

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.

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 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.

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



77786

Déclaration de Maladie : N° P19- 0016205

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02190 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : RADIGH Abdel Date de naissance : 31/05/1955
Adresse : Lixasfa, Lotissement AL KHOUZAMA n° 53 OATA
Tél. : 0664 09 09 80 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/07/21
Nom et prénom du malade : RADIGH Abdel Age : 66 ans
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Maladie Respiratoire
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 : CAS ABANUT Le : 06/07/2021
Signature de l'adhérent(e) : W.

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
06/07/21	Plétysmographie + DLCO			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/07/21	Plétysmographie + DLCO	12000 + 3000

AUXILIAIRES MEDICAUX

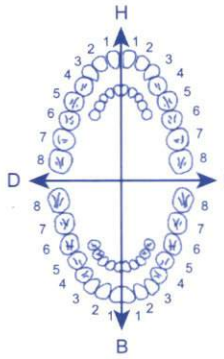
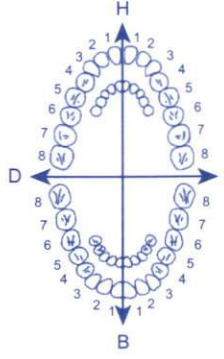
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES 				COEFFICIENT DES TRAVAUX

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. GADDAR Wassil

PNEUMOLOGUE

Asthme - Allergies
Pathologie du Sommeil
Arrêt du Tabac
Spirométrie - Bronchoscopie
Tests Cutanés
Maladies professionnelles



الدكتور غدار واصل

اختصاصي في امراض الجهاز التنفسي

الضيق - الحساسية
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة
اختبار الحساسية
الأمراض المهنية

Casablanca le : 10/06/21

M. RADIGH Abdelali

Plethysmographie avec DLCO

Dr. GADDAR Wassil
Pneumologue
1 Rue Lavoisier Apppt 12
Quartier des hôpitaux
Tel: 05 22 860 444

☎ رقم 11، زنقة أبو الحسن العسكري (لافوازيي سابقا) الطابق 5 (مصعد متوفر) الشقة 12 حي المستشفيات - الدار البيضاء.

☎ 11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{ème} Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

☎ Urgence 06 77 20 20 24 ☎ 05 22 860 444 ☎ drgaddar@gmail.com

ICE: 002023220000065



RADIOLOGIE MERS SULTAN

64, BD OMAR EL IDRISSE

Tél: ..05 22 27 72 72.....

F A C T U R E

N° : 2107121119

Du : 02/07/2021

Nom patient : M. RADIGH ABDELALI

Médecin prescripteur ; DrZAGHBA NAHID

Examens

Cotation(Z) Prix Dhs

PLETHYSMOGRZPHIE

12

1 200,00

Total

1 200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

RADIOLOGIE MERS SULTAN
64, Rue Omar El Idrissi
Casablanca
Tél : 05 22 27 02 79



RADIOLOGIE MERS SULTAN

64, BD OMAR EL IDRISSE

Tél: ..05 22 27 72 72.....

F A C T U R E

N° : 0

Du : 02/07/2021

Nom patient : M. RADIGH ABDELALI

Médecin prescripteur ; DrGADDAR WASSIL

Examens	Cotation(Z)	Prix Dhs
DLCO	90	900,00
Total		900,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
NEUF CENTS DIRHAMS

RADIOLOGIE MERS SULTAN
64, Rue Omar El Idrissi
Casablanca
Tél: 05 22 27 72 72

CLINIQUE MERS SULTAN

CENTRE DES EXPLORATIONS FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE

64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca

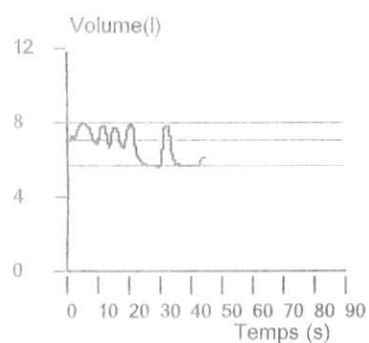
Tél: 05 22 27 02 79 / 05 22 27 72 72

Nom : **RADIGH Abdelali**

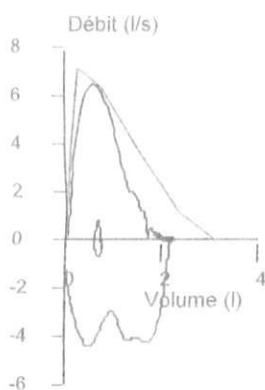
Taille: 161 cm Age: 66 Ans Date Naissance: 31/05/1955

ID: **RADAbd31051955**Poids: 70 kg Genre: Masculin BMI: 27,0 kg/m²

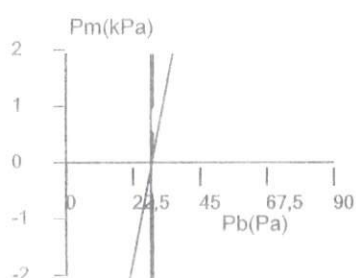
Medication:



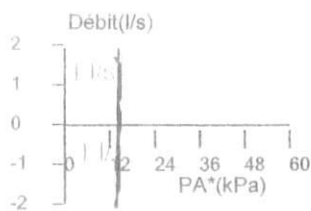
Paramè...	Unité	LLN	Ref	ULN	Pré	%Ref	ZScore
CV	l	2,40	3,32	4,24	2,23	67	
CI	l		2,50		0,92	37	
VC	l				0,06		
VRE	l		0,94		1,30	139	



Paramè...	Unité	LLN	Ref	ULN	Pré	%Ref	ZScore
VEMS	l	1,68	2,52	3,36	1,91	76	
CVFex	l	2,21	3,22	4,22	2,25	70	
VEMS/C...	%	64	75	87	85		
DEP	l/s	5,21	7,20	9,19	6,50	90	
DEM25	l/s	-0,14	1,15	2,43	1,18	103	
DEM50	l/s	1,53	3,71	5,88	4,34	117	
DEM75	l/s	3,59	6,41	9,22	6,34	99	
DEM 25...	l/s	1,27	2,99	4,70	3,25	109	
tex	s				7,8		



Paramè...	Unité	LLN	Ref	ULN	Pré	%Ref	ZScore
VGT	l	1,64	3,27	4,90	2,60	79	
CPT	l	4,63	5,78	6,94	3,52	61	
VR	l	1,66	2,33	3,01	1,29	56	



Paramè...	Unité	LLN	Ref	ULN	Pré	%Ref	ZScore
RVA	kPa/(l/s)	0,10	0,20	0,30	0,13	63	
GAW	(l/s)/kPa	3,33	6,66	9,99	7,94	119	
sRAW	kPa*s	0,17	0,65	1,14	0,33	50	

Commentaire:

Trouble ventilatoire restrictif
avec diminution de la DLCO

Date: 02/07/2021

Température ambiante: 25 °C

Technicien :

Temps: 10:45

Pression ambiante: 1014 hPa

Humidité ambiante: 65 %

Nom : **RADIGH Abdelali**

Taille: 161 cm Age: 66 Ans

Date Naissance: 31/05/195:

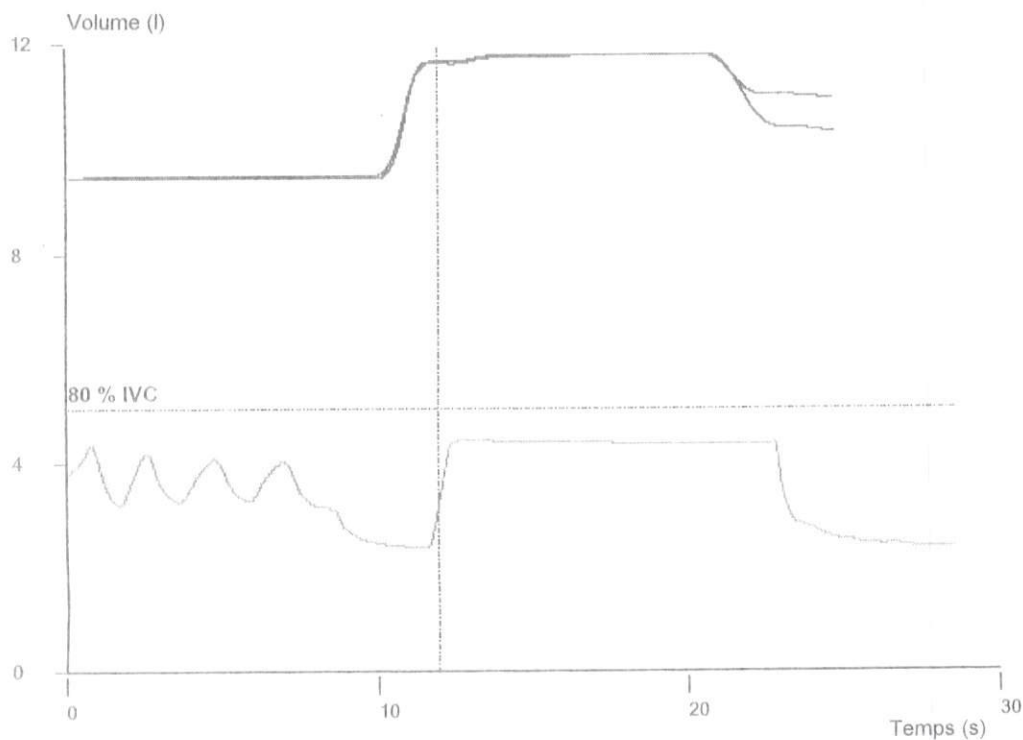
ID: **RADAbd31051955**

Poids: 70 kg

Genre: Masculin

BMI: 27,0 kg/m²

Medication:



Paramè...	Unité	LLN	Ref	ULN	Pré	%Ref	ZScore
TLCO	mmol...	5,28	7,51	9,73	3,30	44 ✓	
KCO	mmol...	0,91	1,30	1,68	1,14	88	
CRF	l	1,64	3,27	4,90	1,87	57	
VR	l	1,66	2,33	3,01	1,03	44	
VR/CPT	%	30	39	48	31	79	
CPT	l	4,63	5,78	6,94	3,33	58 ✓	

Commentaire:

Date: 02/07/2021

Température ambiante: 25 °C

Technicien :

Temps: 10:53

Pression ambiante: 1013 hPa

Humidité ambiante : 68 %