

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

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



Declaration de Maladie

N° W19-425953

ND: 33967

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 124016	Société : R.A.M		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : AOUSS SIDI			
Date de naissance : 13/02/1970			
Adresse : 154 AL MASSI RA - AGADIR			
Tél. : 0661343682	Total des frais engagés :		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : Dr. Salma TELLOU Pneumologue - Allergologue Imm Marhaba, Angle Avenue Cheikh Saadi et Avenue 29 Février Talborjt - Agadir - Tel : 05 28 82 58 86			
Date de consultation : 03.06.06 /			
Nom et prénom du malade : AOUSS YASSINE Age : 30			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Allective myasthenie			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie a un caractère confidentiel, pour renseigner les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle			

J'atteste sur l'honneur l'exhaustivité des renseignements portés sur la présente déclaration. Je ne suis pas au courant de la violation de la législation sur la protection des données personnelles.

Fait à : 20/06/2006 Le : 02/07/2006

Signature de l'adhérent(e) : 

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 : _____	

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
03.05.20	CD		100,00	INP : 011146192 DI Salma TELCU Pneumologue - Allergologue Imme Marhaba, Angle Avenue Cheikh Saadi et Avenue 29 Fevrier Taibert - Agadir - Tel. 05 28 82 56 62

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>HARMACIEN AIT AISSA N° Lot. Arissam Ait Aïssiou éié : 05.28.24.24.31</i>	03/06/20	744.50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE N°219 Angle Rue Jules MARCHÉ et Av Al Moukawir Tel. 05 28 82 26 26  D4MBB22M	05/06/15	Z 20	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE À FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée et le type de soin pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

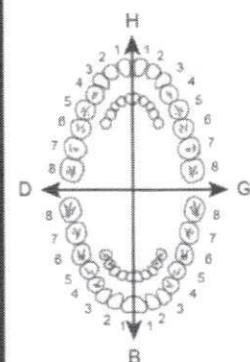
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXI

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 أمراض الجهاز التنفسى

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط

- طبيبة سابقًا بمستشفى الحسن الثاني بأكادير

- عضوة الجمعية العلمية الفرنسية لأمراض التنفس

03106122

Anss Yasmine

① Safluer



2B

2ij

à 3 mois

en ch. médicalisation

② Hélix



1cpl. 1/1

à 3 mois

③ Féronex

1/1r de ch. médicalisation

à 3 mois

④ Maines Hypertonie



7/14/15 prolongé au 29/02/2016

Dr Salma TELLOU
Pneumologue - Allergologue
Imme Marhaba, Angle Avenue Cheikh Saadi et Avenue 29 Février - Talbotijt - Agadir
Saadi et Avenue 29 Février - Agadir - Tel : 05 28 82 58 82

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

Imm Marhaba, 3ème étage - Angle Avenue Cheikh Saadi et Avenue 29 Février - Talbotijt - Agadir

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

Etiquette Inviolabilité

Cipla Maroc

Cipla Maroc

125
/25 mg
voie inhalée

Propionate de fluticasone _____ / salmétérol

SAFLU®

LOT: GB90217

PER: 11/2021

PPV: 140 DH 00

Cipla
Etiquette

Bien agiter avant chaque utilisation

LOT: GB91672

PER: 08/2022

PPV: 140 DH 00

Cipla Maroc

Bien agiter avant chaque utilisation

AIRLIX® 10

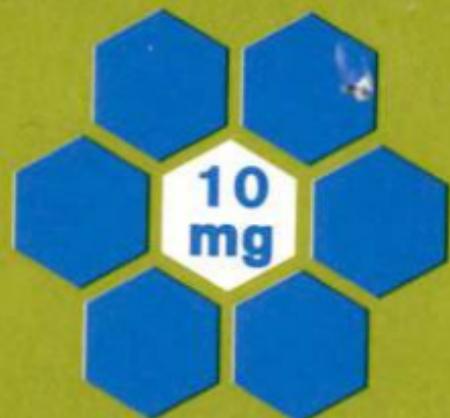
Cétirizine

LOT : 132

PER : NOV 2022

PPV : 91 DH 50

30 Comprimés



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

AIRLIX® 10

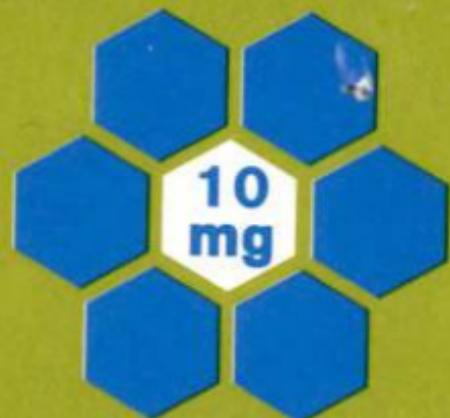
Cétirizine

LOT : 132

PER : NOV 2022

PPV : 91 DH 50

30 Comprimés



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

AIRLIX® 10

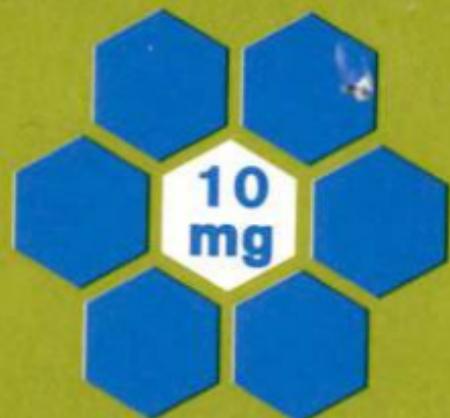
Cétirizine

LOT : 132

PER : NOV 2022

PPV : 91 DH 50

30 Comprimés



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

الدكتورة سلمى طلو
اختصاصية أمراض الجهاز التنفسى
* خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط
* طبيبة مارينا بيلستين الحسن الثاني بآكادير
* عضوة الجمعية العلمية الفرنسية لأمراض التنفس



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



نوع العلاج: ملطف
الجرعة: 100 µg/dose
الوقت: عند الحاجة
التركيز: 100 µg/dose

عمراء مرحبا. الطابق الثالث ملتقي شارع 29 فبراير و شارع الشيخ العسعدي - تالبرجت - آكادير
Imm Marhaba, 3^{eme} 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.tello@gmail.com - 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 الملاطف - الدكتور عمر الخالي
Dr. Rachid TANTAOUI - Pr. Abdellah ABDELOUAFI - Dr. Mounia EL MOULATTAF - Dr. Omar EL KHAYALI

Agadir, le : 05/06/2020

Facture N°1010620

Identité : Elt assuss Yassine

Examen : Panum 2d

Montant : 120,00 Dhs.

Dr.

RADIOLOGIE RYAD ACHIFAE
N°129 Angle Rue de Marrakech et
Av Al Moukawama Agadir
Tel: 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



الدكتورة سلمى طلو

اختصاصية أمراض الجهاز التنفسى
 خريجة كلية الطب والصيدلة بباريس
 طبيبة سابقاً بمستشفى الحسن الثاني - راكدة
 عضوة الجمعية العلمية الفرنسية لأمراض التنفس

07/08/19

Anss yassine

R+ Cervical Profil

Recherche de vegetations

~~RADIOLOGIE RYAD ACHIFAS~~
 N°129 Angle Rue de Marrakech
 Av. Moukawama, AGADIR
 tel: 05 28 84 36 26

~~Dr Salma TELLLOU~~
 Pneumologue - Allergologue
 Imm Marhaba, Angle Avenue Cheikh
 Saadi et Avenue 29 Février
 Talborjt - Agadir Tel: 05 28 82 58 98

عمراء مرحبا. الطابق الثالث ملتقى شارع 29 فبراير و شارع التنبیخ السعیدي - تالبرجت - أکادیر
 Imm Marhaba, 3^{ème} étage - Angle Avenue Cheikh Saadi et Avenue 29 Février - Talborjt - Agadi
 Tél.: 05 28 82 58 82 - Gsm: 06 51 86 52 06 - Email: dr.tellou@gmail.com - Cabinet de pneumologie Agadi