

# 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.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8193 Société : 167791  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
Nom & Prénom : Rholam Rita  
Date de naissance : 01/07/1974  
Adresse : Terrasses de Bouskoura imm 10 appart 11  
ville verte  
Tél. : 2661334217 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr Farid BADRI**  
Pneumologue-Allergologue  
Tabacologue  
Av Abdelkrim EL Khattabi Rés Rokaya  
Blos B N°25 Marrakech

Date de consultation : 06/07/2023 à 05.24 42 01 37

Nom et prénom du malade : Rholam Rita Age : 47 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Bronchite

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 : Marrakech

Le : 06/07/2023

Signature de l'adhérent(e) : Rita



### 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
6-7-23	CS	250DH		<b>Dr L. A. BADI</b> Pneumologue-Allergologue Tabacologue Ay. Abdelkrim EL Khattabi Rés Rokaya Bloc B N°25 Marrakech Tél: 05 24 42 01 37

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Dr L. A. BADI</i>	06/07/2023	648.60

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
6-7-23	RT	<i>Dr L. A. BADI</i> Pneumologue-Allergologue Bloc B N°25 Marrakech Tél: 05 24 42 01 37	150DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				Coefficient des Travaux
	H	25533412	21433552	<input type="text"/>	
	D	00000000	00000000	<input type="text"/>	
		00000000	00000000	<input type="text"/>	
	B	35533411	11433553	<input type="text"/>	
	G			<input type="text"/>	
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth 1-8 on each side. Arrows point to the left and right sides of the arches, with labels H (top left), G (top					

# Dr. Farid BADRI

- Spécialiste des maladies respiratoires allergies et tuberculeuse
- Spécialiste dans le sevrage tabagique  
- Université de BORDEAUX -

- Tests cutanés allergologiques
- Exploration fonctionnelle respiratoire
- Fibroscopie bronchique



Dr Farid Badri  
PNEUMOLOGUE

# د. فريد بدرى

- اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى، الحساسية والسل
- اختصاصي في الإقلاع عن التدخين
- جامعة بوردو -

- التحليلات الجادلة للحساسية
- تحصى الوظيفة التنفسية
- منظار الصبيات المخواصنة

Marrakech le 06 juillet 2023

## Mme RHOLAM Rita

### NAUREUS 5 MG CP

74,90 1 cp par jour le soir après dîner pendant 14 jours

### AMYLASE SIROP

40,00 1 c à s x 3 par jour x 7 jours

### AIRFASTEC 10 MG CP

210,00 1 cp par jour le soir x 14 jours (

### ROMAC 300 MG

83,70 1 cp par jour pendant 7 jours (

### COTIPRED 20 MG CP

60,00 3 cp par jour le matin pendant 5 jours



Dr Farid Badri

PNEUMOLOGUE

Dr Farid BADRI

Pneumologue Allergologue  
Tabacologue

Av Abdelkrim El Khattabi Rés Rokaya  
Bloc B N°25 Marrakech  
Tel. 05 24 42 01 37

📍 180, Bd. Abdelkrim El Khattabi, Rés. Rokaya, Bloc B, 3<sup>eme</sup> Etage, N° 25, Guéliz - Marrakech

INPE: 071201537 ICE : 002068362000036 Patente: 45101043

📞 +212 5 24 42 01 37 ☎ +212 6 66 08 92 13

✉ @DrBadriPneumo

✉ cabinetfaridbadri@gmail.com



30

comprimés pelliculés  
Voie orale

**Naureus®**  
Desloratadine

5 mg

**Naureus®**  
Desloratadine

LOT : 9871  
PER : 06-25  
P.P.V : 74 DH 90

30 comprimés pelliculés  
Voie orale

48x20x95

أميلاز®  
ديم

200 U.CEIP/ml

ألفا أميلاز

40,00

**Dr. Farid BADRI**

- Spécialiste des maladies respiratoires allergies et tuberculeuse
- Spécialiste dans le sevrage tabagique  
- Université de BORDEAUX -

- Tests cutanés allergologiques
- Exploration fonctionnelle respiratoire
- Fibroscopie bronchique



*Dr Farid Badri*  
PNEUMOLOGUE

**د. فريد بدرى**

- اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى، الحساسية والسل
- اختصاصي في الإقلاع عن التدخين
- جامعة بوردو -

- التلليلات الجلدية للحساسية
- فحص الوظيفة التنفسية
- منظار القصبات الهوائية

## FACTURE

Le: 06/07/2023

**Nom et Prénom :** Mme /Mr/Enf : **RHOLAM RITA**

- CONSULTATION : 250.00 DHS
- RADIO THORAX : 150.00 DHS

**Arrêté la présente facture à la somme de :** Quatre cents dirhams.

*Dr Farid BADRI*  
Pneumologue-Alergologue  
Tabacologue  
Av Abdelkrim El Khattabi Rés Rokaya  
Bloc B N°25 Marrakech  
Tél: 05 24 42 01 37

📍 180, Bd. Abdelkrim El Khattabi, Rés. Rokaya, Bloc B, 3<sup>eme</sup> Etage, N° 25, Guéliz - Marrakech

INPE: 071201537 ICE : 002068362000036 Patente: 45101043

📞 +212 5 24 42 01 37 ☎ +212 6 66 08 92 13

✉ @DrBadriPneumo

✉ cabinetfaridbadri@gmail.com

**Dr. Farid BADRI**

- Spécialiste des maladies respiratoires allergies et tuberculose
- Spécialiste dans le sevrage tabagique  
- Université de BORDEAUX -

- Tests cutanés allergologiques
- Exploration fonctionnelle respiratoire
- Fibroscopie bronchique



*Dr Farid Badri*  
PNEUMOLOGUE

**د. فريد بدرى**

- اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى، الحساسية والسل
- اختصاصي في الإقلاع عن التدخين  
جامعة بوردو -

- التحليلات الجلدية للحساسية
- فحص الوظيفة التنفسية
- منظار القصبات الهوائية

## COMPTE RENDU DE LA RADIOGRAPHIE THORACIQUE

Marrakech le 6 juillet 2023

Nom et prénom : MME RHOLAM RITA

- Syndrome bronchique basal droit
- Absence de lésion parenchymateuse d'allure évolutive.
- Les culs de sac pleuraux sont libres.
- Silhouette cardio médiastinale normale.
- Pas d'anomalie évidente du cadre osseux.

*Dr Farid Badri*  
PNEUMOLOGUE

**Dr Farid BADRI**  
Pneumologue-Allergologue  
Tabacologue

Av Abdelkrim El Khattabi Rés Rokaya  
Bloc B N°25 Marrakech  
Tél 05 24 42 01 37

180, Bd. Abdelkrim El Khattabi, Rés. Rokaya, Bloc B, 3<sup>eme</sup> Etage, N° 25, Guéliz - Marrakech

INPE: 071201537 ICE : 002068362000036 Patente: 45101043

+212 5 24 42 01 37 +212 6 66 08 92 13

@DrBadriPneumo

cabinetfaridbadri@gmail.com