

# 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.
- 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.

## 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 une fois par an.

## 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.

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 79.58 Société : RAM 901785X

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : NEJMI KHADISIA

Date de naissance : 28/11/1961

Adresse : LOT WAFA ANI NR 972 DE ROUA BERRCHID

Tél. : 07.87.12.60 Total des frais engagés : 656,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*r. ABDESLAM JBOU*  
*Pneumophtisiologue*  
*24, Res Ben Daghla*  
*mm7 App1 - El Jadida*  
*n Face Clinique CNS*  
*Tel. 06.67.11.81.42*

Date de consultation : 01/03/2024

Nom et prénom du malade : Nejmi Khadisia Age : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Probleme pulmonaire dyspnésante

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 : DEROUA

Signature de l'adhérent(e) : ~

Le : 09/04/2024

## 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
01/03/24	G		200.00	ABDESLAM JEDDOU Pneumophtisiologue Rue Ben Daghfa 24000 APRAT El Jadida Clinique CNSC 24000 APRAT El Jadida CNSC Clinique CNSC

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE de la CLINIQUE DU HOUSSEY NOUAHIDI TÉL: 05 23 39 18 70 DL JADIDA</i>	01/03/24	306,10

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Pathologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. A. D. A. A. - 1. El Jadida Path. C.N.S. 11-81-46	21/03/84	VS. ADOL. 100% 65	150,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

#### [Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr

Abdeslam JBILOU

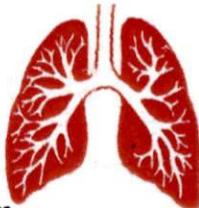
1 Asthme Allergie.Tuberculose

1 Radiographie

1 Endoscopie

• Exploration Fonctionnelle Respiratoire

• Tests Cutanes Allergiques



الدكتور عبد السلام جبيلو  
اخصائي في الامراض الصدرية  
الحسائية الربو وداء السل  
رئيس مصلحة الجهاز التنفسى سابقا  
مستشفى محمد الخامس بالجديدة  
عضو الجمعية المغربية  
لأمراض الجهاز التنفسى

ordonnance

01/03/24

Nejmi Khadidja

W0,10

1) Evox 500 S. (300 mg)

32,40

1cp

2) Pectryl, 61g.

14,00 x 2

1cp 93 mg (300 mg)

57,10

1cp 3 doses

4) Anapex. 20. معجون

64,10

3cp x 05 g

5) Axitimique. 1g.

24,40

1cp 21 x 06 g

Dr. ABDESLAM JBILOU

Pneumopneumologiste

24, Res. Ben Daghla

Imm 7 App 1 - El Jadida

en Face Clinique CNS

Tel: 06.62.11.44.46

الهاتف: 0523375568

الجوال: 0662118146

اقامة بن دعوة عمارة رقم 7 الشقة 1  
امان صحة الضمان الاجتماعي - الجديدة

**AXIMYCINE®** 140

PPV 64DH10

LOT:

PER:

PPV:

PPV: 14DH00

PER: 10/26

LOT: M3527

PPV: 14DH00

PER: 10/26

LOT: M3526



PPV: 32DH40

EXP 06/2026

LOT 35033 8

**PECTRYL®**

OP EXPECTORANT  
PECTORANT SYRUP

250 ml

Nº lot: 22661 EXP: 10/25  
PPV Dhs: 100, 10

LOT: M1162  
PER: 09/2025  
PPV: 57, 10DH

Dr  
**Abdeslam JBILOU**



- Asthme Allergie Tuberculose
- Radiographie
- Endoscopie
- Exploration Fonctionnelle Respiratoire
- Tests Cutanes Allergiques

الدكتور عبد السلام جبيلو  
اخصائی في الامراض الصدرية  
الحساسية والریبو وداء السل  
رئيس مصلحة الجهاز التنفسی سابقا  
بمستشفى محمد الخامس بالجديدة  
عضو الجمعیة المغربية  
لأمراض الجهاز التنفسی

Date : ٥/١٠٣/٢٤

Nom prenom : Nejmi Khachija

Compte rendu de la Radiographie Pulmonaire face  
Accentuation de la trame vasculaire

Dr. ABDESLAM JBILOU  
Pneumoncologue  
24, Rue Ben Daghla  
Fmm7 APP1 - El Jadida  
en Face Clinique CNS  
11/06/2024 01:46

Dr  
Abdeslam JBILOU

Asthme Allergie Tuberculose

Radiographie

Endoscopie

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Tests Cutanes Allergiques



الدكتور عبد السلام جبيلو  
أخصائي في الأمراض الصدرية  
الحساسية\_الريلو\_وداء السل  
رئيس مصلحة الجهاز التنفسي سابقا  
مستشفى محمد الخامس بالجديدة  
عضو الجمعية المغربية  
لأمراض الجهاز التنفسي

Date : 01/03/24

Nom prenom : Nejmi Khechiga

Facture :

- C 2 Spécialisée :

200,00

- Rx Pulmonaire face :

150,00

- Autres :

Total = 350,00 DH

Dr. ABDESLAM JBILOU  
Pneumophtisiologue  
24 Rue Ben Daghla  
Immeubles App 1 - El Jadida  
en Face Clinique CNS  
tel: 06.62.11.81.46

الهاتف: 0523375568

الجوال: 0662118146

اقامة بن دغة عمارة رقم 7 الشقة 1  
امام مصحة الضمان الاجتماعي\_الجديدة