

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.



Declaration de Maladie

N° W19-425953

ND: 33967

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **A**

Cadre réservé à l'adhérent(e) :

Matricule : 11406 Société : R.A.M.

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre** :

Nom & Prénom : AOUSS SID

Date de naissance : 13/02/1970

Adresse : 104 MASSARA - AST ORLOND

Tél : 0661343602 Total des frais engagés : _____

Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin : **Dr. Saima TELLOU**
Pneumologue - Allergologue
Imm Marhaba, Angle Avenue Cheikh
Saadi et Avenue 29 Février
Talborjt - Agadir - Tél : 05 28 82 58 88

Date de consultation : 03.06.20

Nom et prénom du malade : AOUSS Yasmine Age : _____

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Affection chronique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : _____

Dans le cas où la maladie a été déclarée confidentielle, nous aurons 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
avoir pris connaissance de la charte relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Agadir Le : 03/06/2020

Signature de l'adhérent(e) : AOUSS

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-425953

Remplissez ce volet, découpez le et conservez-le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule : _____
Nom de l'adhérent(e) : _____
Total des frais engagés : _____

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
03.06.20	C2		200,00	INP : 04MB3224 Dr Salma TELLOU Pneumologue - Allergologue Imm. Marhaba, Angle Avenue Cherki Saadi et Avenue 29 Février Talberrjt - Agadir - Tél. 05 28 82 58 62

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/06/20	744,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 04MB3224	03/06/20	220	200,00

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.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le patient est prié de préciser la dent traitée et le geste pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []														
				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 [] MONTANTS DES SOINS [] DATE DU DEVIS [] DATE DE L'EXECUTION []
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr Salma TELLOU

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Respiratoire

- Lauréate de la faculté de médecine de Rabat
- Ex Pneumologue à l'hôpital Hassan II - Agadir
- Membre de la société de pneumologie de langue française



الدكتورة سلمى طلو

اختصاصية امراض الجهاز التنفسي

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط
- طبيبة سابقا بمستشفى الحسن الثاني بأكادير
- عضوة الجمعية العلمية الفرنسية لأمراض التنفس

08106/22

✓ Aniss Yasmine

14/09

① Safluter



2 B

x 2j

x 3 mois

91.50.43

② Aclix

Sept; le nt



x 3 mois

190.00

③ Aénomex

1/10 de chof raine le nt

x 3 mois

④ Mainer hypertenifs

7/4.15

puloxige nasal x 3j



عمارة مرحبا، الطابق الثالث ملتقى شارع 29 فبراير و شارع الشيخ السعدي - تالبرجت - أكادير

Imm Marhaba, 3^{ème} étage - Angle Avenue Cheikh Saadi et Avenue 29 Février - Talborjt - Agadir

Tél : 05 28 82 58 82 - GSM : 06 51 86 52 06 - Email : dr.tellou@gmail.com - ☎ : Cabinet de pneumologie Agadir

Cipla Maroc
Etiquette Inviolabilité

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SOIR	MIDI	MATIN	DURÉE	

Suspension
pour inhalation
en flacon pressurisé
120 x

Voie inhalée
125 /25
µg

Propionate de fluticasone
/salmétérol

SAFLU[®]

LOT: GB90217
PER: 11/2021
PPV: 140 DH 00

Cipla
Etiquette

Bien agiter avant chaque utilisation

Cipla Maroc
Etiquette Inviolabilité

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SOIR	MIDI	MATIN	DURÉE	

Suspension
pour inhalation
en flacon pressurisé
120 x

Voie inhalée
125 /25
µg

Propionate de fluticasone
/salmétérol

SAFLU[®]

LOT: GB91672
PER: 08/2022
PPV: 140 DH 00

Cipla Maroc

Bien agiter avant chaque utilisation

AIRLIX[®] 10

Cétirizine

LOT: 132
PER: NOV 2022
PPV: 91 DH 50

30 Comprimés



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

AIRLIX[®] 10

Cétirizine

LOT: 132
PER: NOV 2022
PPV: 91 DH 50

30 Comprimés



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

AIRLIX[®] 10

Cétirizine

LOT: 132
PER: NOV 2022
PPV: 91 DH 50

30 Comprimés



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

د. سلمى تلو

Dr Salma TELLOU

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Respiratoire

- Lauréate de la faculté de médecine de Rabat
- Ex Pneumologue à l'Hôpital Hassan II - Agadir
- Membre de la société de pneumologie de langue française



Cabinet
de Pneumologie

الدكتورة سلمى تلو

اختصاصية أمراض الجهاز التنفسي
* خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط
* طبيبة سابقا بمستشفى الحسن الثاني بإكادير
* عضوة الجمعية العلمية الفرنسية لأمراض التنفس

Aeromax®
Budésonide

LOT:0036N011
PER:03/2021
PPV:190,00 dh

Aeromax 100µg/dose

Flacon pulvérisé



6 118001 110360

عمارة مرجح، الطابق الثالث ملتقى شارع 29 فبراير وشارع الشيخ السعدي - تالبرجت - أكادير

Imm Marhaba, 3^{ème} étage - Angle Avenue Cheikh Saadi et Avenue 29 Février - Talborjt - Agadir

Tél.: 05 28 82 58 82 - Gsm: 06 51 86 52 06 - Email: dr.tellou@gmail.com - [f] Cabinet de pneumologie Agadir

**RADIOLOGIE
RYAD ACHIFAE**



**الفحص بالأشعة
رياض الشفاء**

Radiologie Numérisée - Echographie - Echo Doppler - Mammographie Numérique 3D et Tomosynthèse
Scanner multibarette - Ponctions guidées (Scanner, Echo) - IRM Haut Champ 1,5T - Ostéodensitométrie - Panoramique dentaire

الدكتور رشيد طنطوي - الأستاذ عبد الله عبد الوافي - الدكتورة منية الملقف - الدكتور عمر الخيالي
Dr. Rachid TANTAOUI - Pr. Abdellah ABDELOUAFI - Dr. Mounia EL MOULATTAF - Dr. Omar EL KHAYALI

Agadir, le : 05/06/2020

Facture N° 1010620

Identité : Eft aouss yassine

Examen : Cavum 220

Montant : 200,00 Dhs.

Dr.

RADIOLOGIE RYAD ACHIFAE
N°129 Angle Rue de Marrakech et Av. Al Moukawama Agadir
Tél : 05 28 84 36 26

Dr Salma TELLOU

Spécialiste des maladies de l'Appareil Respiratoire
• Lauréate de la faculté de médecine de Rabat
• Ex Pneumologue à l'Hôpital Hassan II - Agadir
• Membre de la société de pneumologie de langue française



الدكتور سلمي طلوع

اختصاصية أمراض الجهاز التنفسي
• خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط
• طبيبة سابقا بمستشفى الحسن الثاني - أكادير
• عضوة الجمعية العلمية الفرنسية لأمراض التنفس

0708119

Aouss yassine

Rx Carum Profil

recherche de végétation

RADIOLOGIE RYAD ACHIFAF
N°119 Angle Rue de Marrakech
Moukawama, AGADIR
Tél: 05 28 84 36 26

Dr Salma TELLOU
Pneumologue - Allergologue
Imm Marhaba, Angle Avenue Cheikh
Saadi et Avenue 29 Février
Talborjt - Agadir - Tél: 05 28 82 58 82

عمارة مرجبا. الطابق الثالث ملتقى شارع 29 فبراير وشارع الشيخ السعدي - تالبرجت - أكادير
Imm Marhaba, 3^{ème} étage - Angle Avenue Cheikh Saadi et Avenue 29 Février - Talborjt - Agadir
Tél.: 05 28 82 58 82 - Gsm: 06 51 86 52 06 - Email: dr.tellou@gmail.com - [f] Cabinet de pneumologie Agadir