

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 canaux, 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 canaux.

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.

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'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-620068

129511

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12569 Société : RAN

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TRICQUINE ISMAIL

Date de naissance : 28/02/1987

Adresse :

Tél. : 0661073501

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Pneumologie - Allergologie

59, Bd Rahal El Meskini - Casablanca

Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/06/2022

Nom et prénom du malade : TRICQUINE ISMAIL

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



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
23/06/22	CR		300	Dr. BELHOUSSE DRISS Med Pneumologue - Allergologue 59, Bd Rahal El Mekini - Casablanca Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TAMSEUR LAMSEUR Tél: 05 22 26 21 87 3, Bd. Route Tadart Bachkoul - Casablanca	23/06/22	0379

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BELHOUSSE DRISS Med Pneumologue - Allergologue 59, Bd Rahal El Mekini - Casablanca Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71	23/06/22	22	200

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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.

					COEFFICIENT DES TRAVAUX															
					MONTANTS DES SOINS															
					DEBUT D'EXECUTION															
					FIN D'EXECUTION															
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
H																				
25533412	21433552																			
00000000	00000000																			
D	G																			
00000000	00000000																			
35533411	11433553																			
B																				
	[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																

Docteur BELHOUSINE DRISSI Mohammed

PNEUMOLOGUE-ALLERGOLOGUE

Diplômé de l'Université de GRENOBLE

Spécialiste des Maladies Respiratoires
et des Allergies Respiratoires

Pléthysmographie - Bronchoscopie

Pathologie du Sommeil - Ronflement

الدكتور بلحسين إدريسي محمد

خريج جامعة كرونوبل بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

أمراض الرئة - الضيقة - داء السل

أمراض الحساسية - أمراض الشخير

Casablanca le : : الدار البيضاء في

23/06/2022

MR IFRIQUINE ISMAIL

- Effipred 20 mg
3 cp le matin pdt 7 jours
- Monozeclar 500
1 cp par jour pdt 10 jours
- Seretide 500 diskus
1 bouffée matin et soir . se rincer la bouche après . 1 mois
- Ventoline Spray
2 bouffées au besoin
- Prazol 20 mg
1 gélule avant le repas 10 jours

PHARMACIE TADDART
3 Bis, Route Taddart
BACHKOU
Tél. 28-21-67

Dr. BELHOUSINE DRISSI Med
Pneumologue - Allergologue
59, Bd Rahal El Meskini, Casablanca
Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71

Prazol[®] 20^{mg}

Oméprazole

PPV : 52DH80
PER : 09/23
LOT : K1709-1



14

gélules

Voie orale

b

bottu

10, Allée des Camélias - An Sotès - Caraballeda
S. Bachouet - Pharmacien Responsable

Microgranules gastro-résistants

SELECTIDE

Préparation de microgrammes/
salmédienol

500

microgrammes
/50 microgrammes
par dose

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 338,00 DH

ID: 647806



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance

LABORATOIRES

Comprimés
effervescent

20

20 mg

Prednisolone

EFFIPRED®

DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES
D'AFRIQUE DU NORD
21, RUE DES OUDAY
CASABLANCA - MAROC

21 - 21

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

LABORATOIRES

EFFIPRED®
20 Comprimés
effervescent 20 mg



6 118000 031369

IMPRIMEPEL
04/17

LABORATOIRES

Comprimés
effervescent

20



Prednisolone

EFFIPRED®

20 mg

PPV 180153
EXP 08/2024
LOT 180153



VENTOLINE 100 mcg

Aérosol 200 doses

PP/ 45,30 DIH



GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat

11 2023

BH4X

EXP

Lot

Ventoline

100 microgrammes/dose

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé.

COMPOSITION :

Sulfate de salbutamol
..... 120,50 µg*
quantité correspondant à
salbutamol 100,00 µg*
pour une dose

Gaz propulseur :
norflurane (tétrahydroéthane
ou HFA 134a)

*µg= microgramme

Lire la notice avant
utilisation.

Tenir hors de la vue et de la
portée des enfants.

Agiter avant utilisation.

Titulaire d'AMM au Maroc:

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat

Fabricant :

Glaxo Wellcome Production
27000 Evreux - France



Docteur BELHOUSINE DRISSI Mohammed

PNEUMOLOGUE-ALLERGOLOGUE

Diplômé de l'Université de GRENOBLE

Spécialiste des Maladies Respiratoires

et des Allergies Respiratoires

Pléthysmographie - Bronchoscopie

Pathologie du Sommeil - Ronflement

الدكتور بلحسين إدريسي محمد

خريج جامعة كرونوبل بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

أمراض الرئة - الضيقة - داء السل

أمراض الحساسية - أمراض الشخير

Casablanca le : : الدار البيضاء في :

23/06/2022

MR IFRIQUINE ISMAIL

Radiographie Thoracique

Accentuation de la trame broncho-vasculaire périhilaire

Pas d'autre anomalie pleuro-parenchymateuse d'allure évolutive

Médiastin normal

Dr BELHOUSINE DRISSI M.

Dr. BELHOUSINE DRISSI Med
Pneumologue Allergologue
59, Bd Rahal El Meskini - Casablanca
Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71

Facteur

R - Thème

712

Jeux de cartes (2014)

Dr. BELHOUSINE DRISSI Med
Pneumologue Allergologue

59, شارع رحال المسكيني - الدار البيضاء - الهاتف ع : 05 22 44 83 70 / 05 22 44 83 71 - الهاتف م : 05 68 72
AHAL EL MESKINI - CASABLANCA - Tél.C : 05 22 44 83 70 / 05 22 44 83 71 - GSM : 06 61 15 68 72