

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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.

Formation :

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.

Optique :

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° P19-0020274

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 619 Société : R.A.M.

Actif Pensionné Autre :

Nom & Prénom : ELFANE KCHAYAT Date de naissance : 01/01/1946

Adresse : DOMAINE DE DARB APT A01 DABOVAZZA

Tél. : 0636228961 Total des frais engagés : 900000,00 Dhs 430,60

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16.03.2020

Nom et prénom du malade : EL FANE KCHAYAT Age : 68 ans

Liens de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Allergie

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) : [Signature]

Le : 16.03.2020

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
16/3/2020	Consultation		+ 300 DH	Dr Abdelaziz Pneumo Allergo 300 DH Rue des Hospitaliers 22/03/2020 CASABLANCA
			600 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/03/2020	1130,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

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

A diagram of a dental arch (maxilla) with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper left (1-4), upper right (5-8), lower left (9-12), and lower right (13-16). A coordinate system is overlaid on the arch, with the vertical axis labeled 'H' at the top, the horizontal axis labeled 'D' on the left, and the diagonal axis labeled 'B' at the bottom right. The teeth are represented by small circles with numbers, and the arch is shown in a perspective view.

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAILX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

Professeur Abdelaziz AICHANE

Spécialiste en pneumologie-Allergologie

Cabinet des explorations pneumologiques et allergologiques

Asthme et Maladies Allergiques tests cutanés Allergologiques

Désensibilisation Explorations Fonctionnelles Respiratoires

Bronchoscopie Thoracoscopie Sevrage tabagique



الدكتور عبد العزيز عيشان

أستاذ جامعي سابق بكلية الطب

ومستشفى 20 غشت الدار البيضاء

أخصائي في أمراض التنفس والحساسية

الضيق وأمراض الحساسية خاليل الحساسية العلاج المناعي

تشخيص الوظائف التنفسية تشخيص الشخير الإلقاء عن التدخين

Casablanca, le : 16/03/2020

EL FANE MINA

30714

• Singulair 10 mg

1 comprimé, soir, pendant 1 mois

12316

• Flixonase 50 µg

2 dose, soir, pendant 1 mois



43016

PHARMACIE EL ABBADINE
Route d'ASSEM Km 11
Dar Bouazza Casablanca
Tél: 0522 2203/03

Dr Abdelaziz AICHANE
Professeur
Pneumo-Allergologue
40, Rue des hôpitaux
Tél. : 0522 2203/03 - CASABLANCA

40, شارع المستشفيات، الطابق الأول، رقم 5 قبالة مصلحة 28 - مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء

40, Rue des hôpitaux. 1er étage N°5 en face pavillon 28 - hôpital Ibnou Rochd - Casablanca

الهاتف : 05 22 22 03 03

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV : 69 20 DH



6

ID : 626257

FLIXONASE® 50 microgrammes

**RESPECTER LES DOSES
PRESCRITES**

Professeur Abdelaziz AICHANE

Spécialiste en pneumologie-Allergologie

Cabinet des explorations pneumologiques et allergologiques

Asthme et Maladies Allergiques tests cutanés Allergologiques

Désensibilisation Explorations Fonctionnelles Respiratoires

Bronchoscopie Thoracoscopie Sevrage tabagique



الدكتور عبد العزيز عيشان

أستاذ جامعي سابق بكلية الطب

و مستشفى 20 غشت الدار البيضاء

أخصائي في أمراض التنفس والحساسية

الضيق وأمراض الحساسية خاليل الحساسية العلاج المناعي

تشخيص الوظائف التنفسية تشخيص الشخير الإلقاء عن التدخين

Casablanca, le : 16/03/2020

Facture

EL FANE MINA

Acte	Honoraire
Consultation	300.00 Dh
EFR SPIROMETRIE K30	600.00 Dh
Total	900.00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
900.00 Dirhams

Dr Abdelaziz AICHANE
Professeur
Pneumologue
40, Rue des Hôpitaux
Tél. : 05.22.22.03.03. CASABLANCA

40, شارع المستشفيات، الطابق الأول، رقم 5 قبلة مصلحة 28 - مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء
40, Rue des hôpitaux. 1er étage N°5 en face pavillon 28 - hôpital Ibnou Rochd - Casablanca
Té. : 05 22 22 03 03
الهاتف :

Professeur Abdelaziz AICHANE

Spécialiste en Pneumologie-Allergologie

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

40 Rue Hopitaux 1er étage n°5 Tél: 0522220303

Date: 16/03/2020
Temps: 09:41

Température ambiante:

21 °C

Technicien :

Pression ambiante:

1021 hPa

Humidité ambiante:

64 %

Nom : Mina El fane

Taille: 156 cm

Age: 68 Ans

Date Naissance: 01/01/1952

ID: MinEl 01011952

Poids: 62 kg

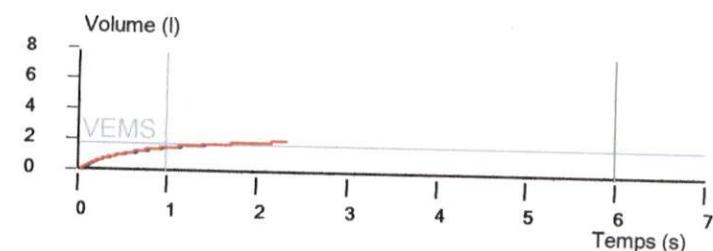
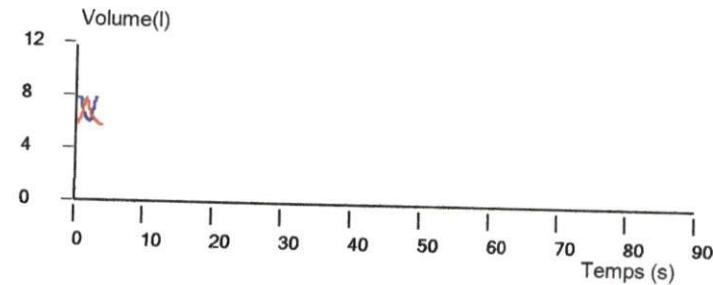
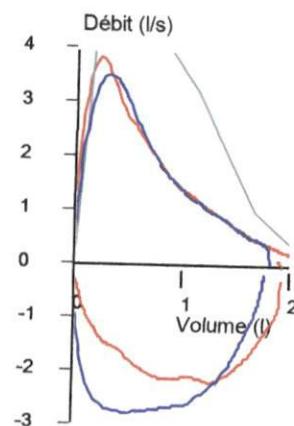
Genre: Féminin

Medication: Post: Salbutamol

BMI:

25,5 kg/m²

SPIROMETRIE



Paramètre	Unité	LLN	Ref	ULN	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
CV	l	1,53	2,22	2,91	1,82	82	2,07	93	14	
CI	l		1,97		1,82	92	1,93	98	6	
VC	l			0,32			0,03		-91	
VRE	l		0,65				0,14	22		
Paramètre	Unité	LLN	Ref	ULN	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
VEMS	l	1,24	1,86	2,49	1,58	85	1,59	85	1	
CVFex	l	1,55	2,25	2,96	1,82	81	2,07	92	14	
VEMS/CVF	%	65	76	87	87		77		-11	
DEP	l/s	3,95	5,43	6,91	3,56	66	3,86	71	8	
DEM25	l/s	-0,09	1,05	2,18	0,94	90	0,70	66	-26	
DEM50	l/s	1,47	3,28	5,09	1,61	49	1,41	43	-12	
DEM75	l/s	2,70	4,92	7,14	3,21	65	2,70	55	-16	
DEM 25-75	l/s	1,16	2,56	3,96	1,55	61	1,31	51	-15	
tex	s			1,6			2,4		50	

Commentaire: Trouble Ventilatoire Obstructif Irreversible des petites voies aériennes.

Professeur Abdelaziz AICHANE

Dr Abdelaziz AICHANE
Professeur
Pneumo-Allergologie
40. Rue des Hôpitaux
Tel.: 0522220303 - CASABLANCA