

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.

AC17784

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e) : **7805**

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : **BENATIA KARSTHAU**

Date de naissance : **29.06.68**

Adresse : **22 Rue 3 lot Botteau California CASABLANCA**

Tél. : **06 61 32 20 93**

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **29/02/2024**

Nom et prénom du malade : **BENATIA KARSTHAU**

Lien de parenté : **Lui-même**

Nature de la maladie : **Angiome**

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**

Signature de l'adhérent(e) : **AKH. HIMA**

Le : **01/03/2024**

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
29/08/2018	ex (c.s)		300.00	INP : 0918191818 Zineb B Hassan Yaacoub El 08/12/19 - Ce Signature

EXECUTION DES ORDONNANCES

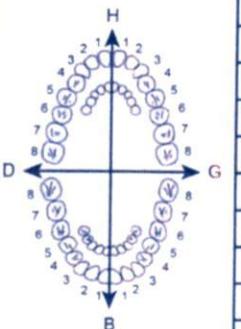
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE ARI SARL AU e 1029 Ouled Said N°5, Casablanca RC N°: 361421 Tél : 0522 21.90.07		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

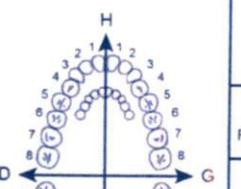
AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
EFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE EXECUTION	
DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION	

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



عيادة أمراض الجهاز التنفسي
الحساسية والنوم والشخير
الدكتورة زينب براة

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي
وأمراض النوم والشخير

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب بباريس ديدرو
شهادة تصوير الصدر كلية آطب بباريس ديكارت

شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى بباريس
طبية سايقة بمستشفيات باريس يتي سالبتيار و بمستشفي 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le: 29/08/2022

Mme Berrada Kauthar

F. M. 10

Radio Ther (2) 100.00 DH



Residence 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 المعارض، الدار البيضاء
Tél: 05 22 98 12 19 / E-mail: pneumologiesommeil@gmail.com

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



عيادة أمراض الجهاز التنفسى
الحساسية والنوم والشيخوخة
الدكتورة زينب برادة

أخصائية أمراض الجهاز التنفسى
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
طبية سابقة بمستشفيات باريس يتي باليبرتريا و بمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le:
20/02/2024

MME BENATIA KAWTHAR

16.30x2

- Oronen 200 mg - comprimé pelliculé

1 Comprimé, après les repas, matin, soir, pendant



Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
ORONEN 200MG BB CP
P.P.V.: 116,30 DH

6 118001 186068

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebâa Casablanca
Oronen 200 mg, cp. pel b 8
P.P.V.: 116,30 DH

6 118000 061069

100.00

- Exomuc - granulés en sachet

1 sachet, matin, soir après repas pendant 8 jours

17.70

- Alvityl Tonus

1 comprimé le matin pendant 20 jours

40.00

- Efferalgan vitamine c 330 mg du 200 mg effervéscent

1 Comprimé, matin et à 16h pendant

EFFERALGAN® vitamine C

PPU 17DH70

EXP 03/2026

LOT 200375

20 comprimés effervescents

- Effipred 20 mg - comprimé effervéscent

3 comprimés le matin après les repas, pendant 3-5 jours

EFFIPRED® 20 mg

PPU 40DH00

EXP 08/2026

LOT 3500213

RC N°: 661421
SIREN: 102901622219007
Tél: 0522 21.90.07
Rue 1029 Ouled Soltan
Casablanca
P.T.R.M.A.C.E ARS

Residence 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 المعاريف، الدار البيضاء
Tél: 05 22 98 12 19 / E-mail: pneumologiesommeil@gmail.com



28 Gélules

EUZOL®
Esoméprazole
40 mg

Voie orale

EUZOL®
Esoméprazole

LOT : 6049
PER : 07-26
P.P.V : 216 DH 00



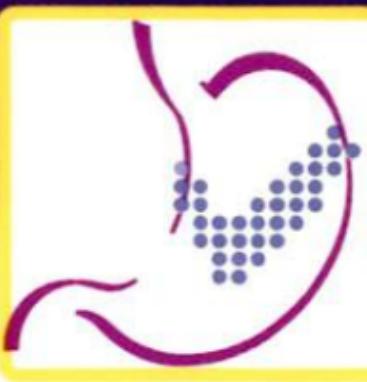
28

Gélules

Voie orale

Microgranules gastro-résistants

40 mg



PHARMA 5

1 23004
P E / 25
114 39 U H 9 0



Casablanca le :

29/02/2024

MME BENATIA KAWTHAR

Radiographie du thorax : Face

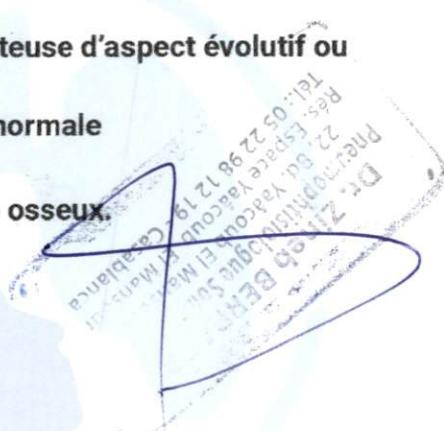
Accentuation de la trame bronchique de façon bilatérale en faveur d'un syndrome bronchique

Pas de lésion pleuro-parenchymateuse d'aspect évolutif ou séquellaire

Silhouette cardio-vasculaire est normale

Culs-de-sac pleuraux sont libres

Pas d'anomalie évidente du cadre osseux.



Residence 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 المعارض، الدار البيضاء

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