

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 soins.
- 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur.

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.

Reéducation :

- 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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- Service client : serviceclient@mupras.com
- Service en ligne : service@mupras.com
- Affiliation et engagement de statut : adhésion@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 Global Ben Abdelkader - Siège : 14 rue Angèle Rue Mohamed Fakir et Rue Ali Ben Abdallah - Quartier du Horloge
Casablanca 20000 Tel : 05 22 22 41 41 (L.G.) Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

W21-836491

19 8 61

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4516 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Tawini BENJHONN ABDINNACH
 Date de naissance : 16.12.1960
 Adresse : Lot Boncourt n° 07 Sidi Maarouf
 Casablanca
 Tél : 06 61 17 26 10 Total des frais engagés : 705,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation : 02/03/2024
 Nom et prénom du malade : F. K. N. A. J. A.
 Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : 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.
 Fait à : CASABLANCA
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



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
20/02/24	CS		309,00	Dr. Myrtille Boucha Pneumologue - Allergologue Angle bd El Qadiri Rue Les Roitiers, Immeuble 4 Casablanca - Tél: 05 22 50 19 35

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/02/24	205,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/02/24	Radiés Urologie	200,00

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

VOLET ADHERENT

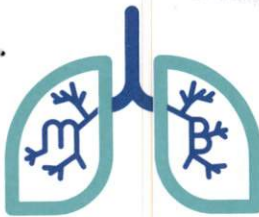
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B	MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION
		[Creation, remont, adjonction] Fonctionnel Thérapeutique nécessaires à la prothèse:	Montant des Honoraires
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION	

Dr. Myriem BRICHA

Pneumologue - Allergologue

Maladies respiratoires • Asthme et allergies
Aide au sevrage tabagique • Maladies liées au sommeil
Tests cutanés • Explorations fonctionnelles respiratoires



الدكتورة مريم بريشة

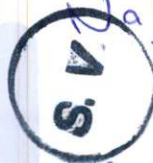
أخصائية في أمراض الجهاز التنفسي والحساسية

أمراض الجهاز التنفسي • الربو و الحساسية
الإقلاع عن التدخين • الأمراض المتعلقة بالنوم
اختبارات الجلد • الكشف الوظيفي التنفسي

20-02-2024

Pharmacie Morso
3, Lot 1100 Route 1100
Sidi Maârouf Casablanca
Tél: 05 22 52 19 29

Filoli Najia



LOT: IC30979
PER: 08/2025
PPV: 75 DH 00

No 2en pulv morb

2 pulv morb



40,70

Namens Sy

1 selin eai

89,90

maritoux cp el



LOT: 8037
PER: 10-26
P.P.V: 40 DH 70

+ 28en

LOT: 23.106
PER: 04/2026
PPC: 89,90 DH

cp bi- bustin

T = 201,60

Myriem Briche
Pneumologue - Allergologue
1 Qods bd Dakhla
Imm 1, 4ème étage, n° 144
Ain chock - Casablanca
Tél: 05 22 52 19 29

تقاطع شارع القدس و شارع الداخلة، إقامة "Les Rosiers"، عمارة رقم 1، الطابق 4، رقم 144، عين الشق، الدار البيضاء

Angle bd El Qods et bd Dakhla, Rés. "Les Rosiers", Imm. 1, 4^{ème} étage, n° 144, Ain chock - Casablanca

Tél.: 05 22 50 19 35 E-mail: dr.myriembricha@gmail.com

Dr. Myriem BRICHA

Pneumologue - Allergologue

Maladies respiratoires - Asthme et allergies
Aide au sevrage tabagique - Maladies liées au sommeil
Tests cutanés - Explorations fonctionnelles respiratoires



الدكتورة مريم بريشة

أخصائية في أمراض الجهاز التنفسي والحساسية

أمراض الجهاز التنفسي - الربو والحساسية
الإقلاع عن التدخين - الأمراض المتعلقة بالنوم
اختبارات الجلد - الكشف الوظيفي التنفسي

Casablanca, le 20/2/2024

Pr

Nom et prénom du patient : FILALI NAJIA

Compte rendu: radiographie thoracique de face

Accentuation de la trame bronchique.

Silhouette cardiaque d'aspect normal.

Dr. Myriem BRICHA
Pneumologue - Allergologue
Angle bd El Qods et bd Dakhla
Rès. "Les Rosiers", Imm. 1, 4^{ème} étage, n° 144
Aïn chock - Casablanca - Tél. : 05 22 50 19 35

تقاطع شارع القدس و شارع الداخلة، إقامة "Les Rosiers"، عمارة رقم 1، الطابق 4، رقم 144، عين الشق، الدار البيضاء

Angle bd El Qods et bd Dakhla, Rès. "Les Rosiers", Imm. 1, 4^{ème} étage, n° 144, Aïn chock - Casablanca

Tél. : 05 22 50 19 35 E-mail : dr.myriembricha@gmail.com

Dr. Myriem BRICHA

Pneumologue - Allergologue

Maladies respiratoires • Asthme et allergies
Aide au sevrage tabagique • Maladies liées au sommeil
Tests cutanés • Explorations fonctionnelles respiratoires



الدكتورة مريم بريشة

أخصائية في أمراض الجهاز التنفسي والحساسية

أمراض الجهاز التنفسي • الربو والحساسية
الإقلاع عن التدخين • الأمراض المتعلقة بالنوم
اختبارات الجلد • الكشف الوظيفي التنفسي

Casablanca, le 20/2/2024

NOTE D'HONORAIRES

Nom et Prénom du patient : **FILALI NAJIA**

Acte	Honoraires
Prescription	200,00

Dr. Myriem BRICHA
Pneumologue - Allergologue
Angle bd El Qods et bd Dakhla
Rés. "Les Rosiers", Imm. 1, 4^{ème} étage, n° 144
Aïn chock - Casablanca - Tél. : 05 22 50 19 35

تقاطع شارع القدس و شارع الداخلة، إقامة "Les Rosiers"، عمارة رقم 1، الطابق 4، رقم 144، عين الشق، الدار البيضاء

Angle bd El Qods et bd Dakhla, Rés. "Les Rosiers", Imm. 1, 4^{ème} étage, n° 144, Aïn chock - Casablanca

Tél. : 05 22 50 19 35 E-mail : dr.myriembricha@gmail.com