

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.

Biologie 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

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 Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Assurances Sociales
de Royal Air Maroc

58371

Déclaration de Maladie : N° P19- 0002762

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02356 Société : RAJ
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BASRI HASSAN Date de naissance : 24.07.67
Adresse : 20 Rue Abou Hayan el ghornati N° 77 ANASSER
Tél. : 0661192544 Total des frais engagés : 806.80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : Basri Hassan Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Renflement
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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 04/02/2021

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
16 NOV 2020		4	270	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALA H Dr BENCHEKROUN Driss 83, Bd. Massira Al Khadr. Tél: 05 22 20 19 28 - Casablanca	16/11/20	106,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Rachid INCHAOUH Spécialiste des Radiologies 13, Rue Ain Fakhria - Casablanca Tél: 05 22 48 08 94 - 05 22 20 47 40	16 NOV 2020	4 30 125	420

AUXILIAIRES MEDICAUX

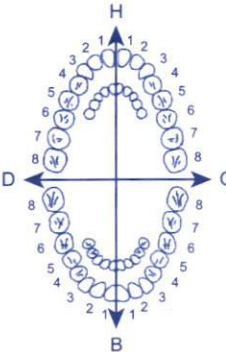
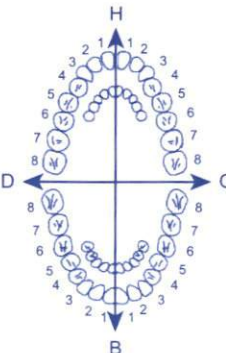
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
PHARMACIE ALA H Dr BENCHEKROUN Driss 83, Bd. Massira Al Khadr. Tél: 05 22 20 19 28 - Casablanca						

RELEVÉ 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

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 00000000 D 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

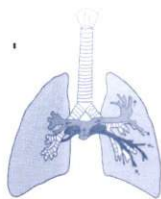
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr, Rachid INCHAOUH

Spécialiste des maladies Respiratoires

Diplômé de la Faculté de médecine
de Toulouse

Asthme - Tuberculose - Allergies
respiratoires - Endoscopie - Spirométrie



الدكتور رشيد انشاؤه

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

خريج كلية الطب بتولوز

الضيق - السيل - الحساسية

Mr BASRI Hassan

16.11.2020

Casablanca, Le :

42,10
1 INEXIUM 20 mg cp gastrorésis : Plq/14

1 au coucher, pendant 14 jours.

2470
2 TARAXET 25 MG

1/2 au coucher, pendant 30 jours.

Dr Rachid INCHAOUH

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies
Respiratoires
13, Rue Ain Taoujtat - Casablanca
Tél.: 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40

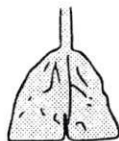
PHARMACIE AL ALIA
Dr BENGHAKROUN Driss
83, Bd. Mohammed VI, Khadija
Tél: 05 22 48 08 94 - 05 22 20 47 40

13 زنقة عين توجطات - إقامة إلياس - الطابق الأول (قرب مصحة بدر) الدار البيضاء

13, Rue Ain taoujtat-Résidence Iliass 1^{er} Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca
الهاتف : 05 22 48 08 94 / 05 22 20 47 40

Dr. Rachid INCHAOUH

SPECIALISTE DES MALADIES
RESPIRATOIRES
Diplômé de la Faculté de
médecine de TOULOUSE
Asthme, Tuberculose, Allergies
respiratoires, Endoscopie, Spirometrie



الدكتور رشيد انشاؤه

اختصاصي في امراض الجهاز
التنفسي
خريج كلية الطب
بتولوز
الضيق، السل، الحساسية

Casablanca, le

16 NOV 2020

NOTE D'HONORAIRES

J'ai l'honneur de présenter mes meilleures salutations à

M

Bashir Hassan

Et vous adresse selon l'usage, ma note d'honoraires

Soit la somme de :

410,00 dh pour
252

DHS.

SIGNATURE

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies
Respiratoires
13, Rue Ain TAOUJTATE - Casablanca
Tél.: 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40

13, زنقة عين توجطات - اقامة إلياس - الطابق الأول (قرب مصحة بدر) - الدار البيضاء

13, Rue Ain TAOUJTATE - Résidence Ilias - 1er Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca

المحمول : GSM: 061.15.03.63 - الهاتف : 022.48.08.94

CABINET DE PNEUMOLOGIE

Dr Rachid INCHAOUH

EXPLORATION FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE

13, Rue AÏN TAOUITATE, Résidence Ilias Bourgogne tél: 022.48.08.94

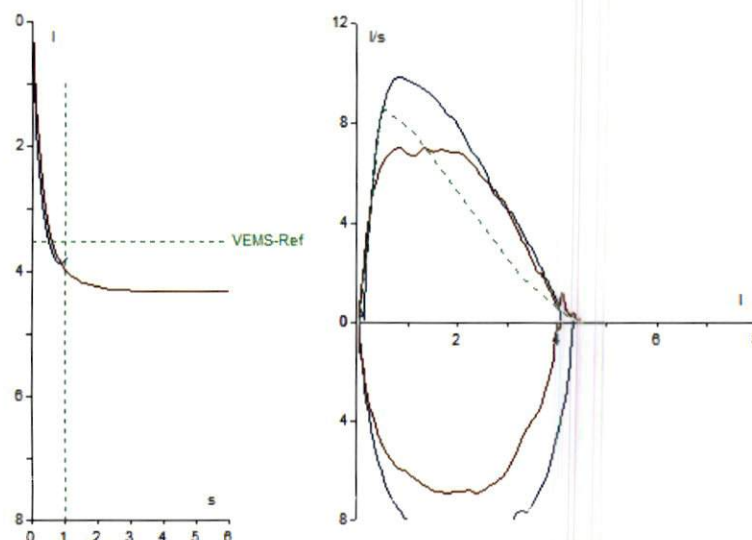
Basri, Hassan

ID-Nr: BasHas240767

176 cm, 115 kg,

Remarque: saos ,,

mesuré le 16.11.2020 à 10:45 h

Débit-Volume Pré/Post

time				10:44		10:45	
medicament							
parameter	unit	pred.	LLN	pre %pred.		post %pred.	post%pre
CVF	l	4.42	3.42	4.07 92		4.49 102	10
VEMS	l	3.54	2.70	4.10 116		4.06 115	-1
VEMS/CV	%	78	65.87				
VEMS/CVF	%	78	70.50	101 130		90 116	-10
DEP	l/s	8.68	6.69	9.83 113		7.01 81	-29
DEM75	l/s	7.60	5.89	9.68 127		6.65 87	-31
DEM50	l/s	4.68	3.36	7.88 169		6.43 137	-18
DEM25	l/s	1.88	1.10	4.50 240		3.16 168	-30
DEMM25-75	l/s	3.84	2.80	7.11 185		5.67 148	-20
Rint	kPa/(l/s)	0.30					

Commentaires:

©1999 ZAN * Meßgeraete GmbH Allemagne Tel: +49 9736 8181-0

Heure mesure: 16.11.2020/10:45
BTPS: 20/1027/93 [°C/mbar/%]

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies Respiratoires
13, Rue Aïn Taoujtate - Casablanca
Tél.: 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40



INexium®
ésoméprazole

20 mg

إينكسيوم® 20 مغ

إزوميبرازول

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair benou al ouarn roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boîte 14

640/15DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH



14

**comprimés
gastro-
résistants
Par voie orale**

14

**قرص صامد
لحموضة المعدة
عن طريق الفم**

طاراكسيت[®]

هيدروكسيزين ثنائي كلوريدات

25 ملغ

30

قرصا مغلفا قابلا للكسر

عن طريق الفم

TARAXET[®] 25 mg

30 Comprimés pelliculés sécables

AMM N° 347/15 DMP/21/NNP

PPV : 24,70 DH



6 118000 022954



☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
بعد	قبل	مساء	منتصف	صباح	المدة:	42	

سوطيما
othema