

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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

- Reclamation : 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.

N° W21-801605

172884

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HANKRIR Mohamed

Date de naissance : 01/12/1966

Adresse : Bd Qods, Résidence Amira 33 Bd El Haza
Casablanca

Tél. : 0662 763468 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. ACHRANE JAHIR
Spécialiste en Pneumophysiologie
511 Bd Al Qods, Imm 8, Etg. 3
Bureau N°27, Ain Chock

Date de consultation : 02/06/2023

Nom et prénom du malade : hankrir Mohamed Age : 56

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection respiratoire

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

DAHMANI ABDERRETT

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
02/06/2023	CS + Radios Thorac		1000	INP :
	INIE : 14420085			DR. ACHIRANE Jihane Spécialiste en Phlébopathologie 54, Bd Al Qods, Jemm, 8, Fès, 3

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Coopérative Sotaca L.N° 14 Ouled Ialeb, Chmora Tel: 03 22 50 51	22/06/23	95,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE REGGAEAU CASABLANCA 22, Bouttala 1000 Casablanca	27/08/00	10332	10000

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

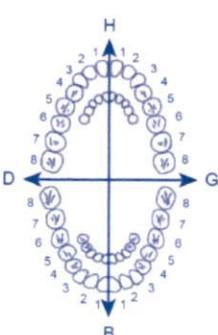
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				
				Coefficient des travaux <input type="text"/>
				Montants des soins <input type="text"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Jihane ACHRANE

Pneumologue - Phtisiologue
Allergologue



د. جهان عشراوي
اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى
السل والحساسية

- Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat
- Diplôme universitaire des troubles du sommeil
- Ancien médecin des hôpitaux universitaires Avicenne et moulay Youssef de Rabat
- Ancien médecin de la fondation Cheikh Zaid

- خريجة كلية الطب والصيدلية بالرباط
- حاصلة على دبلوم جامعي في اضطرابات النوم
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن سينا ومستشفى مولاي يوسف بالرباط
- طبيبة سابقة بمؤسسة الشيخ زايد

Casablanca, le الدار البيضاء في
02/06/2023

Mr HANKRIR MOHAMED

ORDONNANCE

Date de fabrication :
A consommer de
préférence avant fin
N° de lot :
PPC = 95,00 DHS

EXTRAMAG
1cp/jr



PHARMACIE MAIORELLE
Coopérative Solacai N° 14
Ouled El Aoua, Casablanca
Casablanca - Tél. : 05 22 50 51 42
Dr. ACHRANE Jihane
Spécialiste en Pneumophthiologie
511 Bd Al Qods Imm 8, Etg. 3
Bureau N° 27, Ain Chock

Dr. Jihane ACHRANE

Pneumologue - Phtisiologue
Allergologue



د. جهان عشران

اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي
السل والحساسية

- Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat
- Diplôme universitaire des troubles du sommeil
- Ancien médecin des hôpitaux universitaires Avicenne et Moulay Youssef de Rabat
- Ancien médecin de la fondation Cheikh Zaid

- خريجة كلية الطب والصيدلية بالرباط
- حاصلة على دبلوم جامعي في اضطرابات النوم
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن سينا ومستشفى مولاي يوسف بالرباط
- طبيبة سابقة بمؤسسة الشيخ زايد

Casablanca, le 02/06/2023 الدار البيضاء في

INPE: 111265286

Mr HANKRIR MOHAMED

RADIOGRAPHIE THORACIQUE DE FACE

Interprétation:

- Distension thoracique importante associée à un syndrome bronchique diffus .
- Culs de sacs pleuraux libres.
- Respect de la silhouette cardio médiastinale.

Dr. ACHRANE Jihane
Spécialiste en Pneumophysiologie
511 Bd Al Qods, 10ème étage, 3ème étage
Bureau N°27, Ain Chock

511 شارع القدس، إقامة حدائق القدس كاليفورنا، الطابق 3 رقم 27 - عين الشق - الدار البيضاء
511, Bd Al Qods, Résidence les jardins Al Qods Californie (en face Renault Dacia) 3ème étage N°27 - Ain Chock, Casablanca

📞 05 22 52 63 19 📩 drachrane@gmail.com

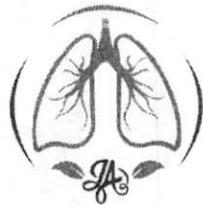
Cabinet de Pneumologie Allergologie et Médecine du Sommeil
Adultes et Enfants

Dr. Jihane ACHRANE

Spécialiste des maladies respiratoire

د. جهان عشران

إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى



NOTE D' HONORAIRE :

INPE : 111265286

Nom et Prénom : **HANKRIR MOHAMED**

Prestation	Total
Consultation + Radiographie thoracique	400 Dh

Casablanca 02/06/2023

CACHET ET SIGNATURE :

*Dr. ACHRANE Jihane
Spécialiste en Pneumophtisiologie
51 Bd Al Qods, Imm 8, Eig. 3
Bureau N°27, Ain Chock*