

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 canaux, 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 canaux.

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 : N° S19-0047596

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10348 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ICACIHI HACHAM Date de naissance : 03/12/71
Adresse :
Tél. : 0662 22 24 98 Total des frais engagés : 912,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. HIND BAKKAL
Pneumo-Phthisio-Allergologie
103, Boulevard Sum Rabiaa Oufia
3ème Etage Appt. 8 - Casablanca
Tél: 0663 20 44 92

Date de consultation : 24/03/2023

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : infection

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 : 24/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :


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'Honneur
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
24/03/2023		1	300,00	
25/03/2023				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/03/2023	415,90
	25/03/2023	102,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25.03.23	213	130,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

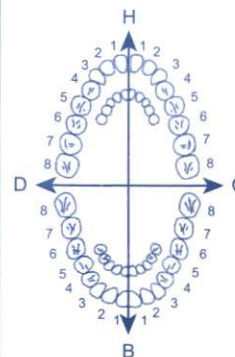
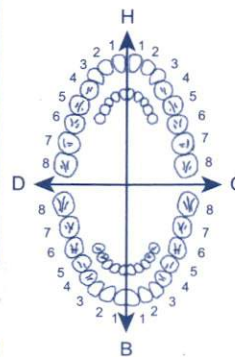
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr. Hind BAKKAL

Spécialiste en Pneumo-Phthisio-Allergologie
Lauréat de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie Casablanca
Asthme - Tuberculose - Allergie
Bronchoscopie
Tests cutanés - EFR (Spirométrie)
Aide au sevrage tabagique
Maladies professionnelles
Ronflements et apnées du sommeil



د. هند بقال

أخصائية في أمراض التنفس، الحساسية والربو
خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
الضيقة، السل و الحساسية
الفحص بالمنظار
فحص وظائف الرئة - اختبار الحساسية
الإقلاع عن التدخين
الأمراض المهنية
الشخير و توقف التنفس أثناء النوم

Casablanca le : 24/03/2023 : الدار البيضاء

Mr Hicham Kaciti

PPV 22DH70

EXP 12/2025
LOT 2N050 3

22,70



PPV: 168,20 DH
LOT: 650127
PER: 03/24

2) Amoxiclav 2/0 (2 boîtes)
168,20

3) Cefixime 20
40,00 x 2

Dr. Hind BAKKAL
Pneumo-Phthisio-Allergologie
193, Boulevard Oum Rabiaa, Oulfa, 3ème étage, Apt 8, Casablanca
Tél.: 05 22 93 86 14

PPV: 40DH00
PER: 12/25
LOT: L4236

4) Tavanic 500
145,00
415,00

Dr. Hind BAKKAL
Pneumo-Phthisio-Allergologie
193, Boulevard Oum Rabiaa, Oulfa, 3ème étage, Apt 8, Casablanca
Tél.: 05 22 93 86 14

PPV: 40DH00
PER: 12/25
LOT: L4236

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaa Casablanca
Tavanic 500mg cp pel b6
P.P.V.: 145,00 DH
e 118001 080670

Dr. Hind BAKKAL

Spécialiste en Pneumo-Phtisio-Allergologie
Lauréat de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie Casablanca
Asthme - Tuberculose - Allergie
Bronchoscopie
Tests cutanés - EFR (Spirométrie)
Aide au sevrage tabagique
Maladies professionnelles
Ronflements et apnées du sommeil



د. هند بقال

أخصائية في أمراض التنفس، الحساسية و الربو
خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
الضيق، السل و الحساسية
الفحص بالمنظار
فحص وظائف الرئة - اختبار الحساسية
الإقلاع عن التدخين
الأمراض المهنية
الشخير و توقف التنفس أثناء النوم

Casablanca le : 24/03/2023 : الدار البيضاء

Mr Hicham Kacimi

Rx thorax face

RADIOLOGIE HAY HASSANI
ANFA
10, tram Communal Route d'Azemmour
P. Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél: 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 0

Dr. HIND BAKKAL
Pneumo-Phtisio-Allergologie
133, Boulevard Oum Rabiaa, Oulfa
3ème Etage Apt 8 - Casablanca
Tél: 05 22 44 92

IF : 2221555

Casablanca, le 25/03/2023

Facture N° 1143/03/2023

Nom patient : KACIHI HICHAM

Examen(s) réalisé(s) : RX THORAX FACE

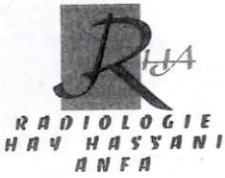
Date Examen(s) : 25/03/2023

Montant : 130 DH

Montant Produits : 0,00 DH

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME
MONTANT TOTAL :
CENT TRENTE DIRHAMS**

10, Imm. Communal Route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

*Dr. O. Alami*

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

25/03/2023

PATIENT : Mr.KACIHI HICHAM
EXAMEN(s) REALISE(s) : RX THORAX FACE

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patient dont voici le résultat de l'examen.

Rx THORAX FACE

- ❖ Discrète cardiomégalie avec un index cardio-thoracique à 0,51 avec discret débord du bord droit du cœur et pointe sus diaphragmatique.
- ❖ Aspect de gros hiles surtout à gauche, d'allure vasculaire.
- ❖ Transparence pulmonaire homogène.
- ❖ Culs de sac pleuraux libres.

Confraternellement
DR O.ALAMI

RADIO PANORAMIQUE DENTAIRE NUMÉRISÉE

DOPPLER COULEUR ET ENERGIE

Dr. Hind BAKKAL

Spécialiste en Pneumo-Phtisio-Allergologie
Lauréat de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie Casablanca
Asthme - Tuberculose - Allergie
Bronchoscopie
Tests cutanés - EFR (Spirométrie)
Aide au sevrage tabagique
Maladies professionnelles
Ronflements et apnées du sommeil



د. هند بقال

أخصائية في أمراض التنفس، الحساسية و الربو
خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
الضيق، السعال و الحساسية
الفحص بالمنظار
فحص وظائف الرئة - اختبار الحساسية
الإقلاع عن التدخين
الأمراض المهنية
الشخير و توقف التنفس أثناء النوم

Casablanca le : 24/03/2023 : الدار البيضاء

Mr Hicham K

PPV 22DH70

EXP 12/2025
LOT 2N050/3

1) C...
22,70 SV 1 c à s x 3

PPV: 168,20 DH
LOT: 650127
PER: 03/24

2) ...
168,20 SV 1 sachet x 2/5. (2 boîtes)

3) ...
40,00 x 2 SV 2 x 10

PPV: 40DH00
PER: 12/25
LOT: L4236

4) Tavanic 500
145,00 SV 1 x 10

PPV: 40DH00
PER: 12/25
LOT: L4236

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Tavanic 500mg cp pel b6
P.P.V.: 145,00 DH