

# 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.

169339

**Déclaration de Maladie : N° P19-0010818**

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5678 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL FAKIR Date de naissance : 05/12/61

Adresse :

Tél. : 0662788446 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. Mustapha TOULI**  
Pneumo-Phtisio-Allergologie  
Av. Tarek Ibnou Zyad Imm. 14 N°:4  
Tel : 05 39 96 96 66 - Tétouan

Date de consultation : 12-2 JUIL 2023

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : BRCC stade I

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 : 25/07/23

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'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
0 JUL 2023		CS	250 Dh	<p>Dr. Mehdi TOUBI Pneumo-Phtisio-Allergologue Av. Tareb Ibnou Zyad Inim. 14 N Tel. 09 39 96 96 66 - Tétouan</p>
2 JUL 2023	Spirométrie		500	

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

Dr. Mustapha  
Pneumo-Phtisio-Allergologie  
Av. Tarek Ibnou Zyad Im. 14 N°4  
Tel. 05 39 96 46 66 - Tétouan

Montant de la Facture

[illegible]

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Dr. Mustapha TOULILI</b> Pneumo-Phtisio-Allergologie Av. Tarek Ibdou Zayed Imm. 14 n° 1 Tel: 05 39 26 96 66 - Tétouan	05 JUL 2023	Rx Poumon Face	150 Dh

Montant  
des Honoraires

150 Dh

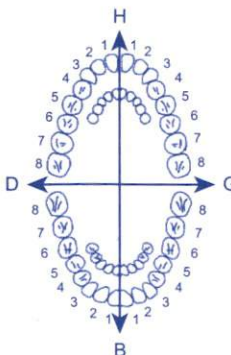
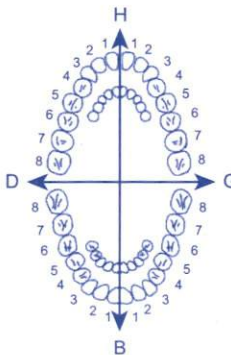
[illegible]Montant détaillé  
des Honoraires

# RELEVÉ 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 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"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			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																	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> 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

**Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.**

**Coefficient**

Page 10 of 10

Page 10 of 10

Page 10

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

Page 10 of 10

Page 10 of 10

Page 10 of 10

Page 10 of 10

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

## Docteur TOULI MUSTAPHA

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
Asthme - Allergies- Tuberculose

Diplômé de la Faculté de Médecine de CASABLANCA

Diplôme de Spécialité Centre Hospitalier universitaire

Ibn SINA RABAT

Ancien Directeur de l'Hôpital Ben Karriche

## الدكتور الطويل المصطفى

أخصائي أمراض الجهاز التنفسي  
الربو- الحساسية- داء السل

خريج كلية الطب بالدراسات البيضاء  
دبلوم التخصص بالمركز الاستشفائي

ابن سينا الرباط  
مدير سابق لمستشفى بن قريش

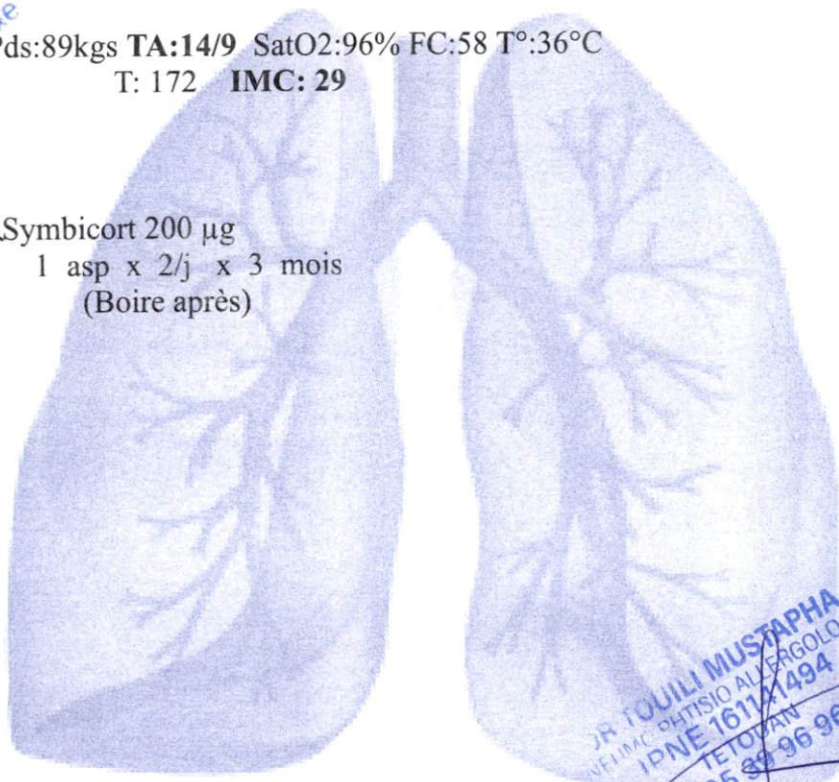
## ORDONNANCE

20/07/2023

Tétouan, le ~~EL FAKIR~~ Mustapha.....

Pds:89kgs TA:14/9 SatO2:96% FC:58 T°:36°C  
T: 172 IMC: 29

Symbicort 200 µg  
1 asp x 2/j x 3 mois  
(Boire après)



DR TOULI MUSTAPHA  
PNEUMO-PHTISIO ALLERGOLOGIE  
IPNE 161141494  
TETOUAN  
Fixe: 05 39 96 96 66



161141494

## Docteur TOULI MUSTAPHA

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
Asthme - Allergies- Tuberculose

Diplômé de la Faculté de Médecine de CASABLANCA

Diplôme de Spécialité Centre Hospitalier universitaire

Ibn SINA RABAT

Ancien Directeur de l'Hôpital Ben Karriche

## الدكتور الطويل المصطفى

أخصائي أمراض الجهاز التنفسي  
الربو - الحساسية - داء السل

خريج كلية الطب بالدراسات البيضاء  
دبلوم التخصص بالمركز الاستشفائي

ابن سينا الرباط

مدير سابق لمستشفى بن قريش

## ORDONNANCE

Tétouan, le : 22/07/2023

Nom et prénom : Mr EL FAKIR Mustapha

NOTE D'HONORAIRES N : 814/2023

- Consultation : gratuite
- Spirométrie : 500 DH

Total : 500 DH (Cinq cent dirhams)

DR TOULI MUSTAPHA  
PNEUMO PHTISIO ALLERGOLOGIE  
IPNE 161141494  
TETOUAN  
Fixe: 05 39 96 96 66



161141494

## Docteur TOULI MUSTAPHA

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
Asthme - Allergies - Tuberculose

Diplômé de la Faculté de Médecine de CASABLANCA

Diplôme de Spécialité Centre Hospitalier universitaire

Ibn SINA RABAT

Ancien Directeur de l'Hôpital Ben Karriche

## الدكتور الطويل المصطفى

أخصائي أمراض الجهاز التنفسي

الربو - الحساسية - داء السل

خريج كلية الطب بالدراسات البيضاء

دبلوم التخصص بالمركز الاستشفائي

ابن سينا الرباط

مدير سابق لمستشفى بن قريش

## ORDONNANCE

Tétouan, le : 20/07/2023

Nom et prénom : Mr EL FAKIR Mustapha

NOTE D'HONORAIRES N : 808/2023

- Consultation : 250 DH

- Radiographie pulmonaire : 150 DH

Total : 400 DH (Quatre cent dirhams)



161141494

## Docteur TOUILI MUSTAPHA

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
Asthme - Allergies- Tuberculose

Diplômé de la Faculté de Médecine de CASABLANCA

Diplôme de Spécialité Centre Hospitalier universitaire

Ibn SINA RABAT

Ancien Directeur de l'Hôpital Ben Karriche

## الدكتور الطويل مصطفى

أخصائي أمراض الجهاز التنفسي

الربو - الحساسية - داء السل

خريج كلية الطب بالدراسات البيضاء

دبلوم التخصص بالمركز الاستشفائي

ابن سينا الرباط

مدير سابق لمستشفى بن قريش

## ORDONNANCE

Tétouan, le : 20/07/2023

Nom et prénom : Mr EL FAKIR Mustapha

Compte rendu de la radiographie pulmonaire face

Résultat : - Discret syndrome bronchique des deux bases pulmonaires

DR TOUILI MUSTAPHA  
PNEUMO-PHTISIO-ALLERGOLOGIE  
IPNE 161141494  
TETOUAN  
Fixe: 05 39 96 96 66



161141494



**SPIROMETRIE**

Nom: **MUSTAPHA EL FAKIR**

ID: **088**

Taille: 172 cm

Poids: 89 kg

Age: 61 Ans

Genre: Masculin

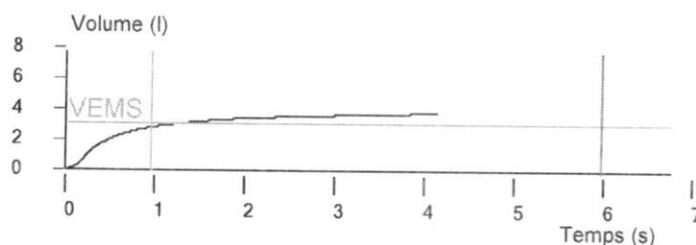
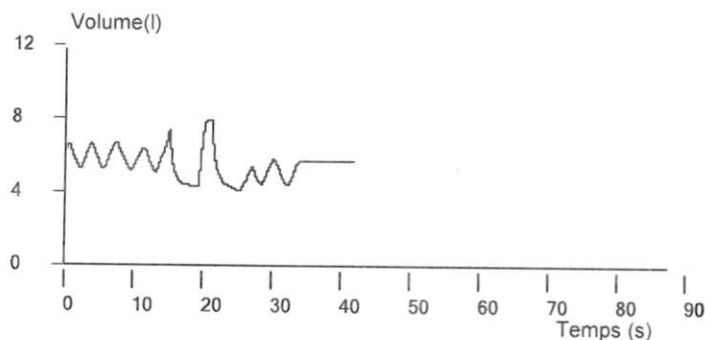
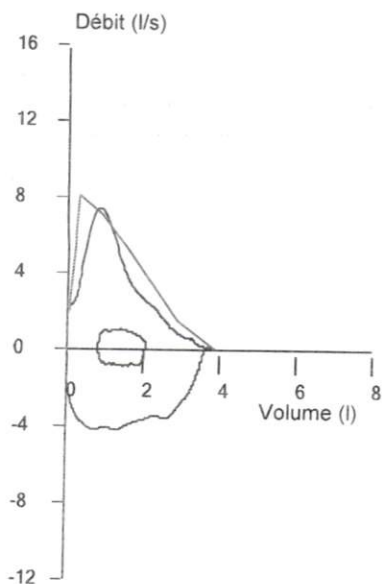
61 Ans

Masculin

Date Naissance: 05/12/196

BMI: 30,1 kg/m²

Medication:



Paramètre	Unité	Ref	LLN	Pré	%Ref
CV	l	4,13	3,21	3,85	93
CI	l	3,17		2,72	86
VC	l			1,30	
VRE	l	1,12		1,09	97
				11:34	

Paramètre	Unité	Ref	LLN	Pré	%Ref
VEMS	l	3,14	2,30	3,01	96
CVFex	l	3,98	2,98	3,85	97
VEMS/CVF	%	76	64	78	
DEP	l/s	8,09	6,10	7,42	92
DEM25	l/s	1,56	0,28	1,07	68
DEM50	l/s	4,28	2,11	2,94	69
DEM75	l/s	7,15	4,34	7,42	104
DEM 25-75	l/s	3,41	1,70	2,66	78
tex	s			4,4	

11:34

Commentaire:

Spirométrie faite dans le cadre du bilan d'une BPCO stade I  
montre un léger Syndrome Obstructif à - 22 % (Tiffeneau 78%)  
une CV à 90% VEMS à 96%

Dr. Mustapha TOULI  
Pneumo-Phthisio-Allergologie  
Av. Tarek Ibnou Zyad Imm. 14 N° 4  
Tel: 05 39 96 96 66 - Tétouan

Date: 22/07/2023

Temps: 11:34

Temperature:

28 °C

Technicien:

Pressure:

1017 hPa

Humidity:

56 %