

## 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.

194177

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e) \_\_\_\_\_  
Matricule : 2708 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre : KHATMI ABDALLAH

Nom & Prénom : 08/02/1958

Date de naissance : 08/02/1958

Adresse : 1000,80 Dhs

Tél. : Total des frais engagés :

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/01/2024 Nom et prénom du malade : EL GOUMRI ATIKA Age: 60

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : MUPRAS

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 : Casablanca ACCUEIL Le : 09/01/2024

Signature de l'adhérent(e) : AH

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
16/01/89	Lept		300.00	INP DINAN MARS Signature

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
* 	16/01/2011	700, 80

عيادة أمراض الجهاز التنفسي  
الحساسية والنوم والشيخوخة

الدكتورة زينب براحة

CABINET DE PNEUMOLOGIE  
D'ALLERGOLOGIE & DES TROUBLES DU SOMMEIL

Dr Zineb Berrada

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
et des troubles du sommeil



DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot  
DU d'imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes  
Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France  
Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris-France  
et à l'hôpital 20 Août - CHU Ibnou Rochd Casablanca

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي  
وأمراض النوم والشيخوخة

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب باريس ديدرو

شهادة تصوير الصدر كلية الطب باريس ديكارت  
شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى باريس  
طبيبة سابقة بمستشفيات باريس يتي سالبريل و بمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le : .....  
16/01/2024

MME EL-GOUMRI ATIKA

$$82,10 \times 8 = 656,80$$

- Inexium 20 mg - comprimé gastrorésistant  
1 Comprimé avant les repas le matin pendant 3 mois
- Potassium 15% - sirop  
1 cuillère matin et soir (1J/2) pendant 3 mois
- Cortancyl 5 mg - comprimé  
1/2 comprimé le matin 1/2 après repas pendant 3 mois.

Régime peu salé

Sur Avis du Médecin



Résidence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca

22 شارع يعقوب المنصور ، إقامة فضاء المنصور الطابق الثالث ، مكتب رقم 27 المغاريف، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail: pneumologiesommeil@gmail.com

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue soubeir bnoi al aquam roches  
noires casablanca  
**INEXIUM**

20 mg Cpr GR  
Boite 14  
640/15DMP/21/NRQ P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue soubeir bnoi al aquam roches  
noires casablanca  
**INEXIUM**

20 mg Cpr GR  
Boite 14  
640/15DMP/21/NRQ P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue soubeir bnoi al aquam roches  
noires casablanca  
**INEXIUM**

20 mg Cpr GR  
Boite 14  
640/15DMP/21/NRQ P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue soubeir bnoi al aquam roches  
noires casablanca  
**INEXIUM**

20 mg Cpr GR  
Boite 14  
640/15DMP/21/NRQ P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue soubeir bnoi al aquam roches  
noires casablanca  
**INEXIUM**

20 mg Cpr GR  
Boite 14  
640/15DMP/21/NRQ P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue soubeir bnoi al aquam roches  
noires casablanca  
**INEXIUM**

20 mg Cpr GR  
Boite 14  
640/15DMP/21/NRQ P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue soubeir bnoi al aquam roches  
noires casablanca  
**INEXIUM**

20 mg Cpr GR  
Boite 14  
640/15DMP/21/NRQ P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591

6 118001 020591  
640/15DMP/21/NRQ P.P.V: 82,10 DH  
Boite 14  
Cpr GR

**INEXIUM**  
22 rue soubeir bnoi al aquam roches  
noires casablanca

LOT 232305 1

LOT 232115 1

EXP 06 2028

P.P.V  
 22 00