

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

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-575691

ND: 43887

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7912

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BAKKAL EL HOUSSEINE

Date de naissance : 21/12/1963

Adresse : Lot sidi Abdelnabhen, Rue 27, 1519
El Oulfa - Casa

Tél : 0671-01-62-81

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SAADI BOUCHRA
Pédiatre Allergologue
Imm 5 GH 1 Appt 10 Résidence
El Oulfa Casablanca

Date de consultation : 13/10/20

Nom et prénom du malade : BAKKAL YALHA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : Allergie

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

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
13-10-20	G	6	6000	<i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fortisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Stamp: PHARMACIE SOUFIANE, Groupe K, Rue 154 N° 23/25, EL Oulfa - Casablanca, Tél.: 05 22 89 89 63, I.C.E.: 000500246000026]</i>	13-10-20	342,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

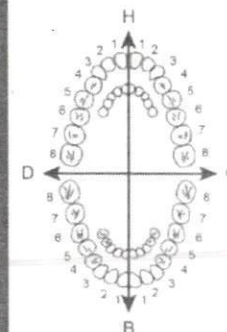
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

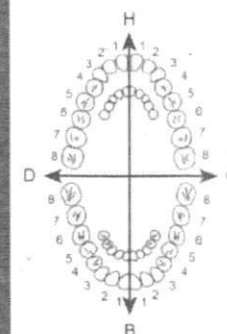
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

Dr. SAADI Bouchra

Spécialiste en Pédiatrie et en Allergologie
Biens Allergologiques et
explorations respiratoires
Ancienne Pédiatre au CHU Averroès
et à l'hôpital Moulay Youssef



الدكتورة السعدي بشرى

إختصاصية في طب الطفل و الرضيع
وفي أمراض الحساسية
تحليلات الحساسية و التنفس
مستشفى

Casablanca, le 13. 10. 20 في

Bakkal Yahya

PHARMACIE SOUFIANE
Groupe K- Rue 154 N° 23/25
EL Oulfa - Casablanca
Tél. : 05 22 89 09 63
ICE : 0005

1/ Sybian 200

1 buffer

4. Ventoline
Aérosol

297,00
(S.V)

45,30
(S.V)

GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat

VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

Dr. SAADI Bouchra
Pédiatre Allergologue
Imm 5 GH 1 Appt 10 2ème Etage
El Firdaous El Oulfa Casablanca

+ = 342,30

إقامة الفردوس زاوية شارع أم الربيع و شارع المركب الإداري - عمارة 5 شقة 10 الطابق الثاني GH1A - الألفة - الدار البيضاء
Res. Al Firdaous Angle Bd.Oum Rabii et Bd. du complexe Administratif - Imm.5
App.10 2ème Etage - GH1A- El oulfa - Casablanca - Tél.:05 22 90 83 32

Dr. SAADI Bouchra

Spécialiste en Pédiatrie et en Allergologie
Bilan's Allergologiques et
explorations respiratoires
Ancienne Pédiatre au CHU Averroès
et à l'hôpital Moulay Youssef



الدكتورة السعدية بشرى

إختصاصية في طب الطفل و الرضيع
وفي أمراض الحساسية
تحليلات الحساسية و التنفس
طبيبة سابقا بقسم الأطفال بمستشفى
ابن رشد و مولاي يوسف

Casablanca, le 13/10/20 في الدار البيضاء،

Bakkal Zahya

Explorations fonctionnelles
respiratoires : 600 D

Dr. SAADI Bouchra
Pédiatre Allergologue
Imm 5 GH 1 Appt. 10 Résidence
El Firdaous El Oulfa - Casablanca

إقامة الفردوس زاوية شارع أم الربيع و شارع المركب الإداري - عمارة 5 شقة 10 الطابق الثاني GH1A - الألفة - الدار البيضاء
Res. Al Firdaous Angle Bd.Oum Rabii et Bd. du complexe Administratif - Imm.5
App.10 2ème Etage - GH1A- El oulfa - Casablanca - Tél.:05 22 90 83 32



medical
equipment
europe

DR NAJEH Khadija

DR SAADI Bouchra

Res.AL Firdaous-imm.5 App.10 - 2ème Etage-GH1A-El oulfa

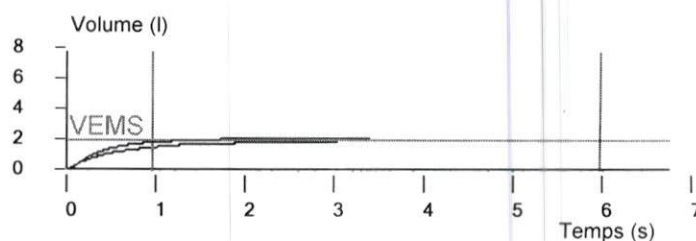
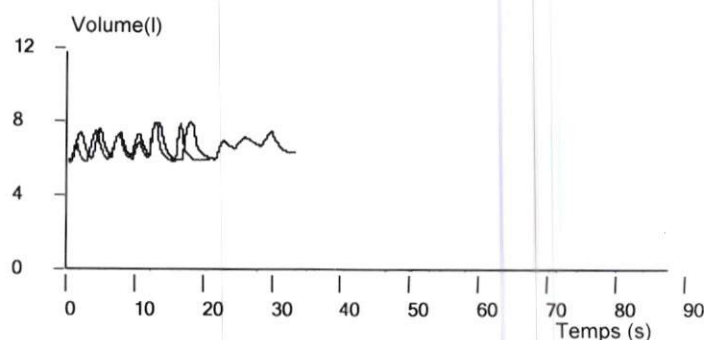
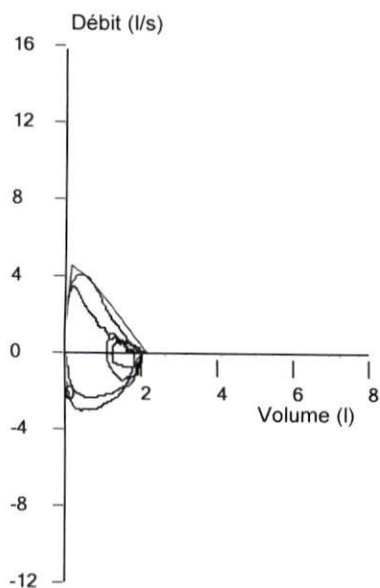
tél : 0522908332

En cas d'urgence : 0661206522/0661090531

Nom: **YAHYA BAKKAL**
ID: **1YAHBAK27102008**

Taille: 141 cm Age: 10 Ans Date Naissance: 27/10/2000
Poids: 63 kg Genre: Féminin BMI: 31,7 kg/m²

Medication:



Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré
CV	l	2,34	2,08	89	2,16	92	4
CI	l	1,57	1,86	118	1,93	123	4
VC	l	0,40	1,46	361	0,93	229	-36
VRE	l	0,79	0,08	10	0,20	25	150

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré
VEMS	l	1,93	1,52	79	1,87	97	23
CVFex	l	2,25	1,97	87	2,13	95	8
VEMS/CVF	%	86	77		88		14
DEP	l/s	4,59	3,46	75	4,11	90	19
DEM25	l/s	1,49	0,62	42	1,07	72	73
DEM50	l/s	2,90	1,38	48	2,66	92	93
DEM75	l/s	4,10	2,88	70	4,10	100	42
DEM 25-75	l/s	2,54	1,28	51	2,28	90	78
tex	s		4,2		3,0		-29

Commentaire: Cooperation moyenne
Trouble obstructif modéré réversible sous b2 mimétiques

DR. SAADI Bouchra
Pédiatre - Allergologue
Imm 5 GH 1 App 10 Résidence
Firdaous El Oulfa

Date: 13/10/2019
Temps: 20:10

Temperature: 27 °C
Pressure: 1009 hPa
Humidity: 58 %

Technicien: