

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

itions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8606 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Dr Foula TOHAMED

Date de naissance : 23/06/55

Adresse : R.F.S. EL YOUSSEF TAKBAL GH2B IM 235 N° 5

Sidi YAAROUF CASA

Tél. : 06 99 46 80 65 Total des frais engagés : 2406.20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur FIKRI Abdellah
Pneumologue
355, Boulevard Z-Zouï Casablanca
Tél. 05 22 29 57 79/80

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Foula TOHAMED Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ATM

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
2021	Ch		3000 DA	Docteur FIKRI Abdellah Boujeloud - 23/09/2021 - 79180

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourgeuseur	Date	Montant de la Facture
<p>MACIE YATHIRAJA SARL</p> <p>1ame Jeannine 1005 n°24 Complexe 1^{er} étage n° 25 Sidi Maarouf-Casablanca Tunisie 10522</p>	21.12.2022	1906,25

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Chirurgien Radiologue Pneumologue Boulevard du Canada 25 21 2005</i>	<i>2005-03-22</i>	<i>212</i>	<i>200.00</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a circular frame with 12 vertices, each marked with a number from 1 to 8. The vertices are arranged in three concentric layers: an inner layer of 4 vertices (1, 2, 3, 4), a middle layer of 8 vertices (5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12), and an outer layer of 8 vertices (13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20). The frame is divided into four quadrants by a horizontal axis (D-G) and a vertical axis (H-B). The vertices are connected by arcs, and the frame is supported by vertical columns at each vertex.

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

de Pneumopneumologie (CPN)

51,00

Certificat d'Endoscopie Bronchique

Membre de la Société de
Pneumologie de Langue Française

ي

51,00

الجهاز التنفسى
كلية الطب بباريس

مختص بفحص القصبات الرئوية بالمجواف

عضو بالجمعية الفرنسية المتخصصة
بالمجهاز التنفسى وأمراض الرئة

21.12.2020

Casablanca, le

Mr FOULA Mohamed

1 ONBREZ (INDACATEROL) 150

Prendre 1 capsule par jour, pendant 3 mois.

2 BRONCOTEC

2 boites

Prendre 1 gélule le matin et le soir

3 EFFIPRED 20 MG

2 par jour, pendant 5 jours. après

EFFIPRED® 20 mg

PPU 580H40
EXP 07/2023
LOT 06025 2

ime sans sel

Docteur FIKRI Abdelghani

MACIE VILLEB SRL
Anfa 24 Corniche 1
Boulevard Ziroua
Sidi Maârouf Casablanca
0622 67 21

Docteur FIKRI Abdelghani
Pneumologue
355, Boulevard Ziroua Casablanca
Tél. 05 22 29 91 73 63

ONBREZ®BREEZHALER® 150 µg
Poudre pour inhalation en gélule
Boite de 30
PPV : 484 DH

ONBREZ®BREEZHALER® 150 µg
Poudre pour inhalation en gélule
Boite de 30
PPV : 484 DH

ONBREZ®BREEZHALER® 150 µg
Poudre pour inhalation en gélule
Boite de 30
PPV : 484 DH

6 118001 031115

Facture :

Le : 21 DEC. 2020

évan

Nom : Fouzia

Prénom : Nokamed

C2 : 300 DA

Testes cutanées :

Z12 : 200 DA

Pléthysmographie :

EFR k30 :

Gaz du sang :

Nébulisation+o2+ventoline :

Biopsie pleurale+évacuation :

ocell SYRI Abdelghani
Pneumologue
55, Boulevard Zouhour
tél. 05 22 33 22 22

Docteur FIKRI Abdelghani

Diplômé d'Etudes Spéciales
de Pneumophysiologie (PARIS)

Certificat d'Endoscopie Bronchique

Membre de la Société de
Pneumologie de Langue Française

الدكتور فكري عبد الغني

اختصاصي في أمراض
الجهاز التنفسى
كلية الطب بباريس

مختص بفحص القصبات الرئوية بالمجواف

عضو بالجمعية الفرنسية المتخصصة
بالمجهاز التنفسى وأمراض الرئة

21 Décembre 2020

Casablanca, le

Compte-rendu radiographie pulmonaire

de : Monsieur FOULA Mohamed

Silhouette cardiomédastinale= normale

Cul de sac costo-diaphragmatique =libres

Paroi thoracique =ras

Parenchyme pulmonaire=infiltrat apical droit sequillaire.

Conclusion :

*Docteur FIKRI Abdelghani
Pneumologue
355, Boulevard Ziraoui Casablanca
Tél. 05 22 29.91 7283*