

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

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

Déclaration de Maladie

N° W21-781962

157719
CWA

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
X 087

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom :

BENSOUDA NOUHAD

Date de naissance :

25/12/1952

Adresse : 25 Impasse de Madrid AGADIR

Tél. :

0661061725

Total des frais engagés :

2042,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. FERRAMI M.K
SPECIALISTE DES PATHOIES
DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
Imme Imourane Rue Hôpital de Ville
AGADIR - Tel: 05 28 84 38 33

Cachet du médecin :

Date de consultation :

06 Avril 2023

Nom et prénom du malade :

BEN SOUDA Nouhad

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

APN

Bronchite

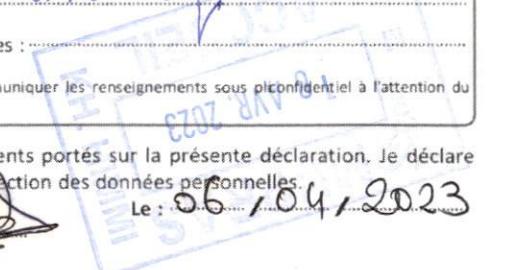
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



Le : 06/04/2023

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 Avril 2023 ¹	C + 1580.	1050.	1050.	INR 041062043

Pharmacie ANBARY
Badreddine ANBARY
Av. Hassan II, Imm. Hasna
AGADIR - Tél: 05 28 84 55 92

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	6/04/2023	992,00 Dhs

DE L'APPAREIL
SPECIALISE DE
L'IMMORAL
AGADIR - Tél: 05 28 84 55 92

ANALYSES - RADIographies

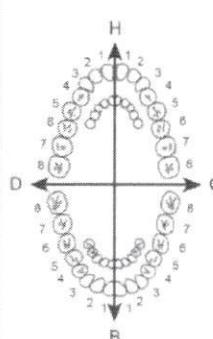
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

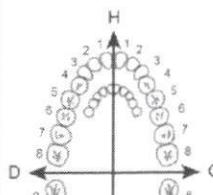
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. ERRAMI MOHAMED EL KEBIR

Diplômé de l'Université de BREST - (France)

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Respiratoire

(Asthme - Allergies Respiratoires - Maladies des Bronches)

Endoscopie - E.F.R.

Membre de la Société de Pneumologie de langue française

(SPLF)

CES de Santé Publique

06 Avril 2023

الدكتور الرامي محمد الكبير

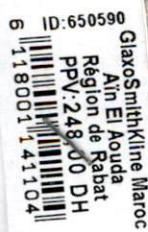
خريج جامعة بريست بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

الضيقه - الحساسية التنفسية



Agadir, le : أكادير في :



Mr BEN Souda Nouha d

248,- x 4.

- Seretide 250 dh/c

✓ ✓ ✓
✓ ✓ ✓
✓ ✓ ✓

Pharmacie ANBARY
Badreddine ANBARY
Av. Hassan II, Imm. Hasna
AGADIR - Tel: 05 28 84 55 92

Dr. ERRAMI M.K
SPECIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
Imm Imourane Rue Hôtel de Ville
AGADIR - Tel: 05 28 84 38 33

EF R

Rendez-vous le الموعد : 02/08/2023

1 زنقة القصر البلدي عمارة ايموران الطابق الثاني قرب عمارة أمليل أكادير - الهاتف : 05 28 84 38 33

1, Rue Hôtel de ville, Imm Imourane - 2ème Etage près Imm. OUMLIL - Agadir - Tél.: 05 28 84 38 33

Dr. ERRAMI MOHAMED EL KEBIR
Diplômé de l'Université de
BREST - (France)
SPÉCIALISTE DES MALADIES DE L'APPAREIL
RESPIRATOIRE
(ASTHME - ALLERGIES RESPIRATOIRES)

الدكتور الرامي محمد الكبير
خريج جامعة بريست بفرنسا
اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى
الضيقه - الحساسية التنفسية

Note d'Honoraire

Agadir, le : 06 Avril 2023

Concernant Mr. Mme: BEN SOUDA Nouha

Consultation : 250

Visite : 1

Radiographie : 1

EFR : Pneumographie 800

Endoscopie Bronchique : 1

Tests Cutanés : 1

Autres : 1

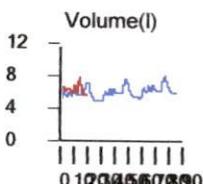
Total : 1050 Dhs

Arrêtée la présente note à la somme de : Mille cinquante

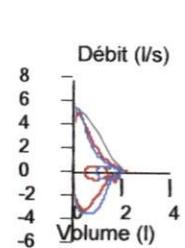
Dinars

Dr. ERRAMI M.K
SPECIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
Imm. Imourane Rue Hôtel de Ville
AGADIR - Tél: 05 28 84 38 33

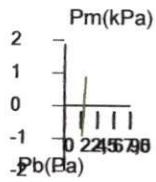
Nom : NOUHAD BENSOUDA	Taille: 157 cm	Age: 70 Ans	Date Naissance: 15/12/1952
ID: NOUBEN15121952	Poids: 50 kg	Genre: Féminin	BMI: 20,3 kg/m ²
Medication: Post: Salbutamol	Ethnicity: Caucasian		



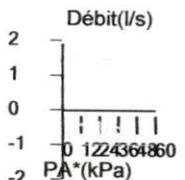
Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
CV [3]	l	2,22	2,28	103	2,32	105	2	-
CI [3]	l	2,01	2,21	110	1,77	88	-20	-
VC	l		0,65		0,47		-28	-
VRE [3]	l	0,63	0,07	11	0,55	88	686	-
VRI	l		1,56		1,29		-17	-



Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
DEP [3]	l/s	5,43	5,39	99	4,97	92	-8	-
VEMS [3]	l	1,85	1,65	89	1,77	95	7	-
CVFex [3]	l	2,25	2,17	97	2,32	103	7	-
VEMS/CV...	%	76	76		76		0	-
DEM25 [3]	l/s	1,01	0,57	56	0,59	58	4	-
DEM50 [3]	l/s	3,26	1,38	42	1,76	54	28	-
DEM75 [3]	l/s	4,91	4,14	84	4,02	82	-3	-
DEM 25-7...	l/s	2,50	1,45	58	1,61	64	11	-
tex	s		5,0		4,9		-2	-



Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	ZScore
VGT [3]	l	2,59	1,77	69	-
CPT [3]	l	4,57	3,43	75	-
VR [3]	l	1,96	1,05	54	-
VR/CPT [3]	%	43	31	72	-



Paramètre	Unité	Ref	Post	%Ref	ZScore
RVA [3]	kPa/(l/s)	0,20	0,26	129	-
GAW [3]	(l/s)/kPa	6,66	3,88	58	-
sRAW [3]	kPa*s	0,52	0,67	129	-

Commentaire:

Plethora - Profil de syndrome Restreint

Dr. ERRAMI M.K
SPECIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
Immeuble Agadir - Rue Hôtel de Ville
AGADIR - Tél: 05 22 64 38 33



Date: 06/04/2023 Température ambiante: 24 °C Technicien :

Temps: 12:18 Pression ambiante: 1006 hPa

Humidité ambiante : 47 %