

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.

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

Nº P19- 0047894

AS1996

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0901

Société : fda

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CATIONI

Lahcen

Date de naissance : 12.11.49

Adresse : 31 rue lamenn

Tél. : 0668450112

Total des frais engagés : 2100 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14.2.23

Nom et prénom du malade : CATIONI Lahcen

Age : 73

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Maladie respiratoire

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 : 0668450112

Le : / /

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
06.04	Consultation	1	2100,00	DR. GADJIOU Pneumologue 11, Rue Lev Squeri Etg 5Quartier ABD TAN

EXECUTION DES ORDONNANCES

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	G 21433552 00000000		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				



14/02/23

Cher collègue

J'ai bien reçu notre patient M' CHIOUI LATHCEN, 73 ans, suivi chez nous pour FPI, candidat à une chélopectomie pour LV.

Une Pletthysmographie + DLCO a été réalisé, le VEMS est à 85%. la CVF à 71%. Pas de contre indication à la chirurgie sur le plan respiratoire

Cordialement

DR. GADDA WESSI
Pneumologue
11, Rue Léon Dierx - Casablanca
Tél.: 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05
الهاتف : 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05
RC : 45021 - I.F 2501099 - Patente : 34450506 - CNSS : 1420869 - ICE : 001728360000010
E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemersultan.com / www.cliniquemersultan.com

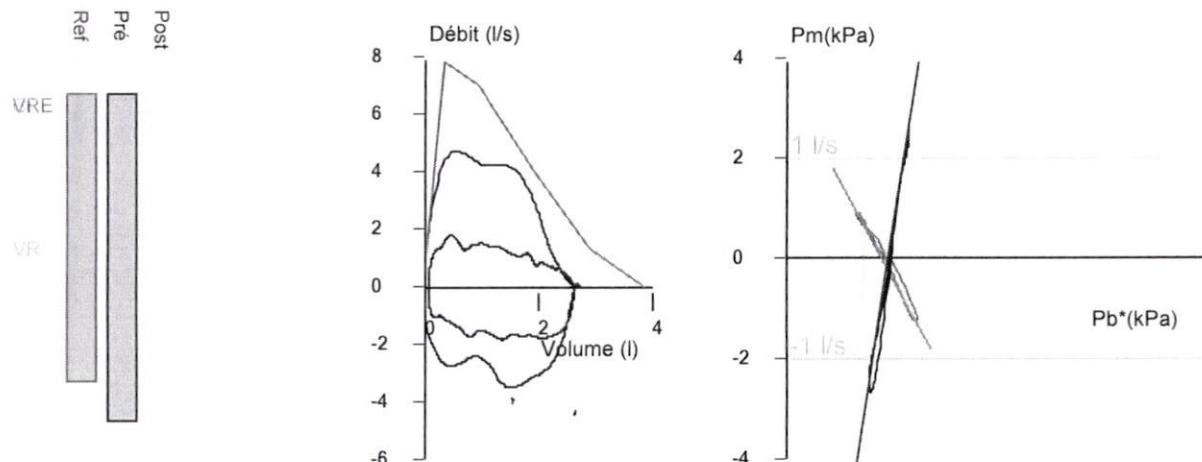
CLINIQUE MERS SULTAN

CENTRE DES EXPLORATIONS FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE

64,Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca

Tél: 05 22 27 02 79 / 05 22 27 72 72

Nom : LAHCEN CHTIOUI Taille: 176 cm Age: 73 Ans Date Naissance: 12/11/1948
 ID: LAHCHT12111949 Poids: 86 kg Genre: Masculin BMI: 27,8 kg/m²
 Medication:



Paramètre	Unité	LLN	Ref	ULN	Pré	%Ref	ZScore
VEMS	l	2,12	2,96	3,80	2,52	85	
CVFex	l	2,90	3,90	4,90	2,78	71	
VEMS/C...	%	62	74	86	91		
DEP	l/s	5,83	7,82	9,81	4,74	61	
DEM25	l/s	0,07	1,36	2,64	2,34	173	
DEM50	l/s	1,89	4,06	6,23	4,26	105	
DEM75	l/s	4,21	7,02	9,84	4,69	67	
DEM 25...	l/s	1,26	2,98	4,69	4,02	135	
tex	s				8,3		
Paramètre	Unité	LLN	Ref	ULN	Pré	%Ref	ZScore
CV	l	3,12	4,04	4,96	2,78	69	
CI	l		3,29		2,69	82	
VC	l				2,63		
VRE	l		1,00		0,09	9	
VGT	l	2,06	3,69	5,31	3,15	85	
CPT	l	5,83	6,98	8,13	5,83	84	
VR	l	2,01	2,68	3,36	3,05	114	
Paramètre	Unité	LLN	Ref	ULN	Pré	%Ref	ZScore
RVA	kPa/(l/s)	0,10	0,20	0,30	0,19	94	
GAW	(l/s)/kPa	3,33	6,66	9,99	5,32	80	
sRAW	kPa*s	0,25	0,74	1,22	0,59	80	

Commentaire:

sd ventilatoire restrictif léger avec Baisse de la DLCO. (CVFex 71%, DLCO à 53%)

Date: 14/02/2023
 Temps: 09:38

Température ambiante: 20 °C
 Pression ambiante: 1020 hPa
 Humidité ambiante : 63 %

Technicien :

DR. GADDAR Wassil
 Pneumologue
 11,Rue Lavoisier Appt 12
 Océanier Des hôpitaux
 Tél: 0522 860 444

CLINIQUE MERS SULTAN

CENTRE DES EXPLORATIONS FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE

64,Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca

Tél: 05 22 27 02 79 / 05 22 27 72 72

Nom : LAHCEN CHTIOUI

Taille: 176 cm

Age:

73 Ans

Date Naissance:

12/11/194

ID: LAHCHT12111949

Poids: 86 kg

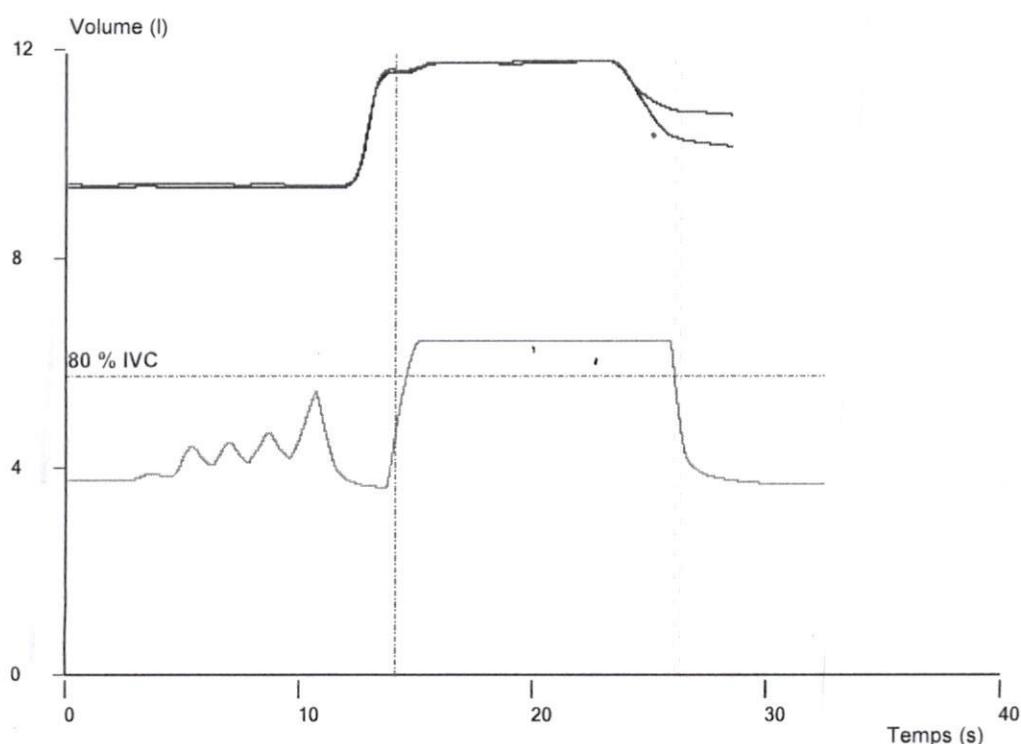
Genre:

Masculin

BMI:

27,8 kg/m²

Medication:



Paramètre	Unité	LLN	Ref	ULN	Pré	%Ref	ZScore
TLCO	mmol...	6,13	8,71	11,29	4,58	53	●
KCO	mmol...	0,88	1,25	1,62	1,08	86	●
CRF	l	2,06	3,69	5,31	2,23	61	●
VR	l	2,01	2,68	3,36	1,75	65	●
VR/CPT	%	33	42	51	39	92	●
CPT	l	5,83	6,98	8,13	4,53	65	●

Commentaire:

Date: 14/02/2023 Température ambiante: 20 °C Technicien :

Temps: 09:38 Pression ambiante: 1020 hPa

Humidité ambiante : 63 %



مصحة مرس السلطان

Service de Radiologie

14/04/23

► I.R.M 1,5T

► Scanner 16 Barretes

- 3D Corps Entier

- Angio Scanner
Corps Entier

► Echographie

- 2D / 3D / 4D

- Echo doppler couleur

- Echo guidée

► Biopsie

- Sconnoguidée

- Echo guidée

► Radiologie

Interventionnelle

► Radiologie Standard

Numérisée

CHIovi LAHCEN

- Fei

- Bilan pré chirurgical :

Plethysmographie + DLCO

DR GADDAWOSSELI
11, RUE LOUIS DUBOURG
Quartier des Nations Unies
Tél : 0522 60 44 44

URGENCES 24H/24H

05 22 26 79 42 شارع عمر الادريسي (قرب حديقة مردوخ) - الدار البيضاء - الفاكس

64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42

هاتف : 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05

E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemersultan.com / www.cliniquemersultan.ma / ICE : 001728360000010



F A C T U R E

N° **1 848 / 2023 du 14/02/2023**

Nom patient	CHTOUI LAHCEN	Entrée	Sortie
Prise en charge	PAYANT	14/02/2023	14/02/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
PLETHYSMOGRAPHIE	1,00		1 200,00	1 200,00
DLCO	1,00		900,00	900,00
			Sous-Total	2 100,00
Total				2 100,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> DEUX MILLE CENT DIRHAMS	Total général	2 100,00
--------------------------------------------------------------------------------------	----------------------	-----------------

Encaissements	Chèque	Total encaissé	Solde
	2 100,00	2 100,00	0,00

Ref Chq : BMCI 4382097/

CLINIQUE MERS SULTAN
64, Rue Omar El Idrissi
Tel : 05 22 27 72 72