

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

iologie 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.

caire :

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.

die 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

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6896

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

OUAÏD RAÏSIA PATI

Date de naissance :

17.09.1954

Adresse :

251 loti lily moun CASSIANA ACCUEIL

Tél. : 0661150283

Total des frais engagés : 700

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



MUPRAS
RECEPTION

Date de consultation : 26/06/2020

Nom et prénom du malade : OUAÏD RAÏSIA

Age : 65

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Urthacaine



En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ASCUEIL

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 :

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
22/09/2020	S		300,00	
	Spironéthie		600,00	
	Tests cutanés		600,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
AL HAYMOUN SARL Casablanca - Tel: 05 22 90 CE 300185023506	29/10/2020	209,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

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 canalaire, ainsi que le bilan d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction] onctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram shows a 10x10 grid of numbered circles. The numbers represent a path or sequence starting from 1 at the top center and moving through various cells. Arrows indicate the direction of movement between adjacent cells. The path includes several loops and dead ends, with some cells containing multiple numbers. The grid is bounded by a thick black border.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Dr Laarej Hanane

Professeur spécialiste en
Pneumologie, Allergologie

Adultes et Enfants

Sevrage tabagique

Ronflement et apnées du sommeil

Examen du souffle, Echographie

Bronchoscopie, Tests d'allergies



الدكتورة لراج حنان

أستاذة متخصصة في أمراض
الجهاز التنفسية والحساسية

الكبار و الصغار

الإقلاع عن التدخين

الشغب و توقف التنفس أثناء النوم

إختبارات التنفس و الفحص بالصدى

الفحص بالمنظار و إختبارات الحساسية

Casablanca le : 22/06/2020 الدار البيضاء في :

Mr ouabir Mustapha

99.70

→ Labrak

Hôpital El Hédi Karraye Tunisie
Pneumologie - Pneumologie
Ass. LAAREJ Hanane

LOT: 14519012
PER: 12/2024
PPV: 99,70 DH

110.00

→ Metaz

PHARMACIE LAIMOUN
466, Lot. Allaymoun
Casablanca - Tél:
RC: 381781 - Tp: 362
ICE: 001850

LOT: GA00100
PER: 12/2021
PPV: 110 DH 00

209.70

119، شارع عبد المؤمن تقاطع زنقة سومية أمام محطة الطراموي، الطابق السادس، رقم 41، الدار البيضاء

119, Bd Abdelmoumen, Devant la station de Tramway, 6^{ème} étage, N°41

Tél : 05 22 22 02 03 / Email : hanane_laarej@hotmail.com



Professeur spécialiste en
Pneumologie, Allergologie

Adultes et Enfants

Sévrage tabagique

Ronflement et apnées du sommeil

Examen du souffle, Echographie

Bronchoscopie, Tests d'allergies

الدكتورة لعرج حنان

أستاذة متخصصة في أمراض
الجهاز التنفسي والحساسية

الكبار و الصغار

الإقلاع عن التدخين

الشخير و توقف التنفس أثناء النوم

اختبارات التنفس و الفحص بالصدى

الفحص بالمنظار و اختبارات الحساسية

Casablanca le : 22/06/2020 الدار البيضاء في :

PRICKS TESTS

Nom/Prénom : OUAKIM MUSTAPHA

Témoins positif :	✓
Témoins négatif :	✗
Acarien (DP) :	✗
Acarien (DF) :	—
Blomia :	—
Alternera :	—
P.olivier :	—
P. chat :	—
P. chien :	—
Cyprès :	—

Commentaire :

Démographie.
Interprétation difficile des tests cutanés.

شارع عبد المؤمن تقاطع رفقة سومية أمام محطة الطراموي، الطابق السادس، رقم 41، الدار البيضاء

119, Bd Abdelmoumen, Devant la station de Tramway, 6^{ème} étage, N°41

Tél : 05 22 22 02 03 / Email : hanane.laarej@hotmail.com

Pr.Laâdj Hanane

Pneumologue .Allergologue

Examen du souffle. Sevrage tabagique. Echographie thoracique .

Adresse: 119 bd abdelmoumen 6eme etage / Tel: 0522220203; 0

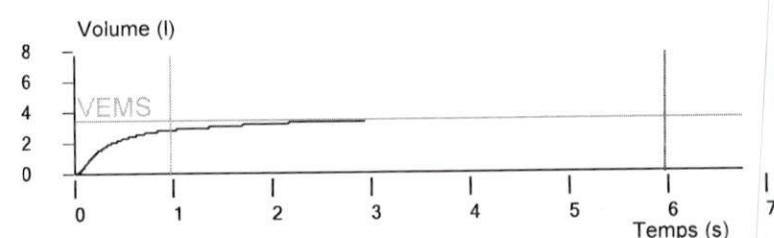
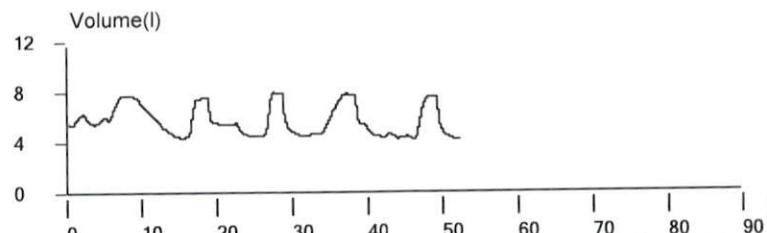
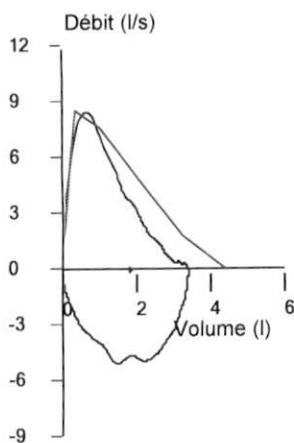
Nom : **Mustapha Ouakim**

Taille: 182 cm Age: 65 Ans Date Naissance: 17/09/195

Poids: 82 kg Genre: Masculin BMI: 24,8 kg/m²

ID: **MusOua17091954**

Medication:



Paramètre	Unité	LLN	Ref	ULN	Pré	%Ref	ZScore
CV	l	3,71	4,63	5,55	3,48	75	●
CI	l		3,70		3,59	97	
VC	l				0,30		
VRE	l		1,17		-0,12		

Paramètre	Unité	LLN	Ref	ULN	Pré	%Ref	ZScore
VEMS	l	2,61	3,45	4,29	2,98	86	●
CVFex	l	3,45	4,45	5,46	3,45	77	●
VEMS/CVF	%	64	76	87	86		●
DEP	l/s	6,54	8,53	10,52	8,43	99	●
DEM25	l/s	0,44	1,72	3,00	1,58	92	●
DEM50	l/s	2,36	4,53	6,70	4,17	92	●
DEM75	l/s	4,77	7,58	10,40	8,27	109	●
DEM 25-75	l/s	1,72	3,44	5,15	3,61	105	●
tex	s				3,9		

Commentaire: indication: check up fumeur
bonne coopération
cassure de la courbe expiratoire témoignant d'un début d'obstruction bronchique

Date: 22/06/2020
Temps: 14:08

Température ambiante:

29 °C

Technicien:

Pression ambiante:

1007 hPa

Humidité ambiante :

54 %