

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.

Radiologie 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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La 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.

Déclaration de Maladie

N° W19-415018



Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

2579

Société : RAM

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENAISSA AHMED

Date de naissance :

01.04.1943

Adresse :

Habituelle

Tél. :

06 71 92 70 04

Total des frais engagés :

37055,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

27/11/2019

Nom et prénom du malade :

BENAISSA AHMED Age: 76 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Nature de la maladie :

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 : 05/12/2019

Signature de l'adhérent(e) :



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
27.11.19	e 2	250 DH	Pneumophtisiologue et Allergologue Dr. AMRANI HENCHI SAIDA Tel : 05 22 88 02 02	
04.12.19	EF rex	400 DH	Dr. AMRANI HENCHI SAIDA Pneumophtisiologue et Allergologue Assistante Firdaous CASABLANCA Tel : 05 22 88 02 02	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	PHARMACIE NAGUIB
PHARMACIE NAGUIB Dr Nadia Nada 334, Bd Mohamed Daoura Ouïfa - Casablanca Tél : 05 20 00 25 95	27.11.2019	33 Montant de la facture CPTA 2595 Tél : 05 20 00 25 95 250 DH

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. AMRANI HENCHI SAIDA Pneumophtisiologue et Allergologue Assistante Firdaous CASABLANCA Tel : 05 22 88 02 02	27.11.2019	Rx NDX	150 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553 B		Coefficient des travaux <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				Montants des soins <input type="text"/>
				Date du devis <input type="text"/>
				Date de l'exécution <input type="text"/>
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

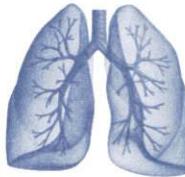
Docteur AMRANI HENCHI SAIDA

Pneumo - phtisiologue
Maladies Respiratoires et Allergiques

Asthme, Rhinite, Tuberculose
Ronflement et Apnées du Sommeil

Adultes et Enfants

Ex Médecin au CHU ibn Rochd
Et Hôpital Moulay Youssef



الدكتورة عمراني حنشي سعيدة

الخصائص
في أمراض الجهاز التنفسي
الضيق، داء السل

كبار وأطفال

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعى ابن رشد و مستشفى مولاي يوسف

Casablanca, le ٢٧.١١.١٩ الدار البيضاء، في

M.R. BENAHSSA Ahmed

48.50

Almed

S.V.

Cobras down

3 platers ap ref

2.90

Bonito sul

S.V.

8.

(683₁₀₀ × 3)

S.V.

③ spirolo

X 2019

640.02 x 3

Riffleau.

400 (S)

S.V.

1st & 2nd y 3rd

شارع أم الربيع - إقامة الفردوس - مجموعة هـ 25 أ - الطابق السفلي - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 89 02 02
Boulevard Oum Rabii, Résidence FIRDAOUS, Groupe H25A, Rez de chaussée - Casablanca - Tél. : 05 22 89 02 02

284102



meilleur des

PHARMACIE NAGUIB
Dr Naguib Nadia
A. Bd Oued Deouar
Casablanca
Tél. : 05 20 00 25 95

NAGUIB
Nadia
d Deouar
sablanca
00 25 95

(5)

2007 i d no
(x 59,50)
En total x

(6)

157 374

41,50

(7)

Roller

PHARMACIE NAGUIB
Dr Naguib Nadia
A. Bd Oued Deouar
Casablanca
Tél. : 05 20 00 25 95

NAGUIB
Nadia
d Deouar
sablanca
00 25 95

2.345,40

Dr. AMRANI / LNC II SAIDA
neumo-Phtisiologue et Allergologue
Résidencia: FES - S. GTE 25A
RDC : CASABLANCA
Tél. : 05 28 69 02 02

PPV 41DH50
FER 04/21
LOT 1837-2
41150

6 118001 030262
MIFLASONE® 400 µg
Poudre pour
inhalation en gélule
PPV: 140.00 DH

6 118001 041275
Spiotto® Respirat®
2,5 microgrammes / 2,5 microgrammes / dose
Solution à inhaler (Iotropium/Olodatérol)
Inhalateur + cartouche de 60 bouffées (30 jours de traitement)
Bottu s.a.

314892-02
PPV: 683 DH 00

PHARMACIE NAGUIB
Dr Naguib Nadia
A. Bd Oued Deouar
Casablanca
Tél. : 05 20 00 25 95

6 118001 030262
MIFLASONE® 400 µg
Poudre pour
inhalation en gélule
PPV: 140.00 DH

314892-02
Spiotto® Respirat®
2,5 microgrammes / 2,5 microgrammes / dose
Solution à inhaler (Iotropium/Olodatérol)
Inhalateur + cartouche de 60 bouffées (30 jours de traitement)
Bottu s.a.

PPV: 683 DH 00

6 118001 041275
MIFLASONE® 400 µg
Poudre pour
inhalation en gélule
PPV: 140.00 DH

314892-02
Spiotto® Respirat®
2,5 microgrammes / 2,5 microgrammes / dose
Solution à inhaler (Iotropium/Olodatérol)
Inhalateur + cartouche de 60 bouffées (30 jours de traitement)
Bottu s.a.

PPV: 683 DH 00

Docteur AMRANI HENCHI SAIDA

Pneumo - phtisiologue
Maladies Respiratoires et Allergiques
Asthme, Rhinite, Tuberculose
Ronflement et Apnées du Sommeil
Adultes et Enfants
Ex Médecin au CHU Ibn Rochd
Et Hôpital Moulay Youssef



الدكتورة عمراني حنفي سعيدة

اختصاصية

في أمراض الجهاز التنفسي
الضيق، داء السل

كبار وأطفال

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد
و مستشفى مولاي يوسف

Casablanca, le ٠٤.١٢.١٩ الدار البيضاء، في

Dr. AMRANI HENCHI SAIDA Ahmed

FACTURE

Consultation : ٢٥٠DH

Radio Thorax : ١٨٠DH

EF Resp : ٤٠DH

Tests Cutanés : ١

Total : ٨٠٠DH

Dr. AMRANI HENCHI SAIDA
Pneumo-Phtisiologue et Allergologue
Résidence FIRDAOUS, Groupe H 25 A
Boulevard Oum Rabii, Résidence FIRDAOUS, Groupe H 25 A, Rez de chaussée - Casablanca - Tél.: 05 22 89 02 02

Docteur AMRANI HENCHI SAIDA

Cabinet de pneumologie et d'allergologie

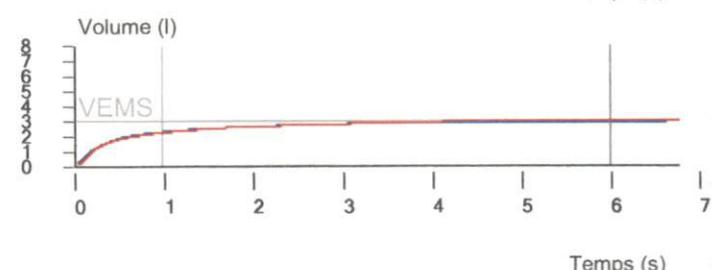
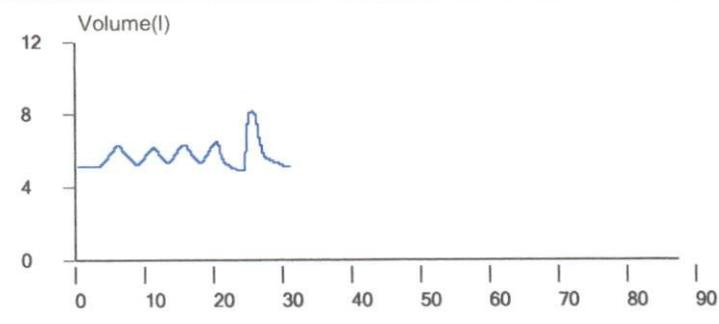
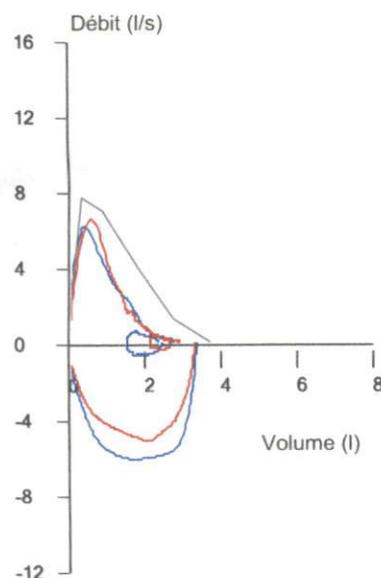
Rés. FIRDAOUS - Gr. H25 A -Imm.31- Rez de chaussée - CASA

Tél: 05 22 89 02 02 - GSM: 0661 10 78 94

Nom: **Ahmed Benissa**
ID: **1AhmBen01041943**

Taille: 175 cm Age: 76 Années Date de Naissance: 01/04/1943
Poids: 75 kg Genre: Masculin BMI: 24,5 kg/m²

Medication:



Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref
CV	l	3,90	3,25	83
CI	l	3,21	2,83	88
VRI	l		1,73	
VC	l		1,11	
VRE	l	0,95	0,41	43

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré
VEMS	l	2,83	2,23	79	2,21	78	-1
CVFex	l	3,76	2,83	75	2,98	79	5
VEMS/CV	%	74	65	88	65	88	
DEP	l/s	7,63	6,08	80	6,47	85	6
DEM25	l/s	1,25	0,70	56	0,51	41	-27
DEM50	l/s	3,93	2,64	67	2,28	58	-14
DEM75	l/s	6,88	5,44	79	6,27	91	15
DEM 25-75	l/s	2,83	2,07	73	1,62	57	-22
tex	s		5,3		6,9		
VEMS/CVF	%	74	79	74			

Commentaire: Coopération correcte . Trouble ventilatoire obstructif léger non amélioré sous salbutamol.

Date: 04/12/2019 Temperature: 22 °C
Temps: 11:50 Pressure: 760 hPa

Dr. AMRANI HENCHI SAIDA
Pneumologue et Allergologue
Résidence Firdaous, GH25A
RDC 100, 101, 102, 103
Tel: 05 22 89 02 02