

# 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 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



## Déclaration de Maladie

M22- 0049359

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2387 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 172317  
Nom & Prénom : HARIFI BACHIR RACHID  
Date de naissance : 07-05-49  
Adresse : 64 HAY AL MAHRIB AL ARABI SECT A TEMARA  
Tél. : 0661376226 Total des frais engagés : .....Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
Date de consultation : 03/08/2023  
Nom et prénom du malade : HARIFI BACHIR RACHID Age : .....  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : B.P.C.O.  
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 : RABAT  
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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   |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 03/08/23        | C2                | 1                     | 3500                            | Docteur K. ALAOUI TAHIRI<br>Professeur des Universités<br>36, Av. Al Abtal - Agdal - Rabat<br>Tél.: 05 37 68 37 37 |

# EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur   | Date     | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| PHARMACIE<br>Najat RBAT<br>Docteur en Pharmacie<br>20, Lot. Al Wifak - Erac - Témara<br>Tél.: 05 37 64 50 36<br>INPE : 102061058 | 03/08/23 | 1141,10               |

# ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date     | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
|   | 03/08/23 | Z12                          | 2500                   |

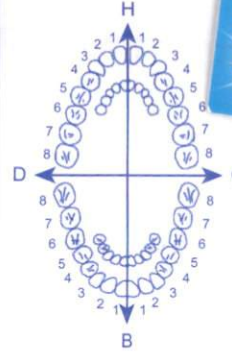
# AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|-----|-----|-----|---------------------------------|
|                                  |                | A M    | P C | I M | I V |                                 |

Le praticien  
Importateur  
Veuillez  
SOIN



Clartec® 10mg  
Loratadine  
30 Comprimés



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

| H        |          |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| G        |          |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |
| B        |          |

Pilulier de 15 gélules  
Tiova Rotacaps 18 microgrammes  
tiova  
rotacaps®



GTIN 18901117253435  
LOT BA22144  
EXP 01/2024  
S/N 44706552783080  
PPV: 161 DH 80

Pilulier de 15 gélules  
Tiova Rotacaps 18 microgrammes  
tiova  
rotacaps®



GTIN 18901117253435  
LOT BA22144  
EXP 01/2024  
S/N 44706552783080  
PPV: 161 DH 80

LEVAMOX® 1g/125mg 24 COMPRIMÉS EFFERVESCENTS

PPV 224DH00 LOT 1N032  
EXP 02/2024



LEVAMOX® 1g/125mg  
24 comprimés effervescents

DES TRAVAUX

BUDENA® 100 mcg  
Flacon de 200 doses  
Suspension pour pulvérisation nasale



FAB: 0665057A  
EXP: 11/2022  
PPV: 149DH00

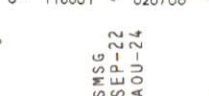
FIN D'EXÉCUTION

CLENIL FORTE®  
Béclométasone dipropionate  
Flacon de 200 Doses  
PROMO HARM S.A.



SYNTHEMEDIC  
22 rue encheiridou al ouam roches  
noires casablanca  
SYMBICORT TURBUHALER

200/16 µg Pde p.uh  
Flacon de 120 doses  
104/14 DMP/21A/QP.P.V. 97,00 DH



SMSG  
SEP-22  
AOU-24

SE-15/85 Södertälje  
Sweden  
0004561804592



**الدكتور الكبير العلوي الطهري**

أستاذ مبرز في أمراض الصدر والسل والحساسية بكلية الطب

أخصائي في الأمراض الصدرية من جامعة باريس بفرنسا

أخصائي في أمراض الصدر وقصبات الرئة من المستشفيات العسكرية الفرنسية

الربو (الضيقة)، أمراض الرئة، السرطان.

## العلاج بالمنظار

رئيس قسم الأمراض الصدرية

بمستشفى العبدى محمد الخامس 1978-2012

## Ordonnance

~~Handwritten scribbles~~

224<sup>00</sup>  
1) Levamox: 1g:

149,00

149,00 / Group disponible <sup>Marché</sup> son x 100

7. Bachchan, Komu Nasale

2 Pulverisation & mehr (i)

61.00

6/1/00  
371 Clarksburg 130.1  
TOTAL 130.1

86,50

86, 10  
Handwritten notes and stamps are visible at the bottom of the page.

## Credit Note

2. Griffin serahi

5) Theophilus (1800)

297, ∞

297,00

6180

~~61,800~~  
~~323,600~~

36, Angle Avenue - Aptal-Oum Kadia Apt. N°8, 2eme Etage Angoulême - France

Tel.: 05 37 68 37 37- 06 61 29 62 07      06 61 29 62 07 - 05 37 68 37 37 : الهاتف  
E-mail: [Info@drataouipneumo.com](mailto:Info@drataouipneumo.com) - [www.drataouipneumo.com](http://www.drataouipneumo.com)      E-mail: [Info@drataouipneumo.com](mailto:Info@drataouipneumo.com) - [www.drataouipneumo.com](http://www.drataouipneumo.com)

1250 ✓

**الدكتور الكبير العلوي الطهري**

أستاذ مبرز في أمراض الصدر والسسل والحساسية بكلية الطب  
أخصائي في الأمراض الصدرية من جامعة باريس بفرنسا  
أخصائي في أمراض الصدر وقصبات الرئة من المستشفيات العسكرية في  
الربو (الضيق)، أمراض الرئة، السرطان.  
العلاج بالمنظار  
رئيس قسم الأمراض الصدرية  
مستشفى العسكري محمد الخامس 1978-2012



## Ordonnance

(I) Note d'honneur de Mr. HARIF  
BACHIR Rachid  
250 rue de la Zouflette 1010x fait  
ce jour le 03/08/2013  
Docteur K. ALAQUI TAHIRI

(11) Compte Rendu du 1<sup>er</sup> Séminaire  
 Le Mr. Harfi Bachir - Bachir  
Diskussion théorique Ce jour  
 03/08/2023

Docteur K. ALAOUI TAHIRI  
Professeur des Matières de Médecine  
Cabinet : 36, Av. AL ABBAS  
Tél. : 05 37 68 37 37