

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0026226

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10210 Société : B A N

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : OUZINE AICHA

Date de naissance : 01/01/1955

Adresse : cité n°3 les ENB 48 A ppt

Tél. : 0684895740 Total des frais engagés : 853,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/10/2023

Nom et prénom du malade : OUZINE AICHA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection respiratoire

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 praticien attestant le paiement des Actes
26.10.23	C2		2500DH	<div> <div>Dr. AMRANI HENRI SAÏDA</div> <div> Pneumo-Physiologue et Allergologue RDC - CASABLANCA Tél : 05 22 89 02 02 </div> </div>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<div> <div>Pharmacie HIND</div> <div> Lot. Municipal Bloc 11 N°516 Bis Hay Hassani Casa - Tél: 0522 944 457 </div> </div>	26.10.23	320.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<div> <div>Dr. AMRANI HENRI SAÏDA</div> <div> Pneumo-Physiologue et Allergologue RDC - CASABLANCA Tél : 05 22 89 02 02 </div> </div>	26.10.23	RADIO THORAX	2000DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

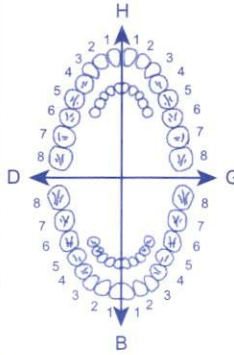
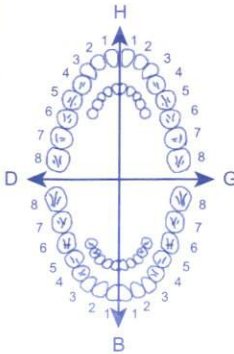
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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			
	<div> <div>H</div> <div> 25533412 21433552 00000000 00000000 </div> <div>D</div> <div> 00000000 00000000 35533411 11433553 </div> <div>G</div> <div>B</div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				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

SAI

PPV:40DH00
PER:07/26
LOT:M2402

الدروس

في

طبية سابقة

PPV: 20DH00
PER: 03/26
LOT: M928

45,00

ergique
culose

bottu
02, Allée des Casuarinas - Allée Sidi
Slaouch - Pharmacie Responsable

Adultes et Enfants

Ex Médecin au CHU Ibn Rochd

Et Hôpital Moulay Youssef

Pharmacie HIND
Lot. Municipal Bldg
N°516 Bis Hay Hassani
Casa - Tél. 05 22 89 14 57
Casablanca, Reg.

الدار البيضاء، في 2023

LOT: 230394
DLUO: 05/2026
83,00 DH

① Cetirizine A.S

Dep 12 ans et plus

132,00

Clazex T.S

③

Desyl T.S

Dep 12 ans et plus

④

Dolopride

Dep 12 ans et plus

Dr. AMKANI HENCHI SAI
Pneumo-Phisiologue et Allergologue
Résidence Firdaous, GH25A
RDC - CASABLANCA
Tél: 05 22 89 02 02

شارع أم الربيع - إقامة الفردوس - مجموعة هـ 25 أ - الطابق السفلي - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 89 02 02
Boulevard oum Rabii, Résidence FIRDAOUS, Groupe H25A, Rez de chaussée- Casablanca - Tél.:05 22 89 02 02

83.00



encreurflex

gl - 37



320.80

Dr. AMRANI HENCHI SAIDA
Pneumo-phisiologue & Allergologue
Résidence Firdaous, GH25A
RDC - CASABLANCA
Tél: 05 22 89 02 02

Pharmacie HIND
Lot. Municipal Bloc 11
N°516 Bis Hay Hassani
Casa - Tél.: 0522 914 457

Docteur AMRANI HENCHI SAIDA

الدكتورة عمر الحني حنشي سعيدة

Pneumo - Phtisiologue
Maladies Respiratoires et Allergiques
Asthme, Rhinite, Tuberculose



اختصاصية
في أمراض الجهاز التنفسي
الضيق، داء السل

Adultes et Enfants
Ex Médecin au CHU Ibn Rochd
Et Hôpital Moulay Youssef

كبار وأطفال
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد
ومستشفى مولاي يوسف

Casablanca, le 26.10.23 في الدار البيضاء،

FACTURE

Nom & Prénom : OUZINE AICHA

Consultation : 250 DH

Radio Thorax : 200 DH

EF Resp :

Tests Cutanés :

Nébilisation :

Total : 450 DH

Dr. AMRANI HENCHI SAIDA
Pneumo-Phtisiologue et Allergologue
Résidence Firdaous, GH25A
RDC - CASABLANCA
Tél : 05 22 89 02 02

Docteur AMRANI HENCHI SAIDA .

Pneumo - Phtisiologue
Maladies Respiratoires et Allergiques
Asthme, Rhinite, Tuberculose
Billan Allergologique
et explorations respiratoires

Adultes et Enfants

Ex Médecin au CHU Ibn Rochd
Et Hôpital Moulay Youssef



الركوة عمراني حشني سعيدة

اختصاصية
في أمراض الجهاز التنفسي
الضيق، داء السل
تحليلات الحساسية و التنفس
كبار وأطفال

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد
ومستشفى مولاي يوسف

Casablanca, le : 26 10 2023

Nom & Prénom : Ouedraogo Adja

TELETHORAX

Interprétation :

☒ Pas d'anomalie Parenchymateuse

☒ Pas d'anomalie mediastinale si

Squelettique

☒ Culs de sacs libres

☒ Silhouette cardiaque normale

☒ 8° bonclupue broad dol

Honoraires : Z12

Dr. AMRANI HENCHI SAIDA
Pneumo-Phtisiologue et Allergologue
Résidence Firdaous, GH25A
RDC CASABLANCA
Tél: 05 22 89 02 02

05 22 89 02 02: الهاتف - الدار البيضاء - الطابق السفلي - مجموعة 25أ - إقامة الفردوس - شارع أم الربيع

Boulevard Oum Rabii, Résidence FIRDAOUS, Groupe H25A, Rez de chaussée - Casablanca - Tel.: 05 22 89 02 02