

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 canalaire, 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 canalaire.

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

M23-0018955

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0777 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AMMAR Moham
 Date de naissance : 30-11-46
 Adresse : 23 rue Gelp de Benghiah Am dach
 Tél. : Total des frais engagés : 1792 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 02 FEV. 2024
 Nom et prénom du malade : ANNOU Age : 47 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 : CASAB : Le : 02/02/24
 Signature de l'adhérent(e) :

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
02/02/2024	G		300,00	Maha NASSAF Im. Confluence Allergologie et Biochimie Porte Rio, Casablanca Tél/Fax : +212 (0) 22 81 12 12

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE DE CASABLANCA
160, Bd El Mahatta - Casablanca
Tél: 05 22 80 09 70

I.N.P.E
092017300

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

Maha NASSAF
Im. Confluence Allergologie
et Biochimie
Porte Rio, Casablanca
Tél/Fax : +212 (0) 22 81 12 12

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE		Coefficient															
	<table> <tr> <td>H</td><td>H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>D</td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr> <td>B</td><td>B</td></tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	CCEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
	[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"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Maha Nassaf

Pneumologue Allergologue

Spécialiste des maladies de l'appareil
respiratoire, Maladies allergologiques,
Asthme, Tuberculose, Sevrage tabagique,
Bronchoscopie



الدكتورة مها ناصف

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي،
أمراض الصدر والحساسية،
الربو، داء السل، الإقلاع عن التدخين
التشخيص بالمنظار

Casablanca, le 3 - 12 - 2024 في الدار البيضاء،

Mr - Mme :

Amar Nohou

Regu

Exploration fonctionnelle respiratoire

Docteur Maha NASSAF
Pneumologue Allergologue
Im. Comm. Angle Route Azemour et Bd. Sidi Abderrahman, Hay Hassani, Casablanca
Porte Route Azemour (en face station Afrika), 3^{ème} étage
Tél/Fax : +212 (0) 522 91 12 12 - E-mail : nassafpneumo@gmail.com

SYNTHEMEDIC

22 rue souheir bnou al souam roches
noires casablanca

SYMBICORT TURBUHALER

2006 µg Pdre p.mh

Flacon de 120 doses

104/14 DMP/21NRQ P.P.V.: 297,000H

6 118001 020706

SYNTHEMEDIC

22 rue souheir bnou al souam roches
noires casablanca

SYMBICORT TURBUHALER

2006 µg Pdre p.mh

Flacon de 120 doses

104/14 DMP/21NRQ P.P.V.: 297,000H

6 118001 020706

SYNTHEMEDIC

22 rue souheir bnou al souam roches
noires casablanca

SYMBICORT TURBUHALER

2006 µg Pdre p.mh

Flacon de 120 doses

104/14 DMP/21NRQ P.P.V.: 297,000H

6 118001 020706

Docteur Maha Nassaf

Pneumologue Allergologue

Spécialiste des maladies de l'appareil
respiratoire, Maladies allergiques,
Asthme, Tuberculose, Sevrage tabagique,
Bronchoscopie



الدكتورة مهانصاف

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي،
أمراض الصدر والحساسية،
الربو، داء السل، الإقلاع عن التدخين
التشخيص بالمنظار

Casablanca, le 30 SEP 2024 في الدار البيضاء،

Mr - Mme : Amar T. Shamed

297,00 x 3

Symbicort 20



Aboufex x

2 J

T = 891,00

à verser le 01/10/2024

صيدلية الدار البيضاء
PHARMACIE DE CASABLANCA
160, Bd El Mahdoui Casablanca
Tél: 05 22 80 05 70

Docteur Maha NASSAF
Pneumologue Allergologue
Imm. Communale Hay Hassani
Porte Route Azemour et Bd. Sidi Abderrahman, Hay Hassani, Casablanca
Rte. d'Azemour (en face station africain)
Tél/Fax : +212 (0) 522 91 12 12

Voir au des Vigiles

Dr Maha NASSAF

Pneumologue, Allergologue

Bd Sidi Abderrahman, imm.Communal, Casablanca.

Tél: 0522911212

Ammor, Mohamed

ID: 110/22

Âge: 77 (30/11/1946)

Sexe à la naissance Masculin

Taille

164 cm

Asthme

--

Ethnicité Caucasien

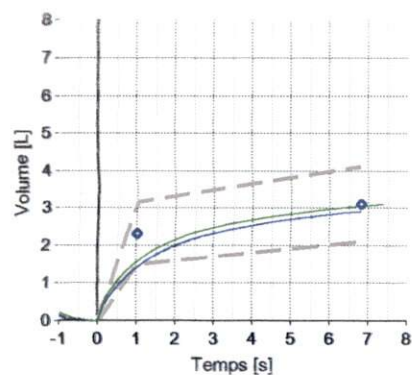
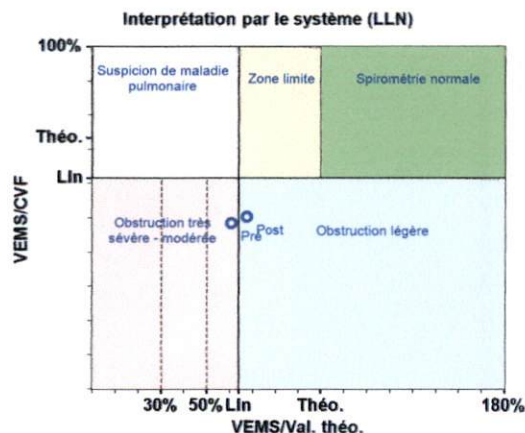
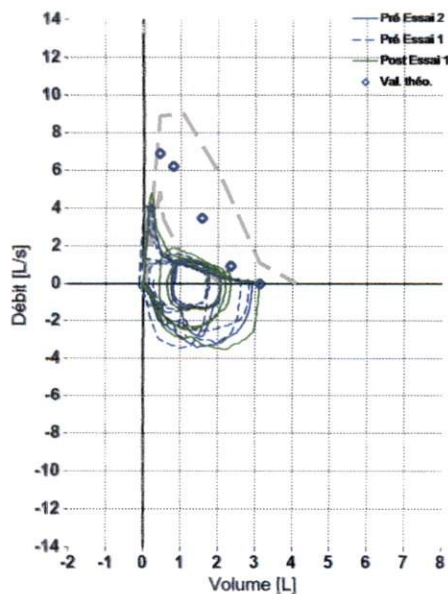
Poids

68 kg

IMC 25.3

BPCO/MPOC

--



Dr Maha NASSAF

Pneumologue, Allergologue

Bd Sidi Abderrahman, imm.Communal, Casablanca.

Tél: 0522911212

Ammor, Mohamed

ID: 110/22

Âge: 77 (30/11/1946)

Sexe à la naissance Masculin
Ethnicité Caucasien

Taille 164 cm
Poids 68 kg IMC 25.3

Asthme --
BPCO/MPOC --

CV et BDV

Votre VEMS/théorique: 60 %

Date du test 02/02/2024 12:43:18
Heure post 02/02/2024 12:59:29
Interprétation JRS (LLN)
Val. théo. ERS (ECCS/EGKS), 1993
BTPS (insp/exp) 1,12/1,02

Paramètre	Pré				Post								
	Meilleur	Lln	Score z	%Théo.	Théo.	Essai 2	Essai 1	Meilleur	Score z	%Théo.	Chg	%chg	Essai 1
VEMS [L]	1,41*	1,49	-1,81	60	2,33	1,41*	1,41*	1,56	-1,51	67	0,15	11	1,56
CVF [L]	2,90	2,10	-0,34	93	3,10	2,90	2,81	3,09	-0,02	100	0,19	7	3,09
VEMS/CVF	0,485*	0,615	-3,45	-	0,733	0,485*	0,501*	0,503*	-3,20	-	0,018	4	0,503*
DEP [L/s]	4,28*	4,92	-2,17	62	6,91	4,28*	4,22*	4,88*	-1,68	71	0,60	14	4,88*
DEM25 [L/s]	0,34	-	-	36	0,94	0,34	0,39	0,31	-	33	-0,03	-10	0,31
DEM50 [L/s]	0,77*	1,31	-2,05	22	3,48	0,77*	0,80*	0,82*	-2,01	24	0,05	7	0,82*
DEM75 [L/s]	1,27*	3,44	-2,91	20	6,25	1,27*	1,42*	1,50*	-2,78	24	0,23	18	1,50*
DEF25-75 [L/s]	0,70*	0,86	-1,80	27	2,57	0,70*	0,72*	0,73*	-1,77	29	0,04	5	0,73*
TEF [s]	6,8	-	-	-	-	6,8	5,8	7,4	-	-	0,6	9	7,4

Attention: valeurs théoriques extrapolées. Interpréter avec précaution.

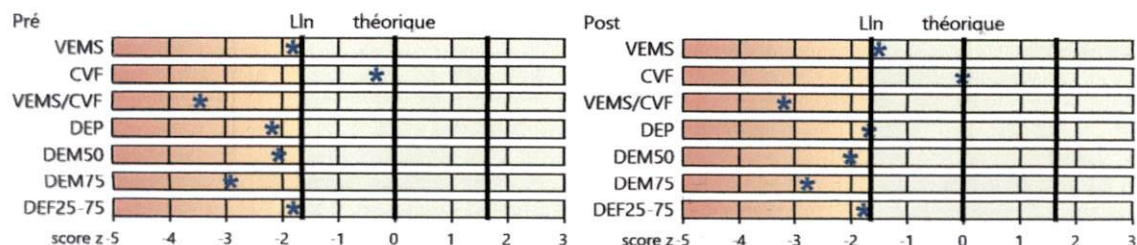
* Résultats inf. à la limite normale ou changement post test significatif.

Qualité du test Pré VEMS - B, CVF - U (CVF Var=0,09L (3,1%); VEMS Var=0,00L (0,1%))

Post VEMS - E, CVF - U

Interprétation système Pré Obstruction modérée

Post Obstruction légère



Coopération correcte,

Trouble vent coté obstructif modéré et peu sensible
sous salbutamol.

Docteur Maha NASSAF
Pneumologue, Allergologue
Imm. Communale, Bd Sidi Abderrahman, Casablanca
Tél: 0522911212