

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.

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

M22- N° 002958

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6165 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL HOUSSINI HILAL MOHAMMED AMINE
 Date de naissance : 06-08-1963
 Adresse : 80 lot Jawhar Taza Marrakech
 Tél. : 06 61 99 80 32 Total des frais engagés : 300,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Hafsa S. JIAI
 Professeur en
 Pneumologie - Allergologie
 12, Rés. Tissir, 2ème étage, Angle
 Av. 4ème DMM et Rue Lamure
 Route de Taza Marrakech
 Date de consultation : 23/05/2023
 Nom et prénom du malade : E.C. H. JIAI Age : 61 ans
 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 : Marrakech Le : 23/05/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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

23 MAI 2023

Spirmeira

300,00

Dr. Hafsa SAJJAL
Professeur en Pneumologie - Allergologie
12, Yés, Tachir, 2ème étage, Annexe Av. 4ème
Dakh et Rue Lamartine, Route de Targa
Maroc - 110105 24 42 00 27

071271449

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé
des Honoraires

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

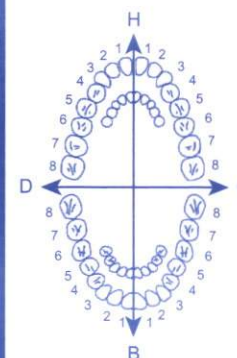
Coefficient

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

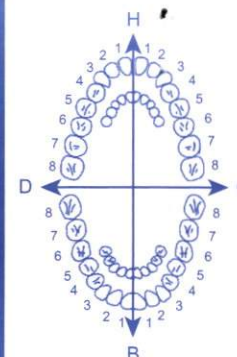
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Hafsa SAJIAI

Spécialiste en Pneumologie

Phtisiologie - Allergologie - Tabacologie

Ronflements et Apnées du sommeil

Ex-enseignante à la faculté de médecine
et de pharmacie de Marrakech



بروفيسور حفصة السجعي

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي

داء السل - الحساسية - الاقلاع عن التدخين

الشخير وتوقف التنفس أثناء النوم

أستاذة سابقة بكلية الطب والصيدلة بمراكش

Marrakech le :

23 MAI 2023

مراكش في :

M. EL HOUSSEINI, HAZAL
ned Amine

1 - Spirométrie K30

Dr. Hafsa SAJIAI
Professeur en Pneumologie - Allergologie
12, Rés. Tissir, 2ème étage, Angle Av. 4ème
Dahm et Rue Lamure, Route de Targa
Marrakech - Tél : 05 24 42 60 27



071271449

☎ 05 24 420 027 ☎ 06 77 760 801 ✉ pr.hafsasajiai@gmail.com 🌐 www.pneumo-marrakech.com

ICE: 002897136000068 IF: 50495905 TP: 45107788

Résidence Tissir Appt. 12, 2ème étage, route Targa et rue Lieutenant Lamure, En face de la place d'Armes - Quartier Youssef ben Tachfine. Guéliz. Marrakech

Professeur Hafsa SAJIAI

Spécialiste en Pneumologie
Phtisiologie-Allergologie-Tabacologie
Ronflements et Apnées du sommeil
Ex-enseignante de la faculté de médecine
et de pharmacie de Marrakech



بروفيسور حفصة السجيع
أخصائية امراض الجهاز التنفسي
داء السل-الحساسية-الاقلاع عن التدخين
الشخير وتوقف التنفس أثناء النوم
أستاذة سابقة بكلية الطب و الصيدلية بمراكش

Marrakech le :

مراكش في :

Facture N°: 1452

Date : 23/05/2023

Bénéficiaire : Mr El Houssini Hilal Mohamed Amine
Mr EL HOSSINI HILAL MOHAMED AMINE

Tél: 0661198032

Email:

Adresse:

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Visite du 23/05/2023				
SPI	EFR SPIROMETRIE K30	1	300,00	300,00
			Total	300,00

• Arrêté le présent document à la somme de :
trois cents dirham(s)

Dr. Hafsa SAJIAI
Professeur en
Pneumologie - Allergologie
12, Rés. Tissir, 2ème étage, Angle
Av. 4ème DMM et Rue Lamure
Route de Targa - Marrakech
Tél : 05 24 42 00 27

Résidence Tissir Appt. 12, 2ème étage, route Targa et rue Lieutenant Lamure, En face de la place d'Armes
Quartier Youssef ben Tachfine. Guéliz. Marrakech - ☎ 06 77 760 801



071271449

☎ 0524420027 ✉ pr.hafsasajiai@gmail.com 🌐 www.pneumo-marrakech.com

ICE: 002897136000068 IF: 50495905 TP: 45107788



EXPLORATIONS FONCTIONNELLES RESPIRATOIRES

Pr Hafsa SAJIAI

Pneumologie - Allergologie

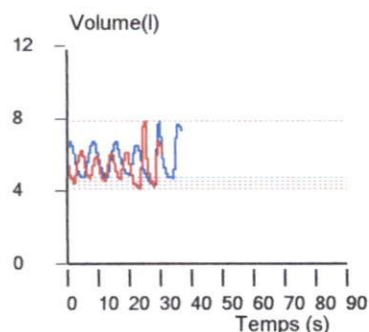
Tabacologie- Explorations du sommeil

Nom : **MOHAMED AMINE EL HOSSINI HILAL** Taille: 173 cm Age: 59 Ans Date Naissance: 06/08/1963

ID: **0830/2022**

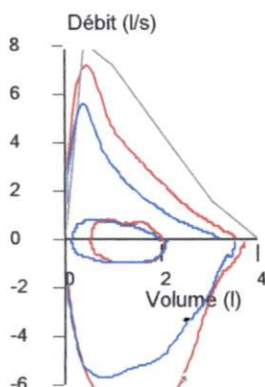
Medication: Post: Salbutamol

Poids: 89 kg Genre: Masculin BMI: 29,7 kg/m²

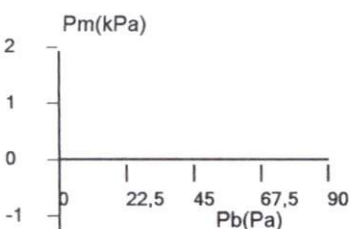


Paramè...	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré
CV	l	4,25	3,55	84	3,75	88	6
CI	l	3,25	3,11	96	3,34	103	7
VC	l		2,03		1,47		-28
VRE	l	1,15	0,44	38	0,41	36	-7

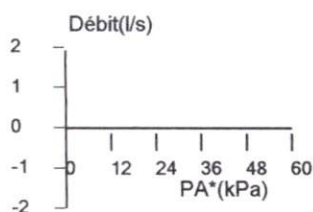
Paramè...	Unité	ZScore
CV	l	
CI	l	



Paramè...	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré
VEMS	l	3,24	2,29	71	2,83	87	24
CVFex	l	4,09	3,19	78	3,59	88	13
VEMS/C...	%	77	72		79		10
DEP	l/s	8,24	5,62	68	7,25	88	29
DEM25	l/s	1,64	0,80	49	1,16	71	45
DEM50	l/s	4,38	1,84	42	2,84	65	54
DEM75	l/s	7,26	3,79	52	5,16	71	36
DEM 25...	l/s	3,52	1,85	53	2,76	78	49
tex	s		4,1		2,9		-29



Paramè...	Unité	Ref
VGT	l	3,49
CPT	l	6,74
VR	l	2,33
DEP	l/s	
DEM25	l/s	
DEM50	l/s	
DEM75	l/s	
DEM 25...	l/s	
tex	s	
sRAW	kPa*s	0,70



Commentaire:

Patient de 59 ans, tabagique chronique

BPCO sous TTT de fond

Patient coopérant

C/C: Trouble ventilatoire obstructif modéré réversible sous B2 mimétique

Dr. Hafsa SAJIAI
Professeur en Pneumologie - Allergologie
12, R.éa. Tassir, 2010 édaé, - Allergologie
DMW et 30e Lamure, Route de Targa
Marsa Matruh - Tél : 05 24 42 00 27

Date: 23/05/2023

Temps: 12:35

Température ambiante: 26 °C

Pression ambiante: 960 hPa

Humidité ambiante: 34 %

Technicien :