

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 canaux, 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 canaux.

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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-786510

199973

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06462 Société : RAY
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : K HOUSAJI BOUCHRA
 Date de naissance : 06/02/1961
 Adresse : Res Polo, n°6, Bd La Soane, Pcb CASABLANCA
 Tél. : 0662153913 Total des frais engagés : 2640,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur MEHAJI
 Maladies Respiratoires, Allergies
 201, Rue Mustapha El Maâni
 Casablanca - Tél. : 0522 22 13 00
 Date de consultation : 27/12/2023
 Nom et prénom du malade : K HOUSAJI BOUCHRA Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la 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 : Casablanca Le : 10/02/2024

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHERENT

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
27/12	C1		300,00	INF : <u>091111191</u>
2013	K30		600,00	<p>Docteur MEHAJI</p> <p>Muladji Respiratoires, Allergies</p> <p>201, Rue Mustapha El Moudni</p> <p>Genève</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES		MONTANT DE LA FACTURE	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date		
<p>Pharmacie Dr. Djoudi Ayadi Drisse 4, Rue l'isère pole Casablanca Tel: 022 65 64 57</p>	27/12/2023	740,80	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur MEHAJ <i>Maladies Respiratoires, Allergies</i> 201, Rue Mustapha EL Moudjahid Casablanca - Tél. 0522 22 13 00	27 Dec 2013	218	209,00
	27/12/23	704,80	800,00

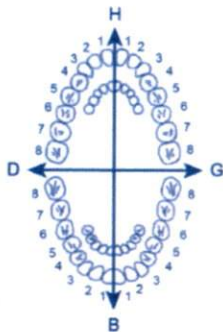
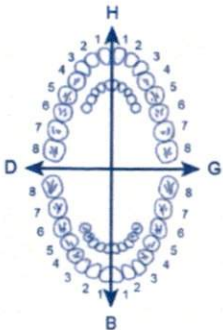
[illegible]

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ----- G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur K. MEHAJI

Docteur d'état en Médecine de la Faculté de Lille (France)

Allergies Respiratoires - Tests Allergologiques

Ronflement et troubles respiratoires du sommeil

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Consultation anti-tabac - Tuberculose

الدكتور خ. المهاجي

الدكتوراه في الطب خريج كلية ليل (فرنسا)

الضيق - الحساسية التنفسية - اختبارات الحساسية

الشخير - الإقلاع عن التدخين

التشخيص الوظيفي للتنفس - السل

Casablanca, le 27 Dec 2023الدار البيضاء، في:

29710002 KHOUAJA Bouchara

1) Symplicat 400g 2.1 ago. 2 fois / j. 3j

19.30 1 gelule ago matin et soir x 1 mois

2) Otrivine gel nasale

1 pulv. 3 fois / j. 3j
hi 1 pulv. 2 fois / j. 3j
hi 1 pulv. le soir x 3j

3) Conasal 2.1 pulv dans chaque
narine le soir x 1 mois

4) Xyzall 1 cp le soir x 1 mois

46.30 42.20 Parafoline 1 bouffée à la demande

5) 4000 61 Eff. Melleoy 2 fois / j. 3j
hi 2 gélules x 3j

740,80

Docteur MEHAJI
Allergies Respiratoires
201, Rue Mustapha El Maâni
Casablanca - Tél: 0522 22 13 08

PHARMACIE L'ISERE
Dr. Dhouai Ayadi Driss
74, Rue L'isere polo - Casablanca
Tél: 022 85 64 57

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair boudi al bouam rochet
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER
400/12µg par dose Pâte psh
Flacon de 60 doses
105/14 DMP/21/NRO du P.V.: 297,00 DH
6 118001 020935

PHWM
AVR-23
MAR-25

809408,954000,5
5

EFFIPRED®
20 Comprimés
20 mg

6 118000 031369

EFFIPRED® 20 mg

PPV 40DH00
EXP 05/2026
LOT 320117

Ventoline 100 mcg
Aérosol, 200 doses.

6 118001 141258

Lot
EXP
PPV
TUSP
03 2025
02,24
HD

Ventoline 100 mcg
Aérosol, 200 doses.

6 118001 141258

Lot
EXP
PPV
9P7E
07 2024
45,30 DH

LOT: M0826
EXP: MAI 2026
PPV: 19,30 DH

Otrivine 1%
Solution 10 ml

6 118000 220138

5 000456 864608

PHWK
AVR-23
MAR-25

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair boudi al bouam rochet
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER
400/12µg par dose Pâte psh
Flacon de 60 doses
105/14 DMP/21/NRO du P.V.: 297,00 DH
6 118001 020935

Actro
A

EXPLORATION FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE

01. Rue Mustapha El Maani - Casablanca

Tél : 05 22 22 13 00 - E-mail : khalid.mehadji@hotmail.c

Nom : BOUCHRA KHOUJAH

Taille: 166 cm Age: 62 Ans

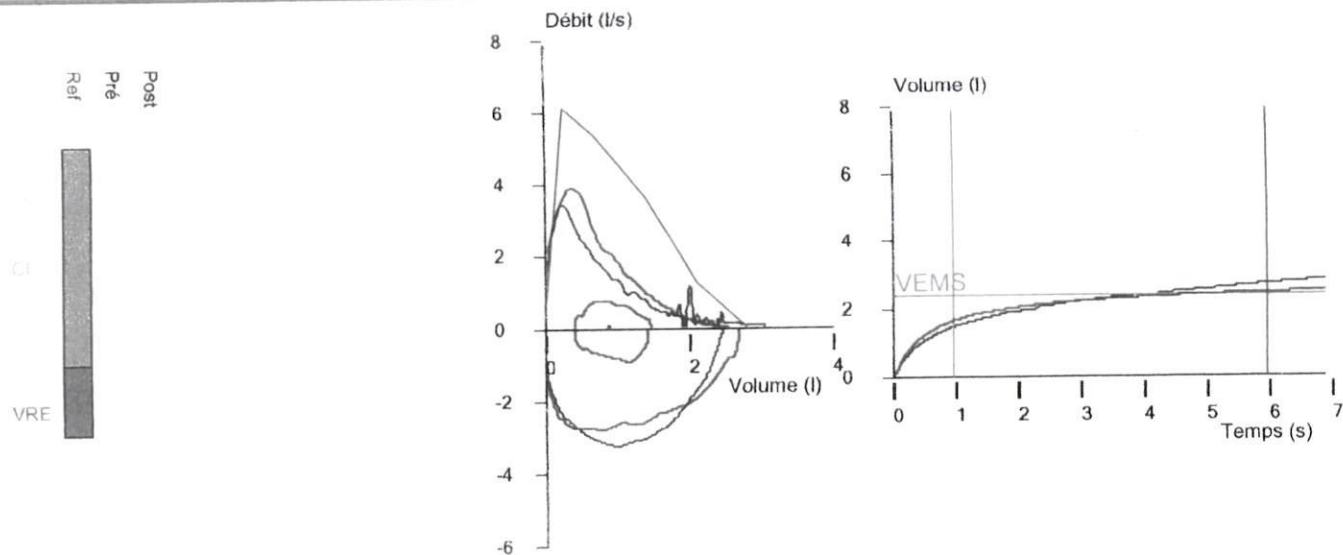
Date Naissance: 06/02/1961

Prénoms: BOUKHO06021961

Poids: 73 kg Genre: Féminin

BMI: 26,5 kg/m²

Médication: Post: VENTOLINE



Paramè...	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
CV	l	2,84	3,08	108	2,72	96	-12	
CI	l	2,42	1,20	50	2,32	96	93	
VC	l		1,06		1,00		-6	
VRE	l	0,78	1,88	239	0,40	51	-79	

Paramè...	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
VEMS	l	2,41	1,54	64	1,71	71	11	
CVFex	l	2,85	3,08	108	2,58	90	-16	
VEMS/C...	%	77	50		66		32	
DEP	l/s	6,16	3,47	56	3,93	64	13	
DEM25	l/s	1,30	0,19	15	0,33	25	74	
DEM50	l/s	3,68	0,57	15	1,29	35	126	
DEM75	l/s	5,40	1,84	34	3,15	58	71	
DEM 25...	l/s	2,89	0,58	20	1,09	38	88	
tex	s		9,0		8,5		-6	

Commentaire:

Trouble Ventilatoire obstructif prédominant au niveau des petits bronches. Le test de réversibilité est négatif.

Date: 27/12/2023

Temps: 12:21

Température ambiante: 25 °C

Pression ambiante: 1017 hPa

Humidité ambiante: 70 %

Docteur MEHADJI
Techniques Respiratoires, Allergies
Maladies Respiratoires
201, Rue Mustapha El Maani
Casablanca - Tél.: 0522 22 13 00

27 Dec 2011
Fouchea KHONGSAM

Docteur K.MEHAJI

Docteur d'Etat en Médecine de la Faculté de Lille (France)

Allergies Respiratoires - Tests Allergologiques

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Consultation anti-tabac - Tuberculose

sur rendez-vous

الدكتور خ.المهاجي

الدكتوراه في الطب خريج كلية ليل (فرنسا)

الضيق - الحساسية التنفسية - اختبارات الحساسية

التشخيص الوظيفي للتنفس - السيل

بالموعد

Casablanca, le : 27 Dec 2023 : الدار البيضاء, في :

Bouchra KHOUJATI

Boudou Scanner

Radiologie Ghadi 28
282, Bd. Ghadi - Casablanca
Tél. 05 22 77 45 45

- asthme ancien
- obstruction nasale chronique
- céphalées frontales
- recherche d'une sinusite et/ou DNS

Docteur MEHAJI
Maladies Respiratoires, Allergies
201, Rue Mustapha El Maâni
Casablanca - Tél.: 05 22 22 13 00

Casablanca, le 27/12/2023

Patiente : KHOUJAH BOUCHRA

Prescripteur : Dr MEHAJI K.

TDM DES SINUS DE LA FACE

INDICATION : Obstruction nasale chronique.

TECHNIQUE : Acquisition hélicoïdale avec reconstruction axiale et coronale.

RESULTAT:

- Epaissement muqueux polypoïde des 2 sinus maxillaires avec comblement infundibulaire bilatéral.
- Comblement sub-total du compartiment gauche du sinus frontal.
- Comblement partiel bilatéral des cellules ethmoïdales antérieures et postérieures.
- Discret épaissement muqueux du compartiment droit du sinus sphénoïdal sans signification pathologique.
- Déviation de la cloison nasale vers la droite sans éperon osseux.
- Comblement polypoïde au niveau de la partie postérieure des fosses nasales bombant au niveau des choanes.
- Il s'y associe un comblement polypoïde de la gouttière ethmoïdale droite.
- Absence d'anomalie des structures osseuses.

CONCLUSION :

- Aspect TDM d'une sinusite chronique fronto-ethmoïdo-maxillaire bilatérale sur polypose naso-sinusienne.

Cordialement
DR YAHIA KETTANI
Radiologie Ghandi 282
INRE: 071200329

Facture

N° :5751/2023

Casablanca, le 27/12/2023

Nom patient : **KHOUJAH BOUCHRA**

Examen(s) réalisé(s) :

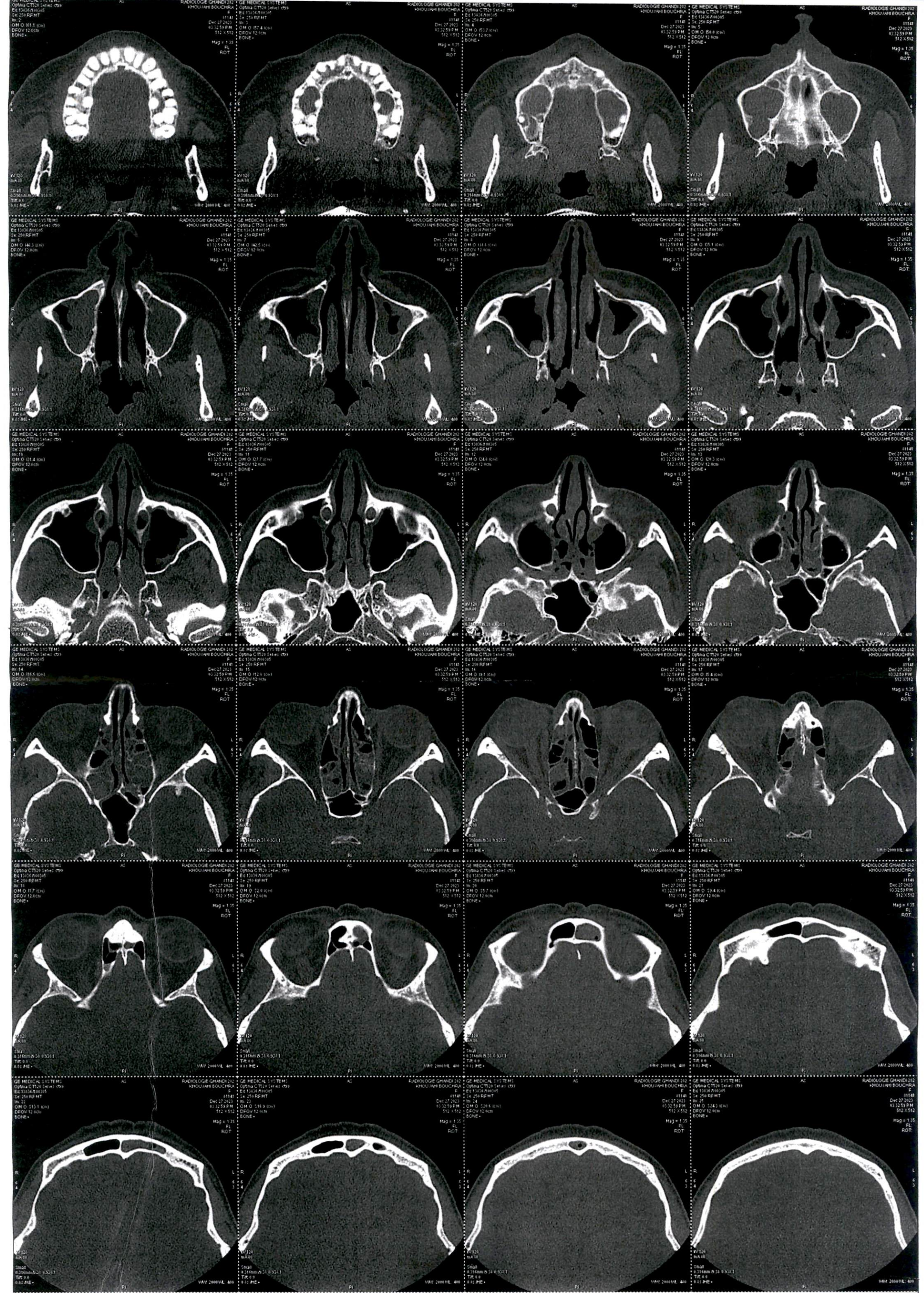
BLONDEAU SCANNER

Montant : **huit cents (800 dh)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
HUIT CENTS DH

REGLEMENT : CHEQUE N° 0278761

Radiologie Ghandi 282
282, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 77 45 45



Dr. Yahia KETTANI
Spécialiste en radiologie
Dr. Rokia BENBOUBKER
Spécialiste en radiologie

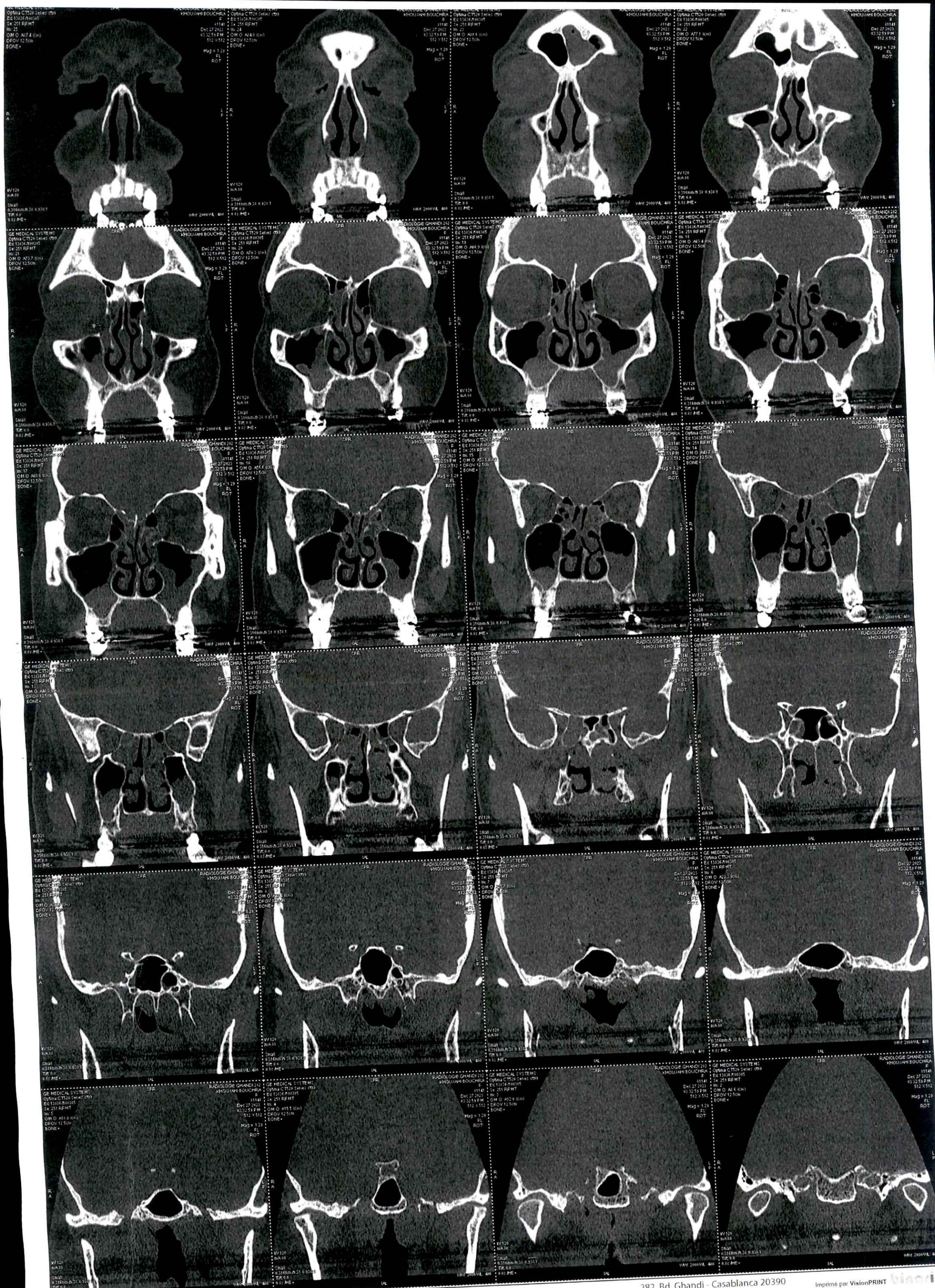
RADIOLOGIE
GHANDI 282



الفحص بالأشعة
غاندی 282

282, Bd. Ghandi - Casablanca 20390
Tél. : 0522 77 45 45 (L.G.)
Fax. : 0522 77 05 05

Imprimé par VisionPRINT **binario**



Dr. Yahia KETTANI
Spécialiste en radiologie

Dr. Rokia BENBOUBKER
Spécialiste en radiologie

RADIOLOGIE
GHANDI 282



الفحص بالأشعة
غاندي 282

282, Bd. Ghandi - Casablanca 20390
Tél. : 0522 77 45 45 (L.G.)
Fax. : 0522 77 05 05

Imprimé par VisionPRINT binario