

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



Déclaration de Maladie

N° W21-781752

ASS172

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	2708	Société :	MAT
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	KNATMI ADDALIAN
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. : 05 22 20 45 45			
Total des frais engagés : 860 + 870 Dhs			

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	20/01/23	Age:	51
Nom et prénom du malade :	EL-Geddiwi Ali K.	Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Affection digestive		
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 : 21/01/23

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
12/01/23	(CS)		300.00	INP : 091-7983 

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/10/2023	875,85

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

CABINET DE PNEUMOLOGIE
D'ALLERGOLOGIE & DES TROUBLES DU SOMMEIL

Dr Zineb Berrada

Spécialiste des Maladies Respiratoires
et des troubles du Sommeil

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot

DU d'Imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes

Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France

Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris-France
et à l'hôpital 20 Août-CHU Ibn Rochd Casablanca



عيادة أمراض الجهاز التنفسي
الحساسية والانف و الشخير

الدكتورة زينب بربارة

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي
وأمراض النوم والشخير

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب بباريس بيبرو

شهادة تصوير الصدر كلية الطب بباريس ديكارت

شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى باريس

طبية سابقة بمستشفيات باريس بتي سالبتيه وبمستشفى 20 غشت با

6 1188000 060345

6 1188000 060345

P.P.V : 22D080
LOT : 22E004
CP SEC 830
PER. : 05/2025

P.P.V : 22D080
LOT : 22E004
CP SEC 830
PER. : 05/2025

Casablanca, le :

22/07/23

45,80 ₣

PPV 450080
20200405/25

PPV 450080
20200405/25

1^{er}
1 mrs

45,80 ₣
1 Cotteau 2 mrs.
22,80 ₣ 1/2 cp. x 1 mrs.
+ 21 Cotteau 5 mrs.
1 cp. x 1 mrs.

45,80 ₣ Cotteau 2 mrs.] 2 mrs.
1/2 cp. x 1 mrs.]
5 mrs.] 3 mrs.

Résidence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca

22 شارع يعقوب المنصور، إقامة فضاء المنصور الطابق الثالث، مكتب رقم 27 المعارض، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail : pneumologiesommeil@gmail.com

82, 60 x 6.
31 Février 2025.

2 gélules le matin au réveil

— 3 mois.

24, 60 x 10

14 boîte mississippi

100 g x 0215 — 3 mois.

11 régime des sacs de R.

875.80

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubéir brou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

PPV 24DH60 EXP 07/2025
LOT 26064 2

PPV 24DH60 EXP 07/2025
LOT 26064 2

PPV 24DH60 EXP 06/2025
LOT 26064 1

PPV 24DH60 EXP 07/2025
LOT 26064 2

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubéir brou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

PPV 24DH60 EXP 07/2025
LOT 26064 2

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubéir brou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

PPV 24DH60 EXP 07/2025
LOT 26064 2

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubéir brou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

PPV 24DH60 EXP 07/2025
LOT 26064 2

PPV 24DH60 EXP 07/2025

LOT 26064 2

PPV 24DH60 EXP 07/2025

LOT 26064 2

PPV 24DH60 EXP 07/2025

LOT 26064 2

PPV 24DH60 EXP 07/2025

LOT 26064 2

CABINET DE PNEUMOLOGIE
D'ALLERGOLOGIE & DES TROUBLES DU SOMMEIL

Dr Zineb Berrada

Spécialiste des Maladies Respiratoires
et des troubles du Sommeil

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot
DU d'Imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes
Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France
Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris-France
et à l'hôpital 20 Août-CHU Ibnou Rochd Casablanca



عيادة امراض الجهاز التنفسي
الحساسية والنوم والشخير

الدكتورة زينب بربدة

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي
وأمراض النوم والشخير

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب بباريس ديدرو

شهادة تصوير الصدر كلية الطب بباريس ديكارت

شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للشخص بالصدى باريس

طبية سابقة بمستشفيات باريس ببني سالبتريار وبمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca, le :

12/01/2023

MME EL-GOUMRI ATIKA

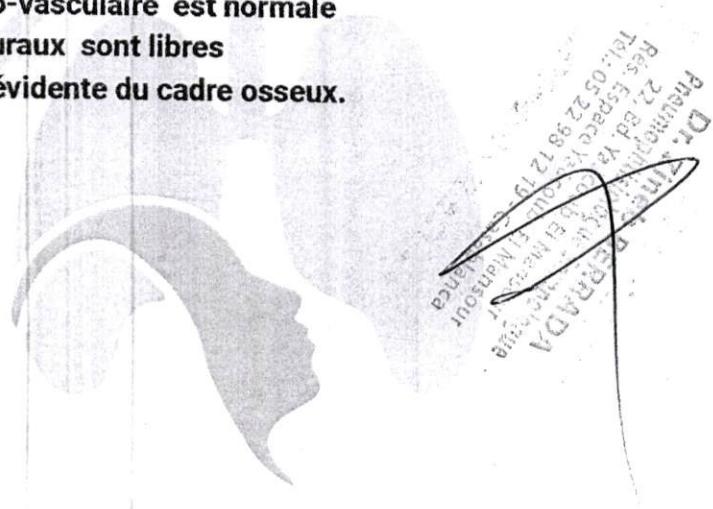
Radiographie du thorax : Face

Disparition des opacités reticulo-micronodulaires bilatérale en comparaison avec la radiographie thoracique du 30/06/2022

Silhouette cardio-vasculaire est normale

Culs-de-sac pleuraux sont libres

Pas d'anomalie évidente du cadre osseux.



Résidence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca

شارع يعقوب المنصور، إقامة فضاء المنصور الطابق الثالث، مكتب رقم 27 المعاريف، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail : pneumologiesommeil@gmail.com

Casablanca 12/01/2023

FACTURE

A la suite de la consultation du 12/01/2023 de MME EL GOUMRI
ATIKA
je présente la facture dont détail se trouve ci-dessous :

ACTE :	MONTANT
CONSULTATION	300.00 DH
RADIO THORAX	200.00DH

Merci de votre confiance

