

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

Le 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.

2024/23

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 32016

Société : R A J

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ASNI NAZHA

Date de naissance :

11/11/1955

Adresse :

13 Rue Lavoisier app 30, 5^e étage

06120 9997

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/03/2024

Nom et prénom du malade : ASNI NAZHA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection Respiratoire

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 : CASA

Le : 21/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :

S

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
21/03/2024	CS		300 DH	
26/03/2024	Nebulisation		200 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE M. EL HABAB Andaloussia FARM - Casablanca	21/03/2024	626,30 DH

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE ANDALOUSSIA Oncologie & Diagnose ICE: 001614005/00058 111, Bd Andaloussia 10000 Casablanca Tél: 05 22 86 09 99 - GSM: 06 66 57 42 80	21/03/2024	272	152,00
	24/03/2024		

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

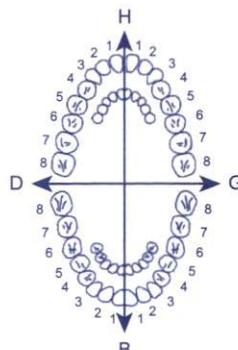
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



الدار البيضاء في :

Casablanca le: 21/03/2024

Mr. Asmi Nazha

2800 X 2 ~~Humex Spray~~ S.V 1/2 Van beso
 → ~~Ramne 300~~ S.V
 X ~~7820~~ 1 gr/j 1/7j
 → ~~Bethadene 2 g~~ S.V
 X 36,60 3. gr/j 1/5j après ptdj

Maphar
Bd Alkemia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Humex Collutoire 0,3g/0,03g
Fl 35ml
P.P.V: 28,00 DH
6 118001 185559

→ ~~Inexim 20~~
 69,00 1 gr/j 1/7j
 → ~~Decivox pastille~~ 1 pastille au besoin
 → ~~Tosseodyl~~ S.V 1 cà S x 3/j 1/7j
 X 89,50 → ~~Symbicort 200~~ 2 gr/j 1/7j
 297,00 puis 1 gr/j 1/7j

SYNTHEMEDIC
22 rue souefir benni al aouani techna
noures casablanca
SYMBICORT TURBUHALER
100/6 µg
Flacon de 120 doses
40414 DMP/21/NRG P.P.V: 297,00 DH
6 118001 020706

PHARMA5
LOT : 6908
UT.AV : 09-26
PPV:36DH60

ociVox®

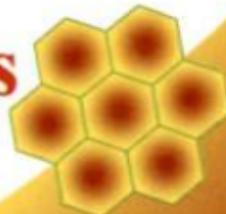
comprimé à sucer

SAITS DE PROPOLIS ET DE PLANTES

(Propolis - Echinacea - Gingembre)

**Maux de gorge
Enrouements passagers**

LOT : 230871
DLUO : 10/2026
69,00DH



miel - citron

voies respiratoires

Deva
Laboratoires Pharmaceutique

mg
de cuivre-(cuivre) :
de manganèse (manganèse : 0,02 mg / 30 ml),
ml), Colorant Caramel, Gomme xanthane,
Conservateurs (Sorbate de potassium, Benzoate
de sodium), Acidifiant (acide citrique).

Composants	Dosage (mg / 30ml)
Sève de Pin (e.f)*	450
Racine d'Althéa (e.f)*	450
Feuilles de Thym (e.f)*	450
Racine d'Echinacée (e.f)*	150
Sisymbre (e.f)*	150
Vitamine C	72 (90 % d' AJR**)
Plantain (e.f)*	60
Fleurs de Sureau (e.f)*	60
Cuivre	0,87 (43,5 % AJR**)
Manganèse	0,74 (37 % AJR**)

* e.f: extrait fluide

** AJR : Apports Journaliers Recommandés

Lot:

231107

A consommer

de préférence avant le: 11/2026

PPC: 89,50 DH

Sophie Tasseghy

Salameca

ROMAC[®] 300

roxithromycine

Boîte de 7 Comprimés
pelliculés

LOT:10123009

PER:06/2025

PPV:78.20 DH

Dr. LAAREJ Hanane

Professeur Assistant en
Pneumologie, Allergologie

Adultes et Enfants

Asthme

Sevrage tabagique

Ronflement et apnées du sommeil

Examen du Souffle, Echographie

Bronchoscopie, Tests d'allergies



الدكتورة لعرج حنان

أستاذة مساعدة في أمراض
الجهاز التنفسية والحساسية
صغار و كبار
الضيق

الإقلاع عن التدخين
الشخير و توقف التنفس أثناء النوم
إختبارات التنفس و الفحص بالصدى
الفحص بالمنظار، إختبارات الحساسية

Casablanca le :

21/03/2024

الدار البيضاء في :

facture

CASABLANCA LE :

Mr/Mme/Mlle :

ASMI Nazha

-Consultation: 300 DH

-Nébulisation: 200 DH

Total :

500 DH

Pr.A LAAREJ Hanane

Professeur Assistant en
Pneumologie, Allergologie

Adultes et Enfants

Asthme

Sevrage tabagique

Ronflement et apnées du sommeil

Examen du Souffle, Echographie

Bronchoscopie, Tests d'allergies



الدستادة.م. حنان لعرج

أستاذة مساعدة في أمراض
الجهاز التنفسي والحساسية

صفار و كبار

الضيق

الرقلع عن التدخين

الشخير و توقف التنفس أثناء النوم

إختبارات التنفس و الفحص بالصدى

الفحص بالمنظار. إختبارات الحساسية

الدار البيضاء في :

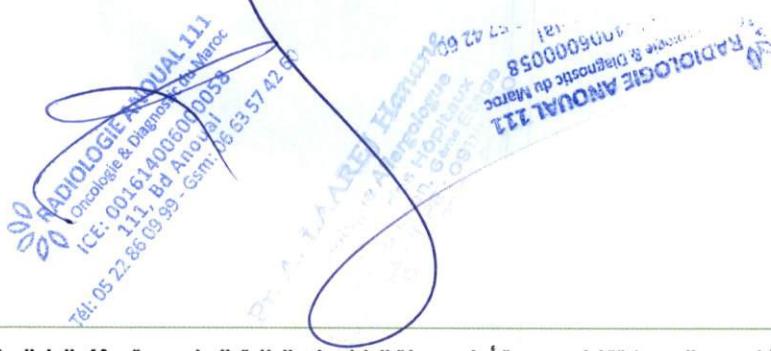
Casablanca le : 21/03/2024

Dr. Hanane Laarej

Dr. Hanane Laarej

R⁴ Shorax

urgent SVP



119. شارع عبد المؤمن تقاطع سومية أمام محطة الطرامواي. الطابق السادس. رقم 41. الدار البيضاء
119, Bd Abdelmoumen, Devant la station de Tramway, 6ème étage, N° 41
Tel.: 0522 22 02 03 / E-mail : hanane_laarej@hotmail.com

F A C T U R E

N° de l'admission : 24002525 **N° Facture** : 24002456 **Date facturation** : 01/04/2024

Nom et prénom du patient : **NAZHA ASMI**

Convention : **PAYANT MUPRAS (RAM)**

Traitement : **Examen radiologie** Entrée: 01/04/2024 Sortie: 01/04/2024

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
RX POUMON F	1.00	121.60	121.60
		Sous-Total	121.60
PRESTATIONS EXTERNES	Nombre	Prix unitaire	Montant
DR BELHAJ SOULAMI ABDELILLAH	1.00	30.40	30.40
		Sous-Total	30.40

arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent cinquante deux dirhams

Total : 152.00

Part patient

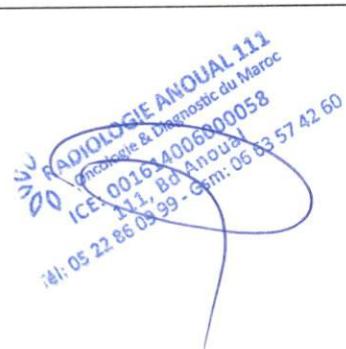
152.00

Notre compte bancaire :

Adhérent

Mle

PC N°



Casablanca, le 01 Avril 2024

DR LAAREJ HANANE

MME. ASMI NAZHA

COMPTE RENDU

RADIOGRAPHIE PULMONAIRE DE FACE :

- Silhouette cardiomédiastinale d'aspect normal.
- Transparence normale du parenchyme pulmonaire des deux côtés.
- Culs de sac pleuraux libres.

Conclusion :

Image thoracique normale.

DR N. LAHLOU
RADIOLOGUE
Dr Nazha LAHLOU
Oncologie & Diagnostic du Maroc ICP: 001614006000058
RADIOLOGIE ANOUAL 111
RADIOLOGIE ANOUAL 111
Oncologie & Diagnostic du Maroc ICP: 001614006000058