

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

rmacie :

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.

cique :

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 canalaire, 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 canalaire.

aladie 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 caractére 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

Nº P19- 064400

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05882

Société :

RAM 55340

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

FATHANE MOHAMED

Date de naissance :

Adresse :

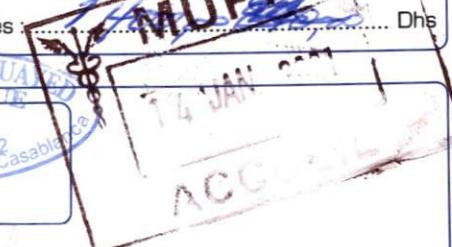
Tél. : 0656 99 12 39

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03 DEC 2020

Nom et prénom du malade : Mr FATHANE MOHAMED Age: 61 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

Affection : Rognement

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

Signature de l'adhérent(e) :

FATHANE MOHAMED



#### **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
13 DEC. 2020	CS	1	250,00	Dr. ABDELLAH ROUAIED PNEUMOLOGUE Rue 55, Tel: 052 944 12 Casablanca
24 DEC. 2020	CS (Contrôle)	1	6	Dr. ABDELLAH ROUAIED PNEUMOLOGUE Rue 55, Tel: 052 944 12 Casablanca

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMAIE Mme le Dr M. A. Zehra Rés. Enseignante El Oued 50 - Boussetta Casablanca Tél : 0522 73 53 90 Signature RIAAD AL QODSI	3/12/2020 Zenata 4 12/12/2020	6401.00 3601.50

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14 DEC. 2020	Radios (Thorax)	150,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		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 d

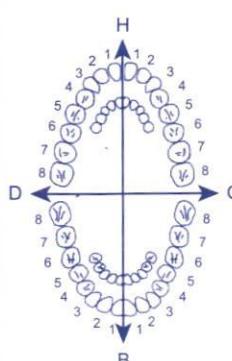
O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[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



# DOCTEUR Abdellatif ROUAYED

Spécialiste en Pneumo-phtisiologie

Diplômé de l'Université de Paris

Asthme - Tuberculose et Allergies

Respiratoires

Radiographie - Endoscopie - E.F.R



الدكتور عبد اللطيف رويد

إخلاصي في أمراض الجهاز التنفسى

خريج جامعة باريز

الضيق والحساسية - داء السل

فحص بالأشعة - فحص بالمنضار

فحص الوظيفة التنفسية

Casablanca, le : 24.12.2020

الدار البيضاء في :



68.00 1 ATROVENT 0,5 mg/2 ml sol p inhal p nébulis en récipient unidose adulte : Unid/1

- une nébulisation 2x / jour.

29.50

2 VENTOLINE SOLUTION POUR NÉBULISATION

37.20 - 10 gouttes en nébulisation en association avec Atrovent

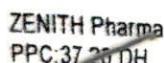
3 PHYSIODOSE

1/2 dose pour diluer ventoline+Atrovent

225.00

4 PULMICORT 0,5mg/2ml susp p inhal p nébulis : 20 Unidoses/2ml

- 1 dose à nébuliser après ( Atrovent+Ventoline ) 2x / jour.



360.10  
Pharmacie RIAD AL QODS  
310 Bis, Cr. Zenata 4  
Hay Al Qods - Casablanca  
Tél : 05 22 73 21 91

Pharmacie RIAD AL QODS  
310 Bis, Cr. Zenata 4  
Hay Al Qods - Casablanca  
Tél : 05 22 73 21 91



05 22 73 44 12 زنقة 55 أمل 4 سيدى البرنوصى الدار البيضاء الهاتف : 6

6 Rue 55 - Amal 4 - Bernoussi - casablanca - Tél : 05 22 73 44 12 - INPE : 09 112 10 12

# **DOCTEUR Abdellatif ROUAYED**

Spécialiste en Pneumo-phtisiologie

Diplômé de l'Université de Paris

Asthme - Tuberculose et Allergies

Respiratoires

Radiographie - Endoscopie - E.F.R



**الدكتور عبد اللطيف رويد**

إختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

خريج جامعة باريز

الضيقه و الحساسية - داء السل

فحص بالأشعة - فحص بالمنضار

فحص الوظيفة التنفسية

Casablanca, le : **03.12.2020** ..... الدار البيضاء في :

**Mr FATHANE Mhamed**

## **EXTRACTEUR D'OXYGENE**

- Débit : 3 Litres /min

- Durée : 16h / 24h



زنقة 55 أمل 4 سيدى البرنوصي الدار البيضاء الهاتف : 05 22 73 44 12

6 Rue 55 - Amal 4 - Bernoussi - casablanca - Tél : 05 22 73 44 12 - INPE : 09 112 10 12

# **DOCTEUR Abdellatif ROUAYED**

Spécialiste en Pneumo-phtisiologie  
Diplômé de l'Université de Paris

Asthme - Tuberculose et Allergies

Respiratoires

Radiographie - Endoscopie - E.F.R



الدكتور عبد اللطيف رويد  
إخلاصي في أمراض الجهاز التنفسى  
خريج جامعة باريز

الضيقه و المحساسيه - داء السل

فحص بالأشعة - فحص بالمنظار

فحص الوظيفه التنفسية

Casablanca, le : **24.12.2020** الدار البيضاء في :

**Mr FATHANE Mhamed**

## **NEBULISEUR**

Pour faire l'Aerosolothérapie à domicile.



زنقة 55 أمل 4 سيدى البرنوصي الدار البيضاء الهاتف : 12 22 73 44 05

6 Rue 55 - Amal 4 - Bernoussi - casablanca - Tél : 05 22 73 44 12 - INPE : 09 112 10 12

# DOCTEUR Abdellatif ROUAYED

Spécialiste en Pneumo-phtisiologie  
Diplômé de l'Université de Paris

Asthme - Tuberculose et Allergies  
Respiratoires  
Radiographie - Endoscopie - E.F.R



الدكتور عبد اللطيف رويد  
إختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى  
خريج جامعة باريز

الضيق و الحساسية - داء السل  
فحص بالأشعة - فحص بالمنظار  
فحص الوظيفة التنفسية

Casablanca, le : **24 Décembre 2020** ..... الدار البيضاء في :

## FACTURE

\*\*\*\*\*

ICE : 001877193000035

Pour : Monsieur FATHANE Mhamed

RADIOGRAPHIE THORACIQUE : 150 DHS

( Cent cinquante dirhams)

Dr Abdellatif ROUAYED



---

6 زنقة 55 أمل 4 سيدى البرنوصي الدار البيضاء الهاتف : 05 22 73 44 12

6 Rue 55 - Amal 4 - Bernoussi - casablanca - Tél : 05 22 73 44 12 - INPE : 09 112 10 12

# DOCTEUR Abdellatif ROUAYED

Spécialiste en Pneumo-phtisiologie  
Diplômé de l'Université de Paris

Asthme - Tuberculose et Allergies  
Respiratoires  
Radiographie - Endoscopie - E.F.R



الدكتور عبد اللطيف رويد  
إختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى  
خريج جامعة باريس  
الضيق و الحساسية - داء السل  
فحص بالأشعة - فحص بالمنضمار  
فحص الوظيفة التنفسية

Casablanca, le : 24 Décembre 2020 ..... الدار البيضاء في :

## RADIOGRAPHIE THORACIQUE

\*\*\*\*\*

de Monsieur FATHANE Mhamed

Indication :

\*Contrôle1

Résultat :

- Opacités de type interstitiel bilatérales
- Cul-de-sac pleuraux libres.
- Silhouette cardio-médiastinale normale.

Dr Abdellatif ROUAYED



6 زنقة 55 أمل 4 سيدى البرنوصي الدار البيضاء الهاتف : 05 22 73 44 12

6 Rue 55 - Amal 4 - Bernoussi - casablanca - Tél : 05 22 73 44 12 - INPE : 09 112 10 12