

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.

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.

Optique :

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.

Prothèse :

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

Déclaration : contact@mupras.com
Mise 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



Déclaration de Maladie : N° P19- 0024570

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2445 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : KABAILLOU BERRADA Date de naissance : 13.07.56
Adresse : 24 L'Imelle
Tél. : 06 29 46 59 65 Total des frais engagés : 200,200 = 400 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 20 OCT 2020
Nom et prénom du malade : Kabailou Berrada, Taouad Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : l'asthme
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 : 30/10/2020
Signature de l'adhérent(e) : 13

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
20 OCT 2020		C5	200.000	<p>الدكتور / الأستاذ طبيبة الجهاز التنفسي في أمراض الجهاز التنفسي 227 شارع ولي العهد الطابق الأول قارويان - 34 34 85 0528 Tél:</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	<p>صيدلية ابن رشد</p> <p>Pharmacie BN ROCHD</p> <p>Dr. RIDA SAHIBI</p> <p>Rue N° 16 Sidi Belkass TAROUDANT</p> <p>Tél.: 05 28 85 05 12</p>
<p>صيدلية ابن رشد</p> <p>Pharmacie BN ROCHD</p> <p>Dr. RIDA SAHIBI</p> <p>Rue N° 16 Sidi Belkass TAROUDANT</p> <p>Tél.: 05 28 85 05 12</p>	20.10.2020	239,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>طبيب في أمراض الجهاز التنفسي 227 شارع ولي العهد الطابق الأول قاريدانت - 34 34 85 0528 Tél:</p>	20 OCT. 2020	F 15	200 DH

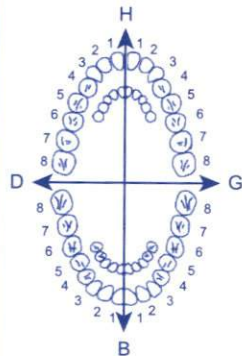
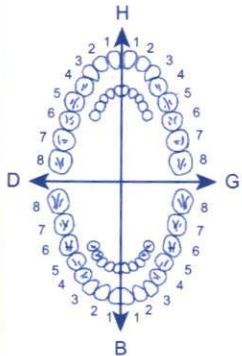
[illegible]

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'odontologie.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div><input style="width: 80px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div><input style="width: 80px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div><input style="width: 80px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>FIN D'EXECUTION</div> <div><input style="width: 80px;" type="text"/></div> </div>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 21433552 00000000 00000000 35533411 B </div> </div>			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div><input style="width: 80px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div><input style="width: 80px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DU DEVIS</div> <div><input style="width: 80px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> <div><input style="width: 80px;" type="text"/></div> </div>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE



PPV: 79DH70
PER: 05/23
LOT: J1503

أزيكس®

Azix®
Azithromycine 500 mg

piratoir
vire
e



أزيتروميسين
طبيب اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي
الضيق - داء السل - الحساسية التنفسية
طبية سابقة بمصلحة الأمراض الصدرية
بمستشفى الصويرة
طبية سابقة بمصلحة الأمراض الصدرية
بمستشفى إنزكان
دبلوم الدراسات العليا في طب الشغل
بجامعة رين 1 بفرنسا

* Ancien Médecin du service de pneumologie
à l'hôpital d'Inezgane
* D.U de Médecine de Travail
Université de Rennes 1 FRANCE

20 OCT. 2020

Taroudant, Le: تارودانت، في:

Ordonnance

nr Kabaitou benedicta Jaouad

79,70 x 3
Azix 500
239,10
S.V.
14/10/20

صيدلية ابن رشح
Pharmacie IBN ROCHD
Dr. RIBA SAHBI
Rue N° 16 Sidi Belkacem TAROUDANT
Tél.: 05 28 85 06 12

الدكتورة خديجة بزي
طبيبة اختصاصية
في أمراض الجهاز التنفسي
227 شارع ولي العهد الطابق الأول
تارودانت - 34 34 85 0528
Tél:

INPE: 042100180

Dr. Khadija BAZZI

- * Spécialiste des Maladies de l'Appareil Respiratoire
Asthme - Tuberculose et Allergie Respiratoire
- * Ancien Médecin du service de pneumologie
à l'hôpital d'Essaouira
- * Ancien Médecin du service de pneumologie
à l'hôpital d'Inezgane
- * D.U de Médecine de Travail
Université de Rennes 1 France

Taroudant, Le :

20/10/2020 : تارودانت، في



الدكتورة خديجة بزي

- * طبيبة اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي
الضيق - داء السل - الحساسية التنفسية
- * طبيبة سابقة بمصلحة الأمراض الصدرية
بمستشفى الصويرة
- * طبيبة سابقة بمصلحة الأمراض الصدرية
بمستشفى إنزكان
- * دبلوم الدراسات العليا في طب الشغل
بجامعة رين 1 بفرنسا

Facture

Mr kabailou berrada

Jaouad

Consultation	200.0	DH
Radio thoracique	200.0	DH
Total:	400.0	DH

quatre cents DH

الدكتورة خديجة بزي
طبيبة اختصاصية
في أمراض الجهاز التنفسي
227 شارع ولي العهد الطابق الأول
تارودانت - 34 34 85 0528
Tél:

Dr. Khadija BAZZI

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Respiratoire
Asthme - Tuberculose et Allergie Respiratoire

- * Ancien Médecin du service de pneumologie à l'hôpital d'Essaouira
- * Ancien Médecin du service de pneumologie à l'hôpital d'Inezgane
- * D.U de Médecine de Travail
- Université de Rennes 1 France



الدكتورة خديجة بزي

- * طبيبة إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي
- * الضيقة - داء السل - الحساسية التنفسية
- * طبيبة سابقة بمصلحة الأمراض الصدرية بمستشفى الصويرة
- * طبيبة سابقة بمصلحة الأمراض الصدرية بمستشفى إنزكان
- * دبلوم الدراسات العليا في طب الشغل بجامعة رين 1 بفرنسا

Taroudant, Le :

20/10/2020

تارودانت في

Compte Rendu de la radio

Compte Rendu de la radio pulmonaire de :

Mr kabailou berradaJaouad

Silhouette cardio-médiastinale: normale

Culs de sac pleuraux:: libres

Transparence pulmonaire: normale

Syndrome bronchique

الدكتورة خديجة بزي
طبيبة إختصاصية
في أمراض الجهاز التنفسي
227 شارع ولي العهد الطابق الأول
تارودانت - 0528 85 34 34
Tél: