

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.

Diagnostique 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.

Prothésaire :

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

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- 064497

☒ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00774 Société : 50036
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BEN YAHIA ABDERRA FUA
Date de naissance : 1949
Adresse : 186 LES FLAMANDS - Sidi MAAROUF CASABLANCA
Tél. : 066520312 Total des frais engagés : 819,50

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Cabinet de Pneumologie et d'Allergologie Professeur C.H. LAROUSSI BOU YACOUT ANCA
Date de consultation : 20 Nov 2020
Nom et prénom du malade : BEN YAHIA ABDERRA FUA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Bronchopneumopathie
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 : Casablanca Le : 20 / 11 / 2020
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
21/11/2020	K4		300 DH Gratuit 75 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. BENYAHIA Mohamed Hicham Pharmacie 173, Bd. El Moura Lot 27 Rabii BERRECHID - Tél: 0522 33 69 00	20/11/2020	259,20
Dr. BENYAHIA Mohamed Hicham Pharmacie 7, Rue Abdelhak AL Mouhassibi Casablanca Tél: 05 22 27 40 62	21/11/2020	125/30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BENYAHIA Mohamed Hicham Pharmacie 173, Bd. El Moura Lot 27 Rabii BERRECHID - Tél: 0522 33 69 00	20/11/2020		

AUXILIAIRES MEDICAUX

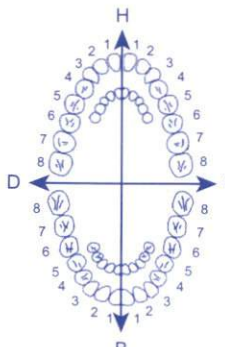
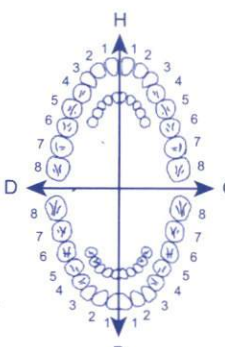
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

CABINET D'ALLERGOLOGIE ET DE PNEUMOLOGIE

Enfants et Adultes

LOT: GA91196
PER: 11/2021
PPV: 75 DH 00

ZENITH Pharma
AMM N° 17.118 DMP/21/NNPR
6 118001 272228
PPV : 20,90 DH

GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat

VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 218,00 DH
6 118001 141876

الد

en S... de la vie de la santé
Français d'Habilitation à Diriger des Recherches

Spécialiste des maladies du poumon
Appareil respiratoire, tuberculose
Maladies allergiques (Asthme)

Diplôme National Français de Pneumophtisiologie

Diplôme d'Allergologie et d'Immunologie Clinique

Diplôme de Kinésithérapie et de Rééducation Respiratoire

20 Nov 2020

خريج الأكاديمية الوطنية للطب،
دكتور في علوم الحياة والصحة
دبلوم الدولة الفرنسي في التأهيل للإشراف على البحوث
اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي
الصدر داء السل
الضيق أمراض الحساسيات
دبلوم الدراسات الخاصة في الجهاز التنفسي
دبلوم الدراسات الخاصة في أمراض الحساسيات

M. Abderrafih BENYAHIA

1-Nazair

2 pulvérisations par jour le matin pendant 3 mois traitement à suivre jusqu'à nouvelle consultation

2-Nutrilab zinc

1 comprimé par jour pendant 10 jours

3- Complema Vitamine C

1 comprimé par jour pendant 10 jours

4- Vit D3 bon 200 000

1 seule ampoule à boire

5- Ventoline

2 pulvérisations jusqu'à 6 fois par jour en cas de toux, de crise ou avant effort

6- Seretide 250 aérosol

2 pulvérisations matin et soir pendant 3 mois toujours boire ou manger après utilisation ; traitement à suivre jusqu'à nouvelle consultation

Dr. BENYAHIA
Pharm.
173, Bd. El Miraa
BERRECHID - 10000

Cabinet de Pneumologie
et d'Allergologie
Professeur S.H. LARAQUI
44, Bd. Lalla Yacout - Casablanca

Dr. BENYAHIA Mohamed Hicham
Pharmacie RAB13
173, Bd. El Miraa Lot Errabil
BERRECHID - Tél: 0522 33 69 00

Facebook : Centre des Maladies du sommeil

Site web: www.cmsmaroc.com

Professeur C.H. LARAQUI
Pneumologue – Allergologue
Enfants & Adultes
39, Boulevard Lalla Yacout, Casablanca
Tél. 022.44.55.84
Tél/Fax. 022.54.39.47

Casablanca, le

21 Nove 2020.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Vaxigrip extra 15 µg/0,5 ml
solution b
P.F.V. : 125,30 DH
6 118001 082247

M. Abdenazie
BENYAHYA

125/30 1- Vaxigrip
1 injection IM ou SC
125/30

PHARMACIE VERDUN
7, Rue Abdelh AL Mouhassibi
Casablanca
Tél : 05 22 27 46 62

Cabinet de Pneumologie
et d'Allergologie
Professeur C.H. LARAQUI
44, Bd Lalla Yacout
CASABLANCA

Professeur C.H. LARAQUI

Pneumologue – Allergologue

Enfants & Adultes

39, Boulevard Lalla Yacout, Casablanca

Tél. 0522.44.55.84

Tél/Fax .0522.54.39.47

Casablanca, le

21 Nove 2020

M.

Abdenafie

BENYAHIA

RECU

Acte de vaccination K4 = 75 DHS

(Soixante-quinze dirhams)

Cabinet de Pneumologie
et d'Allergologie
Professeur C.H. LARAQUI
44, Bd Lalla Yacout
CASABLANCA