

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

M22- 0042829

147879

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Code réservé à l'adhérent (e) : **9004** Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **CHEMSI SAAD**

Date de naissance : **28-02-1972**

Adresse : **32 Rue 31 lot Sidi Abderrahmane**

Dulfa Casablanca
Tél. : **06 62 78 53 57** Total des frais engagés : **1150.00 Dhs**

Code réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **21/01/2023**

Nom et prénom du malade : **182 CHEMSI ALI** Age : **2008**

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **Affection Respiratoire**

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : **CASA**

Le : **02/02/2023**

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
21/01/23	CS	1	3500 DT	Rachid El Khatib pneumologue - Casablanca Boukrâa - 23 Tel: 0522 492300 CE: 0015845500
21/01/23	de pension	1	200 DT	
21/01/23	gynécologie	1	600 DT	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie AL MOTAHIID 31 Rue 36 Lot Sidi Abderrahmane Casablanca	21/01/05	88,-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

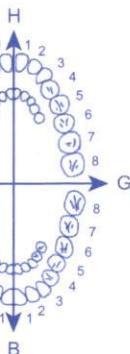
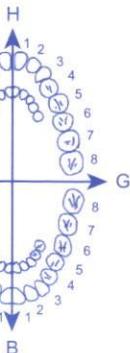
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 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'EXECUTION <input type="text"/>

Dr Rachid EL KHETTAR
PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOGUE

الدكتور رشيد الخطّار
 اختصاصي في أمراض الرئة والحساسية
 البالغين - الأطفال

Cabinet d'Explorations Respiratoires



21/01/2023

Casablanca le :

FILLE CHEMSI MALAK

83/50

- Zenmag sirop
1 cam matin et soir 1 mois



Dr. Rachid EL KHETTAR
 175, Rue Boukraa
 Casablanca
 Tél: 0522 49 23 75
 I.C.F. 333000041

Pharmacie AL MTAHIDIA
 Rue 36
 Lot Sidi Abderrahmane
 Casablanca

ZENmag MAGNESIUM

Magnésium, Mélisse et Vitamine B6

Sirop

Sans sucre
Sans alcool

Stress

Nervosité

Troubles du Sommeil

LOT 101418/FC8
 PER 03/2025
 PPC 89,00

Résidence Houssam Jassim

<https://192.168.1.25/pratisoft/W1562027130/prescription/> - 3 ème Etage - Casablanca

Tél.: 0522 49 23 75 - 0675 35 24 35

E-mail : pneumorek@gmail.com

Dr Rachid EL KHETTAR
PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOGUE

Casablanca, le 21/01/2023

Compte Rendu

Melle CHEMSI Malak

Cœur de volume normal.

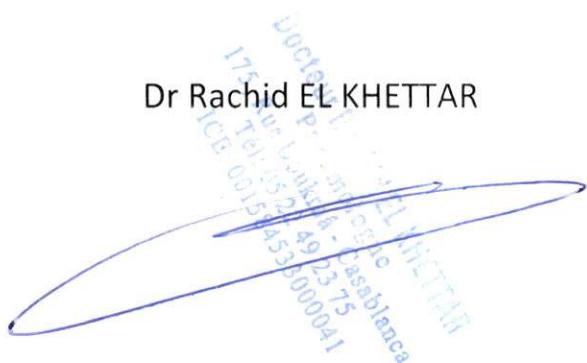
Culs de sacs libres.

Champs pulmonaire libre.

AU TOTAL

Cliché pulmonaire Normal.

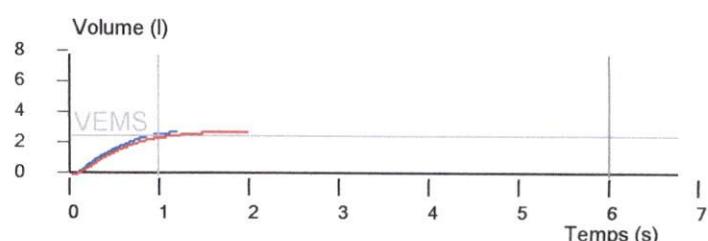
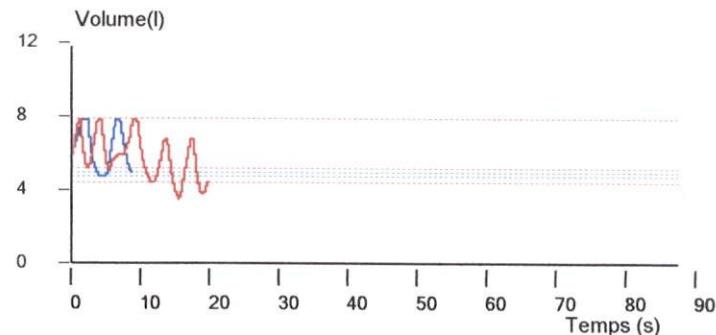
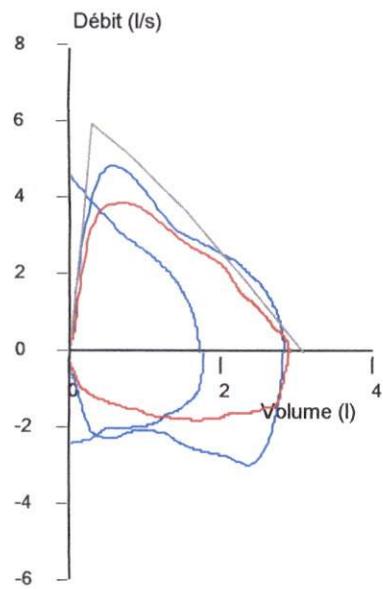
Dr Rachid EL KHETTAR



Cabinet Dr EL Khttar Rachid

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

Nom : Malak Chemsi	Taille:	158 cm	Age:	14 Ans	Date Naissance:	26/01/2008
ID: MalChe26012008	Poids:	50 kg	Genre:	Féminin	BMI:	20,0 kg/m ²
Medication: Post: Salbutamol						



Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
CV	l	3,15	3,14	99	3,46	110	10	
CI	l	2,14	2,94	137	2,73	128	-7	
VC	l	0,50	2,56	513	2,89	577	13	
VRE	l	1,09	0,20	18	0,73	67	265	

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
VEMS	l	2,64	2,82	107	2,60	99	-8	
CVFex	l	3,10	2,85	92	2,92	94	2	
VEMS/CVF	%	86	99		89		-10	
DEP	l/s	5,99	4,87	81	3,90	65	-20	
DEM25	l/s	1,91	2,48	130	1,85	96	-25	
DEM50	l/s	3,72	3,23	87	3,01	81	-7	
DEM75	l/s	5,24	4,80	92	3,90	74	-19	
DEM 25-75	l/s	3,32	3,50	106	3,05	92	-13	
tex	s		1,4		2,2			57

Commentaire:

Spéciale normale

Date: 21/01/2023 Température ambiante: 19 °C
Temps: 10:51 Pression ambiante: 1023 hPa
Humidité ambiante : 59 %

Technicien: Dr Rachid EL KHETTAR
Pneumologue
175 rue Boukraa - Casablanca
Tel: 0522492375 / 0675652435
Fax: 05845300041

Dr Rachid EL KHETTAR
PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOGUE

الدكتور رشيد الخطاطر
 اختصاصي في أمراض الرئة والحساسية
 البالغين - الأطفال

Cabinet d'Explorations Respiratoires

Pneumorek
 Adultes - Enfants

21/01/2023

Casablanca le :

Note d'honoraire

FILLE CHEMSI MALAK

Acte	QTE	Honoraire
Consultation	1	350,00 Dh
Radiologie thoracique Z12	1	200,00 Dh
EFR SPIROMETRIE K30	1	600,00 Dh
Total		1 150,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
 mille cent cinquante dirham(s)

Docteur
 Dr.
 175, Rue
 175, Rue
 Docteur Rachid EL KHETTAR
 Pneumologue Casablanca
 175, Rue Boukraa Casablanca
 Tél.: 0522 49 23 75 - 0675 35 24 35
 E-mail : pneumorek@gmail.com

Résidence Houssam Jassim

<https://192.168.1.25/pratisoft/w/175/RueBoukraa/PrésdeIHôpitalMyYoussef/3èmeEtage-Casablanca/125/consultation/51285467?readOnly=0&isLast=1>

Tél.: 0522 49 23 75 - 0675 35 24 35

E-mail : pneumorek@gmail.com