن أحمد الكروانوي، حي القدس، البروصي، الدار البيضاء، (الطابق الثاني)
الهاتف : 0522 75 48 48 - Email : drlamiaberny@gmail.com

Docteur Lamia BERNY
PNEUMOLOGUE

Ancien interne des hôpitaux universitaire de Strasbourg - France
Diplômée de la faculté de Médecine et de pharmacie de Casablanca



الدكتورة لمياء بروني
اختصاصية في أمراض الجهاز التنفس

طبية داخلية بالمستشفيات الجامعية بستراوسبرغ الفرنسية
خريجة كلية الطب والصيدلة جامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء

الربو - الحساسية - اختبارات الحساسية
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
فحص وظائف الرئة - الفحص بالمنظار
الأمراض المهنئة

Asthme - Allergies - Tests Allergologiques
Pathologie du sommeil - Tabacologie et sevrage tabagique
Explorations fonctionnelles respiratoires - Bronchoscopie
Maladies Professionnelles

ORDONNANCE 3/3/2023

Rapport de la Radiographie
Rapport de la Radiographie
Rapport de la Radiographie

+ Rd thorax Abnormal
+ Thorax Coelioque en place

Dr. Lamia BERNY
Pneumophtisiologue
264, Bd. Mokhtar Ben Ahmed El Guernaoui
Hay Qods, Sidi Bernoussi - Casablanca
Fix 0522 75 48 48
UHG 0679 93 03 86

264, Boulevard Mokhtar Ben Ahmed El Guernaoui, Hay El Qods, Sidi Bernoussi - Casablanca
(2ème étage) - Email : drlamiaberny@gmail.com - Tél. : 0522 75 48 48

شارع المختار بن أحمد الكروانوي، حي القدس، البرووصي، الدار البيضاء، (الطابق الثاني)
264, شارع المختار بن أحمد الكروانوي، حي القدس، البرووصي، الدار البيضاء، (الطابق الثاني)
الهاتف : 0522 75 48 48 : البريد الإلكتروني : drlamiaberny@gmail.com