

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 canalaire, 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 canalaire.

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0030926

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique 154858 ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3100 Société : [Signature]
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : LAGNIoui DAoui A
 Date de naissance :
 Adresse : LALLA MERIEM Bloc 8 W 16 casa
 Tél. : 0663 4366 40 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur MEHAJ
Maladies Respiratoires, Allergies
201, Rue Mustapha El Maâni
Casablanca - Tél.: 0522 22 13 00
 Date de consultation : 01/03/2023
 Nom et prénom du malade : LAGNIoui DAoui A Age : 71
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Respiratoire
 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 :
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 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
01/03 2023	Ca		3002,00	Docteur MEHAJ Maladies Respiratoires, Allergies 201, Rue Mustapha El Maâni Casablanca - Tél.: 0522 22 13 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01 - 03 - 2023	548,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur MEHAJ Maladies Respiratoires, Allergies 201, Rue Mustapha El Maâni Casablanca - Tél.: 0522 22 13 00	01/03 2023	218	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

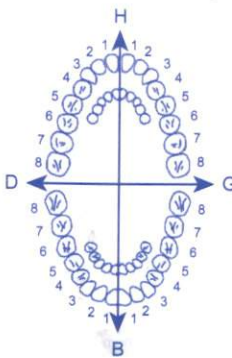
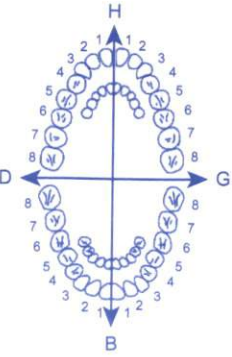
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur K. MEHAJI

Docteur d'Etat en Médecine de la Faculté de Lille (France)

Allergies Respiratoires - Tests Allergologiques

Ronflement et troubles respiratoires du sommeil

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Consultation anti-tabac - Tuberculose

Sur rendez-vous

Casablanca, le

1^{er} MARS 2023

الدار البيضاء، في

الدكتور خ. المهاجي

الدكتوراه في الطب خريج كلية ليل (فرنسا)

الضيق - المساسية التنفسية - اختبارات الحساسية

الشخير - انقطاع عن التنفس

التشخيص الوظيفي للتنفس - الشغل

بالموعد

Daouia LAGNIOU

158,500 x 2

1) Ixoral 20mg 1 g matin à jeun x 2 mois

157,000 x 2) Levamosol 1g : 1 g matin et soir x 10 j

154,300 x 3) S-Citap 10mg 1 g le matin x 10 j

548,300

Docteur MEHAJI
Maladies Respiratoires, Allergies
201, Rue Mustapha El Maâni
Casablanca - Tél.: 0522 22 13 00

IXOR® 20 mg 28 comprimés effervescents
PPV 118DH50 EXP 02/2024
LOT 10032 3

IXOR® 20 mg 28 comprimés effervescents
PPV 118DH50 EXP 09/2024
LOT 26037 5

قرصا 30
LOT: KE10123
PER: SEP 2023
PPV: 154 DH 30

LEVAMOX® 1g 16 comprimés effervescents
PPV 157DH00
LOT 26039 1
EXP 05/2024

Docteur Mohamed LAHROUSSI

Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux

Echo Doppler Cardiaque et
Vasculaire - Holter

sur Rendez-Vous



الدكتور محمد لحروسي

إختصاصي في أمراض القلب
و الشرايين

فحص القلب و الشرايين
بالاكوكرافيا و الدبلر

بالموعد

Casablanca, Le 07/03/2023 في الدار البيضاء.

Note d'honoraire

Le Docteur **MOHAMED LAHROUSSI** a l'honneur de présenter ses
meilleures salutation **Mme LAGNIOUI Daouia** selon l'usage, sa note
d'honoraires, soit la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS

♦ Consultation + ECG = 300.00DH

DR Mohamed LAHROUSSI

Dr. Mohamed LAHROUSSI
CARDIOLOGUE

8d. Chouhadaa (ex Avenue «A»), Bloc 9
Rue 8, N° 2, Hay Mohammadi - Casablanca
Tél: 05 22 62 47 47/05 22 62 57 57

Docteur K. MEHAJI

Docteur d'état en Médecine de la Faculté de Lille (France)

Spécialiste des Maladies Respiratoires

الدكتور خ. المهاجي

الدكتوراه في الطب خريج كلية ليل (فرنسا)
إختصاصي في الأمراض الرئوية ومسالك التنفس

Casablanca, le 01/03/2023 : الدار البيضاء، في

COMPTE RENDU RADIOLOGIQUE

NOM :

LAGNIOU

PRENOM :

Daouia

Radiographie thoracique de face Z 18:

INTERPRETATION

- Cadre osseux : sans particularités
- Silhouette cardiaque : augmentée de volume
- Parenchyme pulmonaire : présence d'opacités
infiltratives pericardiques et
de l'apex droit.
- Culs de sac pleuraux : fins.

Autres :

Docteur MEHAJI
Maladies Respiratoires, Allergies
201, Rue Mustapha El Maâni
Casablanca - Tél.: 0522 22 13 00

