

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.

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.

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

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

N° P19- 0040950

ND: 28390

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2857 Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : JOURDANE Mohamed

Date de naissance : 27-2-1955

Adresse : Les. Etoileur 8 Rue GOUVERNEMENT

Bougrosse ensa brama

Tél. : 0661434528 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/05/2020

Nom et prénom du malade : JASDANE Mohamed Age : 61

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : affection Njirid

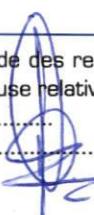
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 11/05/2020

Signature de l'adhérent(e) :



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

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
17/07/20	CS		300.-	Dr HACMD EL KHETIR Présumé payé - CASABLANCA 15, Rue Boukraa - Casablanca Tél: 0523 49 33 00 IC: 00 1845 23 00 00
17/07/20	Opérations		4200.-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE LAHJAIMA Nadia ZEMMAMA nue du Phare Résidence lephazouï sabianca - Tél.: 05 22 20 28 17	18/07/2017	10407,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

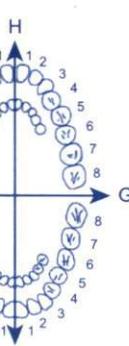
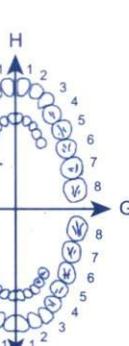
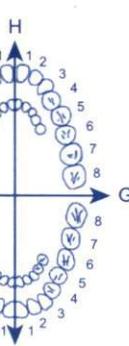
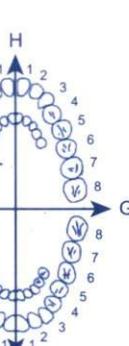
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

MR JOUDANE MOHAMED

Casablanca le :AS/05/2012.....

843,00

- Ultibro breezhaler 110 µg / 50 µg
1 dose, matin/j



93.182.673-A

NOVARTIS

PPV : 843,00 DH

ULTIBRO® BREEZHALER®

110 µg/50 µg
Poudre pour inhalation
en gélule. Boîte de 30.

PPV : 843 DH



6 118001 031481

140,00

- Miflasone 400 µg
1 dose, matin, s



6 118001 030262

MIFLASONE® 400 µg

Poudre pour
inhalation en gélule
PPV: 140,00 DH

33,00

- physiodose
1/3 ampoule matin/jours

247,00

• ATARAX 25 (générique)

Dr. Rachid EL KHETTAR
Pneumologue
Casablanca
175, Rue Boukraa - Casablanca
Tél.: 0522 492375
ICE: 001584533000041



6 118000 022954

247

404,00

Dr. Rachid EL KHETTAR
Pneumologue
Casablanca - Tel.: 0522 202867
N°d'ordre du Prise: Résidence Taghzouti
PHARMACIE LAJALIMA

Résidence Houssam Jassim

175,Rue Boukraa, Prés de l'Hôpital My Youssef - 3 ème Etage - Casablanca

Tél.: 0522 492375 - 0675 352435

E-mail : pneumorek@gmail.com

Dr Rachid EL KHETTAR
PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOGUE

الدكتور رشيد الخطّار
اختصاصي في أمراض الرئة والحساسية
البالغين - الأطفال

Cabinet d'Explorations Respiratoires



Casablanca le :/...../.....

M^e Joudane Mohamed

Facture

Consultation: 300 DH

Plethysmographie: 1200 DH

Docteur Rachid EL KHETTAR
Pneumologue
175, Rue Boukraâ - Casablanca
Tél: 05 22 49 23 75
ICE: 007584533000041

✓

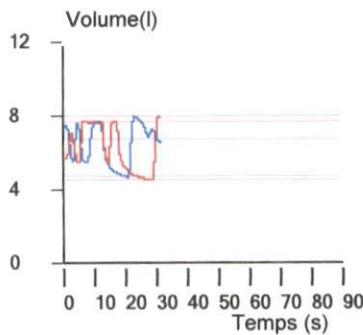
Résidence Houssam Jassim

175,Rue Boukraa, Prés de l'Hôpital My Youssef - 3 ème Etage - Casablanca
Tél.: 0522 49 23 75 - 0675 35 24 35
E-mail : pneumorek@gmail.com

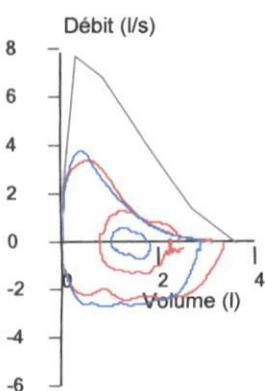
Cabinet Dr EL Khettar Rachid

Pneumologie allergologie somnologie
175 rue boukraa Casablanca bourgogne
Tel: 0522492375 0675652435

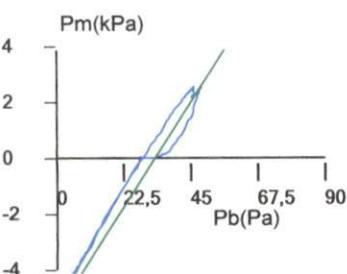
Nom : Mohamed Joudane	Taille: 169 cm	Age: 65 Ans	Date Naissance: 27/02/1955
ID: MohJou27021955	Poids: 68 kg	Genre: Masculin	BMI: 23,8 kg/m ²
Medication: Post: Salbutamol			



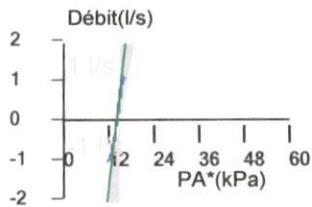
Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré
CV	l	3,84	3,27	85	3,41	89	4
CI	l	2,97	1,37	46	0,24	8	-82
VC	l		0,43		0,06		-86
VRE	l	1,04	2,01	194	3,18	307	58



Paramètre	Unité	ZScore					
CV	l						
CI	l						
Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré
VEMS	l	2,89	1,91	66	1,96	68	3
CVFex	l	3,70	2,99	81	3,17	85	6
VEMS/CVF	%	76	64		62		-3
DEP	l/s	7,73	3,80	49	3,42	44	-10
DEM25	l/s	1,38	0,37	27	0,32	23	-14
DEM50	l/s	4,04	1,36	34	1,29	32	-5
DEM75	l/s	6,87	3,18	46	3,32	48	4
DEM 25-75	l/s	3,18	1,05	33	0,97	31	-8
tex	s		10,2		10,1		-1



Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	ZScore
VGT	l	3,45	5,14	149	
CPT	l	6,42	5,49	85	
VR	l	2,41	0,16	7	
Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	ZScore
DEP	l/s				
DEM25	l/s				
DEM50	l/s				
DEM75	l/s				
DEM 25-75	l/s				
tex	s				
sRAW	kPa*s	0,69	0,64	93	



Commentaire:

- Troubles ventilatoires obstructifs non renversables

Date: 15/05/2020
Temps: 14:51

Température ambiante:
Pression ambiante:
Humidité ambiante :

24 °C
1011 hPa
50 %

Docteur Rachid EL KHETTAR
175 Rue Boukraa Casablanca
Tél: 0522492375
ICE: 0015863300041
Technicien