

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## biologie 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.

## ctique :

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.

## ntaire :

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.

## ladie 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

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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 0039745

39280

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4726

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Ben Abdellah El Ajaoui Nawel S-

Date de naissance :

Adresse : N° 1 Rue Ben Abdellah El Ajaoui - Moamg

Tél. : 066 3722 706

Total des frais engagés : 772,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr NAJI Nawel-Sophie  
ALLERGOLOGUE  
Centre Hôpital - CASA

Date de consultation :

07/08/2020

Age :

Nom et prénom du malade : Fida El Fendo

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affectif pulmonaire

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 : CASA

Le : 27/08/2020

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

Belal

## 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
10/08/2020	Spirométrie	1.30	# 600 DH	Dr NAJI Nawel-Sophie ALLERGOLOGUE 3 Rue Socrate - CASA

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/08/20	172,30

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>				
	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			
	$  \begin{array}{c c}  H & 25533412 & 21433552 \\  & 00000000 & 00000000 \\  \hline  D & 00000000 & 00000000 \\  & 35533411 & 11433553 \\  \hline  B & &   \end{array}  $			Coefficient des travaux
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Doréieur NAJI Nawel-Sophie

Immun-allergologue

Asthme, eczéma de contact

Rhino-conjonctivites allergiques

Allergies alimentaires et médicamenteuses

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux  
Ancienne assistante des hôpitaux de Bordeaux

Consultations sur rendez-vous

الدكتورة نجي نوال صوفي

اختصاصية في أمراض الحساسية

مرض الروبو - كزيمة

حساسية الأنف والعين

الحساسية الغذائية والدوائية

خريجة جامعة الطب ببوردو

طبيبة اختصاصية مستشفيات بوردو سابقا

الاستشارات بالمأمور

GloboSmithKline  
Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat



VENTOLINE 100 mcg

Aérosol 200 doses

PPV 45,30 DH

le .....

17-08-2005

Fatiha flinda .

45,30

Ventoline

Take 1idi Soir  
pdt 3 jours.

NAZAIR® 50µg/dose

Suspension pour pulvérisation nasale

flacon de 100 doses



6 118001 101269

S.V

1 pulu Qatia a Soir  
le Soir pdt 7/18  
pdt 7/18  
pdt 7/18

172,00 NAZAIR

82,00 ZADRYL CP

172,00,30

Zadryl 10mg

15 comprimés enrobés sécables



6 118000 120148

3, Rue SOCRATE ( Niveau stade d'honneur, Face CNSS)

Tension - Casablanca - Tél./Fax : 0522 99 07 80 - 0619 29 17 30

Médecin absent le jeudi  
طبيب غير موجود يوم الخميس

Dr. NAJI NAWEL-SOPHIE  
IMMUN-ALLERGOLOGUE  
48, Rue SOCRATE  
Tél. : 06 22 99 07 80

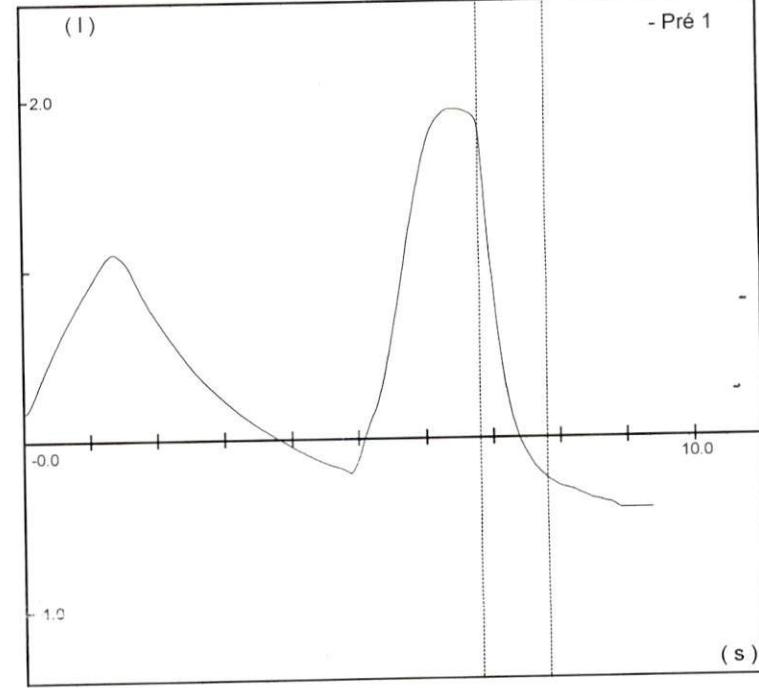
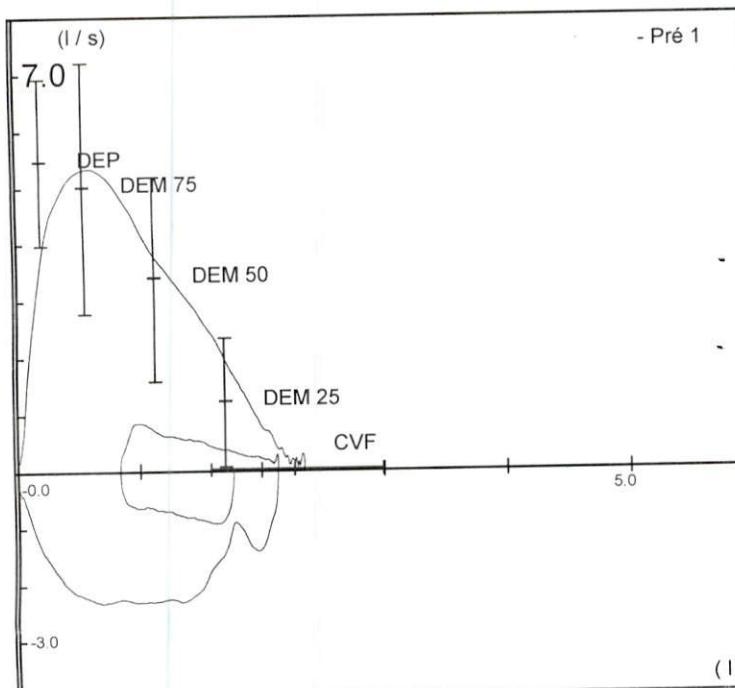
Dr. NAJI NAWEL-SOPHIE  
IMMUN-ALLERGOLOGUE  
48, Rue SOCRATE  
Tél. : 06 22 99 07 80

DR NAJI NAJEL SOPHIE  
48 RUE SOCRATE CASABLANCA  
Société DYN'R Matériel Médical  
BP 71  
73 Rue de Louge  
31603 MURET Cedex  
Tél. : 05-62-23-19-00 Fax : 05-62-23-19-01  
dynr@dynr.com

## Informations sur le test

Normes : ERS 93 - Zapletal  
Vérification de Calibration : 0.9% Ins. 1.1% Exp. Du : 01/11/2017  
Corr. BTPS : 1.113 20.0 °C 103.0 kPa 55.0 %H<sub>2</sub>O Filtre : Dyn'R

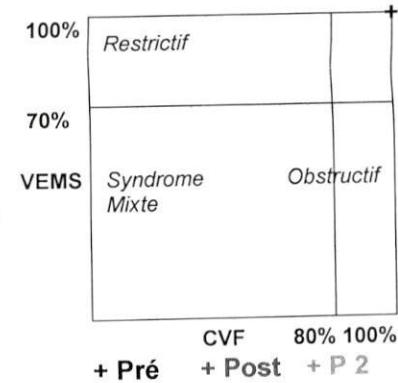
Nom : FILALI  
Prénom : HINDA  
Sexe : F Age : 60 Ans Né(e) le : 29/12/1959 Id. :  
Tabagisme : NON-FUMEUR Taille : 152 cm Poids : 50 Kg  
Age Poumon : 65 Ans



Heure PRE : 14:33

	Théo.	Pré 1	%Th
CVF (l)	2.28	2.36	103
VEMS (l)	1.90	2.17	114
VEMS / CVF (%)	78	92	118
DEP (l/s)	5.45	5.33	98
DEM 75 (l/s)	4.99	5.33	107
DEM 50 (l/s)	3.38	3.64	108
DEM 25 (l/s)	1.21	1.68	139
DEM 25-75 (l/s)	2.78	3.43	123

*Spirométrie Normale  
sans toux sous CORACAN*  
Dr NAJI Najel-Sophie  
ALLERGOLOGUE  
48, Rue Socrate - CASA



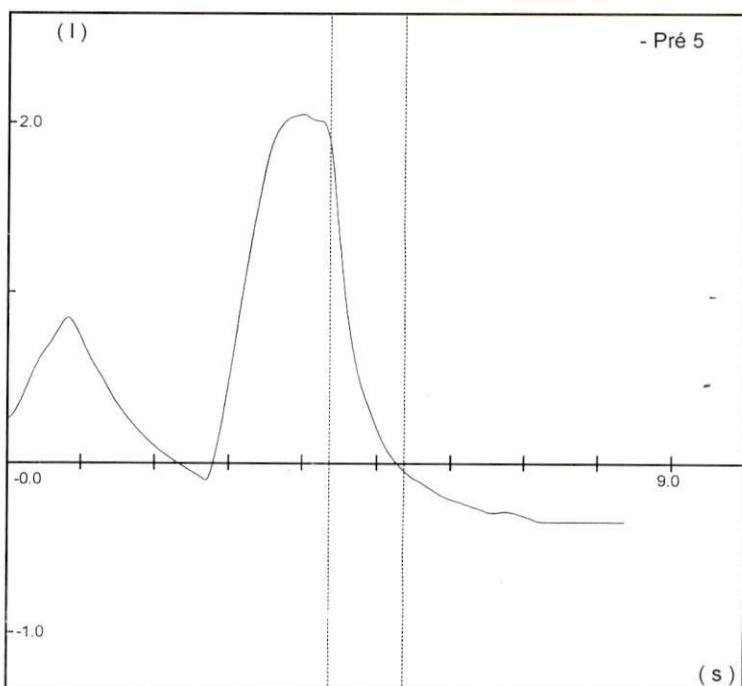
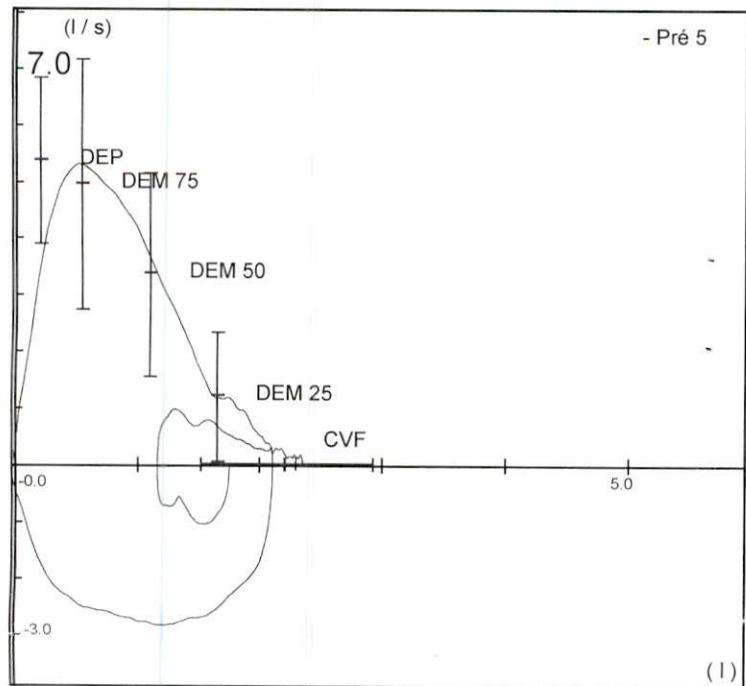
DR NAJI NAJEL SOPHIE  
48 RUE SOCRATE CASABLANCA  
Société DYN'R Matériel Médical  
BP 71  
73 Rue de Louge  
31603 MURET Cedex  
Tél. : 05-62-23-19-00 Fax : 05-62-23-19-01  
dynr@dynr.com

## Informations sur le test

Normes : ERS 93 - Zapletal

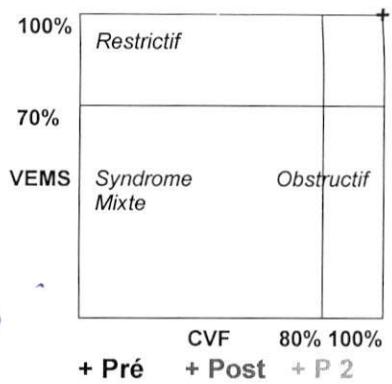
SPIRO Adultes : 0.9% Ins. 1.1% Exp. Du : 01/11/2017  
Corr. BTPS : 1.113 20.0 °C 103.0 kPa 55.0 %H<sub>2</sub>O Filtre : Dyn'R

Nom : FILALI  
Prénom : HINDA  
Sexe : F Age : 59 Ans Taille : 150 cm Poids : 54 Kg  
Né(e) le : 29/12/1960 Id. :  
Tabagisme : NON-FUMEUR Age Poumon : 66 Ans



Heure PRE : 17:07 Heure POST : 17:22

	Théo.	Pré 5	%Th
CVF (l)	<b>2.22</b>	2.31	104
VEMS (l)	<b>1.85</b>	2.06	111
VEMS / CVF (%)	<b>78</b>	89	114
DEP (l/s)	<b>5.37</b>	5.32	99
DEM 75 (l/s)	<b>4.95</b>	5.20	105
DEM 50 (l/s)	<b>3.36</b>	3.28	98
DEM 25 (l/s)	<b>1.21</b>	1.19	98
DEM 25-75 (l/s)	<b>2.79</b>	2.60	93



Spiner Normale  
asthénie : toux sous  
CORACAN

Dr NAJI NAWEL-SOPHIE  
ALLERGOLOGUE  
48, Rue Socrate - CASA

*[Handwritten signature]*

Docteur NAJI Nawel -Sophie  
Immuno-allergologue

الدكتورة نجي نوال صوفي  
اختصاصية في أمراض الحساسية

## Facture

Je soussignée Dr NAJI Nawel -Sophie certifie avoir perçu la somme de .....

Six cent dirhams 630  
Spirométrie : Pre / Post fix  
le 7 et 10/08/2020  
pour Mme F. Pali Hinolia  
le 10-08-2020

~~Dr NAJI Nawel -Sophie  
ALLERGOLOGUE  
48, Rue SOCRATE - Casablanca - Tél/Fax : 0522 99 07 88 / 0619 29 17 30  
ICE : 00164842000043~~

48, Rue SOCRATE ( Niveau stade d'honneur, face CNSS )  
Maârif extension - Casablanca - Tél/Fax : 0522 99 07 88 / 0619 29 17 30  
ICE : 00164842000043