

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

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

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 11 108	Société : ROYAL AIR MAROC		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre : SAGHARI SOUCHRA	
Nom & Prénom : SAGHARI SOUCHRA			
Date de naissance : 08/06/1976			
Adresse : 390 Bd de l'Indépendance Ben Yagoub			
IMM : A07 ADT : 111			
Tél. : 06.61.20.71.63 Total des frais engagés : 1330 - MAD Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Dr TAZI SIDQUI Khalid SPÉIALISTE EN PNEUMOLOGIE 1 AV. Laïla Yacout - CASABLANCA Tel. : 0522.22.09.88 - 0522.20.75.24 DR R1 1F 42 F7			
Date de consultation : 7 Aout 2020			
Nom et prénom du malade : SAGHARI Souchra			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : DR Saghari			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : MUPRAS			
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** Le : **07/08/2020**

Signature de l'adhérent(e) : **M**

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Motives des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
11/10/2010	C2	250		Dr TAZSIDOU KHALID SPECIALISTE EN PNEUMOLOGIE L.A.V. Lalla Yacout - CASABLANCA Tel. : 0622.22.09.88 - 0522.20.75.24 Fax : 06 61 45 42 57

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TAZSIDOU Rue Abdellatif Ait M'hamed Casablanca	24/10	1079,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

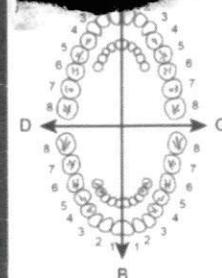
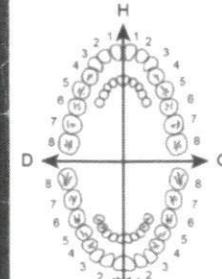
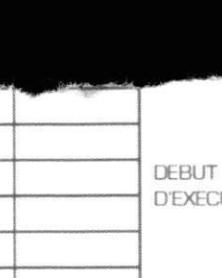
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

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 Mutualité.

																													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		DEBUT D'EXECUTION																									
<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td></td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	11433553		35533411		<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td></td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	11433553		35533411		FIN D'EXECUTION	
H	25533412	21433552																											
D	00000000	00000000																											
B	00000000	11433553																											
	35533411																												
H	25533412	21433552																											
D	00000000	00000000																											
B	00000000	11433553																											
	35533411																												
COEFFICIENT DES TRAVAUX		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 Khalid TAZI SID



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

CANCEROLOGIE THORACIQUE

PATHOLOGIE RESPIRATOIRE DU SOMMEIL ET RONFLEMENT

EXPLORATION FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE

FIBROSCOPIE BRONCHIQUE

TOUDEX Mauve - Cassis



6 111255 810413

LOT 069485-FC7
01/2023 PPC 67,90

diaMapc
ette Inviolibilité

LOT: GA90551

PER: 04/2021

PPV: 75 DH 00

abilité
roc

LOT: GA90551
PER: 04/2021
PPV: 75 DH 00

الشخير
لمنتظار الداخلي
لوظيفي للرئة

Casablanca, le الدار البيضاء في
07/04/2020

MME ZAGHARI BOUCHRA

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P. 1,
Ain seba Casablanca
Tavanic 600mg, SP, bel b7
P.P.V : 205,00 DH
6 118001 080830

- Ado, Zok
24/11/20
- Aerius 5 mg
PRENDRE 1 COMPRIMES LE SOIR PENDANT 2 MOIS
 - Nazair 50 µg / dose
INHALER 2 BOUFFEES DANS CHAQUE NARINE LE MATIN PENDANT 2 MOIS
 - Saflu 250 µg
INHALER 1 BOUFFEE MATIN ET SOIR PENDANT 3 MOIS
 - Ventoline hfa 134 a 100 µcg / dose
INHALER 2 BOUFFEES SI GENE RESPIRATOIRE
 - TOUDEX SUSPENTION BUVABLE
PRENDRE 1 CAS MATIN MIDI ET SOIR
 - Tavanic 500mg
PRENDRE 1 COMPRIME PAR JOUR PENDANT 7 JOURS
- 185,00 x 2
185,00
370,15
45,30
67,90
25,10
1079,60

Dr TAZI SIDQUI KHALID
SPECIALISTE EN PNEUMOLOGIE
1, Av. Lalla Yacout / CASABLANCA
Tel. : 0522.22.09.88 / 0522.20.75.24
Tel. Uroend : 06 A1 42 42 57

المستجدلات الهاتف : 0661 151 257

رقم 1 شارع لالة ياقوت - الطابق 2 0522 22 09 88 / 0522 20 75 24

LOT: GB91435
PER: 07/2022
PPV: 185 DH 00

Cipla Maroc

Bien agiter avant chaque utilisation

LOT: GB91435
PER: 07/2022
PPV: 185 DH 00

Cipla Maroc

Etiquette Inviolable

Bien agiter avant chaque utilisation

desloratadine

voie orale

30 comprimés
pelliculés

MSD

ديسلوراتادين

طريق الفم

30 أقراص
ملبسة

LOT: 077
PER: OCT 2021
PPV: 120 DH 70

desloratadine

voie orale

30 comprimés
pelliculés

MSD

ديسلوراتادين

طريق الفم

30 أقراص
ملبسة

LOT: 077
PER: OCT 2021
PPV: 120 DH 70

Docteur Khalid TAZI SIDQUI

DE L'UNIVERSITE DE PARIS

EXPERT ASSERMENTE AUPRES DES TRIBUNAUX

SPECIALISTE PNEUMOPHTISIOLOGUE

MALADIES DES POUMONS - TUBERCULOSE

ASTHME ET ALLERGIES RESPIRATOIRES

CANCEROLOGIE THORACIQUE

PATHOLOGIE RESPIRATOIRE DU SOMMEIL ET RONFLEMENT

EXPLORATION FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE

FIBROSCOPIE BRONCHIQUE

الدكتور خالد تازى صدقى

خريج جامعة باريس

خبير ملحق لدى المحاكم

اختصاصى فى أمراض الجهاز التنفسى

أمراض الرئة - داء السل

الضيق وحساسات الجهاز التنفسى

سرطان الرئة - الشخير

الفحص بالمنظار الداخلى

الشخص الوظيفى للرئة

Casablanca, le الدار البيضاء في
07/04/2020

Facture

MME ZAGHARI BOUCHRA

Acte	Honoraire
Consultation	250.00 Dh
Total	250.00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
250.00 Dirhams

Dr TAZI SIDQUI Khalid
SPÉIALISTE EN PNEUMOLOGIE
1, Av. Lalla Yacout - CASABLANCA
Tel. : 0522.22.09.88 / 0522.20.75.24
Tél. Urgence : 06 61 1F 42 F7

ICE:
001649343000051

المستعجلات الهاتف : 0661 151 257

رقم 1 شارع لالة ياقوت - الطابق 2 (0522 22 09 88 / 0522 20 75 24)