

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Cessions 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.

Médecine 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.

Éducation :

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.

Déclaration de 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

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.

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

CA

Déclaration de Maladie : N° S19-0001054

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11715

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BARMAI AMAL

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 66 40 72 36

Total des frais engagés : 2839 DHS

Cadre réservé au Médecin

Dr. Nouzha TROMBI
Professeur de Pneumophysiologie
et Allergologie
101, Bd. Abdelkader Larbi
Casablanca - Tel : 05 22 22 25 55



27 FEV. 2020

ACCUEIL

Date de consultation : 11/02/2020

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Je Samali Amal Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

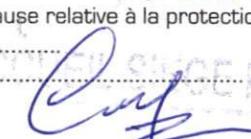
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 11/02/2020



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
11/21/2022	3		3000 Dhs	Dr. Nouzha TROMPATI Professeur de Pneumophtisiologie et Allergologie 104, Bd. Abdellah Ben Badis Casablanca - Tel: 05.22.25.25.00 
11/21/2022	Test cutané d'allergie	13	7000 Dhs	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL HAY AITIRHLI DRISS Docteur en Pharmacie ar Lamane - Bloc R N°6, H.M Ain Sebaâ - Casablanca	11/02/2020	Pharmacie EL HAY AITIRHLI DRISS Docteur en Pharmacie ar Lamane - Bloc R N°6, H.M Ain Sebaâ - Casablanca 1000,- 1839,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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.

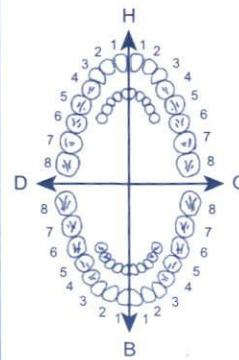
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
	P



(Création, remont, adjonction)

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">25533412</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; border-top: none;">D</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">35533411</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; border-top: none;">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; border-top: none; border-bottom: 1px solid black;">B</td> </tr> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	G		B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D																		
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
G																		
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 Nouzha TROMBATI

Professeur Universitaire
de Pneumophysiologie

Maladies Respiratoires - Tuberculose
Allergologie - Asthme - Sevrage Tabagique
Tests Allergologiques - Fibroscopie Bronchique
Exploration Fonctionnelle Respiratoire



الدكتورة نزهة طرباطي

أستاذة جامعية إختصاصية
في أمراض الصدر والجهاز التنفسي
داء السل - أمراض الربو والحساسية
الإقلاع عن التدخين - تحليل الحساسية
التقطير القصبي - فحص الوظيفة التنفسية

Casablanca, le : 11/2/2020 الدار البيضاء، في :

Nelle Barmaki Dmar

74915 x2 1) staboral 1's DP DF 350
Pharmacie EL HAY
ALTRILLI ORISS
Docteur en Pharmacie
par Lamane Bloc P N°6 HM
Ain Sebaa Casablanca
180,00 2) Coffret 10 IR - 300 IR
pour 1n d'attaque 1's
et 1 coffret 300 IR
2) Aeromas spray nasal
2 puer/naine/i
52,00 3) zadryl 1's
rip/j le soi x 10
4) dede 1's gel 2000/ gel 1000 A ren

1066 01 55 99 0522 25 25 35 - رقم 4 - الدار البيضاء - الهاتف/fax: 05 22 25 25 35 / 06 63 01 55 99
104 Bd. Abdelmoumen 1er Etage - N°4 - Casablanca - Tél./Fax : 05 22 25 25 35 / 06 63 01 55 99
Doc de la Mairie Bloc P N°6, Email : trombati066@yahoo.fr البريد الإلكتروني:



Pour : إلى X
Par : إنتاج POLYMEDIC .

STALLERGENES
92160 ANTONY, FRANCE

MA رقم 2014365567
MA83405

1 flacon de 10 ml
قارورة سعة 10 مل
Exp. : 01/2021
نهاية الاستعمال

314 D.FARINAE 50%
315 D.PTERONYSSINUS 50%
PPV: 749DH00
ST1924502

Solution voie sublinguale
مطحول يوضع تحت اللسان

N° prep. 2014375835

تاريخ تعبئه

STALLERGENES



Pour : إلى X
Par : إنتاج POLYMEDIC .

STALLERGENES
92160 ANTONY, FRANCE

MA رقم 2014366037
MA83405

1 flacon de 10 ml
قارورة سعة 10 مل
Exp. : 01/2021
نهاية الاستعمال

314 D.FARINAE 50%
315 D.PTERONYSSINUS 50%
PPV: 749DH00
ST1924502

Solution voie sublinguale
مطحول يوضع تحت اللسان

N° prep. 2014373072

تاريخ تعبئه

STALLERGENES

LOT:0036N006
PER:02/2021
PPV:190,00 dh

52,00

LOT 190819
EXP 02/2022
PPV 99.00 DH

Docteur Nouzha TROMBATI

Professeur Universitaire de Pneumophysiologie

Maladies Respiratoires - Tuberculose

Allergologie - Asthme - Sevrage Tabagique

Tests Allergologiques - Fibroscopie Bronchique

Exploration Fonctionnelle Respiratoire



الدكتورة نزهة طرباطي

أستاذة جامعية إختصاصية

في أمراض الصدر و الجهاز التنفسي

داء السل - أمراض الربو و الحساسية

الإقلاع عن التدخين - تحليل الحساسية

التنظير القصبي - فحص الوظيفة التنفسية

Casablanca, le :

11 el 2002

NOTE D'HONORAIRES

je soussigné, Avn
Rey du ne
Samaki Amal
La somme de
700 DT (Sept Cent DH)
pour les Tests cutanés
d'allergie

Dr. NOUZHA TROMBATI
Professeur de Pneumophysiologie
et Allergologie
104, Bd. Abdelmoumen - Casablanca - Tel.: 05 22 25 25 35
fax: 05 22 25 25 35

05 22 25 25 35 ، شارع عبد المؤمن - الطابق الأول ، رقم 4 - الدار البيضاء - الهاتف / الفاكس :

104, Bd. Abdelmoumen - 1 er Etage - N° 4 - Casablanca - Tél./Fax : 05 22 25 25 35

E-mail : trombat066@yahoo.fr GSM : 06 63 01 55 99 المحمول : البريد الإلكتروني :

CABINET DE PNEUMOPHTISIOLOGIE ET D'ALLERGOLOGIE

**Professeur Nouzha Trombati
104,Bd Abdelmounen-1^{er} Etage-N°4 Casablanca**

TESTS CUTANÉS ALLERGOLOGIQUES

Nom du patient : Nelly Barmaki Amal

	1er Prick test: Le...11.12.2020	2ème Prick test: Le.....		
Allergène	Papule	Erythème	Papule	Erythème
TEMOIN(-)	0 mm	0 mm		
TEMOIN(+)	11 mm	40 mm		
D.ptero	5 mm	11 mm		
D.farinae	0 mm	0 mm		
Blomia	8 mm	30 mm		
Blatte	—	—		
5 graminées	0 mm	0 mm		
Olivier	11	11		
Poil de chien	—	—		
Poil de chat	—	—		
Plumes	—	—		
Aspergillus	—	—		
Alternaria	0 mm	0 mm		
Cladosporium	11	11		
.....				
.....				
.....				
.....				

Conclusion : Test cutané d'allergie par prick positif aux acariens de la poussière de maison DP et Blomia.