

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



Déclaration de Maladie

N° P19- 0044426

5287

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0401 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NORREDINE Saïd

Date de naissance : 01-01-1944

Adresse : Rue Abou Abbas EL Dakri Franceville

Tél : 0623 13 2845 Total des frais engagés : 162,3 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. LAAREH Hanane

Date de consultation : 24/11/2020

Nom et prénom du malade : Lomnawar Saïd Age : 62 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Asthme urticaire chronique

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 : 07/12/20

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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.

Pathologie 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

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

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
24.11.2020	Contrôle spitométrie		Gratuit 600,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24.11.2020	562,50 €

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

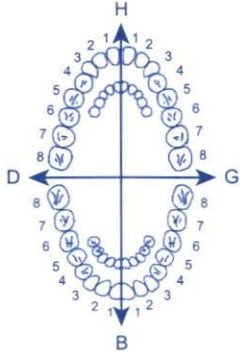
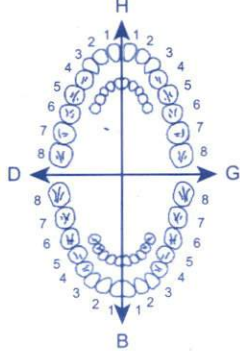
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 Laarej Hanane

Professeur spécialiste en
Pneumologie, Allergologie

Adultes et Enfants

Sevrage tabagique

Ronflement et apnées du sommeil

Examen du souffle, Echographie

Bronchoscopie, Tests d'allergies



الدكتورة لعرج حنان

أستاذة متخصصة في أمراض
الجهاز التنفسي والحساسية

الكبار والصغار

الإقلاع عن التدخين

الشخير وتوقف التنفس أثناء النوم

إختبارات التنفس والفحص بالصدى

الفحص بالمنظار وإختبارات الحساسية

Casablanca le : 24/11/2020 : الدار البيضاء في :

Me Lamnaxar Saida

Dr. LAAREJ HANANE
Pneumologue Allergologue
119, Bd Abdelmoumen, 6ème étage
INPE : 09118158

Dr. LAAREJ HANANE
Pneumologue Allergologue
119, Bd Abdelmoumen, 6ème étage
INPE : 09118158

→ Seguricot 400
1 sh \rightarrow 5 / j / 1 mois
→ Additiva vital. 1 prise / j / 1 mois
→ Cardio Aspirine 100
1 cp / j / 1 mois
 $90.00 \times 0.3 = 27.00$
→ Xysall
1 cp le soir / j / 3 mois
 $82.00 \times 0.3 = 24.60$
→ Tanzaar 500 1 prise / j / 3 mois

119, شارع عبد المومن تقاطع نفقة سومية أمام محطة الطراموي، الطابق السادس، رقم 41، الدار البيضاء

119, Bd Abdelmoumen, Devant la station de Tramway, 6ème étage, N°41

Tél : 05 22 22 02 03 / Email : hanane_laarej@hotmail.com

→ Bionylase.

47.80 ¹ cpa 31j 15j

→ Daser

2 cpa 31j 15j

Dr. MAREJ HAHANE
Pneumologue Allergologue
119, Quartier des Hôpitaux,
Boulevard Abdelmoumen, 6ème Etage
Tél. : 891384960

T = 562.30 M

PHARMACIE AL ANDALOUSSIA
126, (140), Rue de l'Indépendance
France Ville II - Casablanca
Tél. 05 22 98 06 93

PPV	90 50
PPV	90 50
PPV	90 50
PPV :	81,00
PPV :	81,00
PPV :	81,00
PPV :	47,80
EXP :	
Lct N° :	

Pr.Laarej Hanane

Pneumologue .Allergologue

Examen du souffle. Sevrage tabagique. Echographie thoracique .

Adresse: 119 bd abdelmoumen 6eme etage / Tel: 0522220203; 0

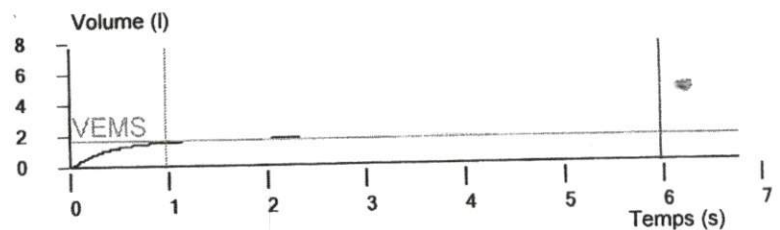
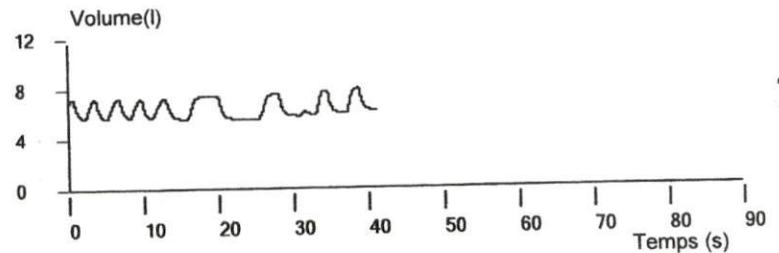
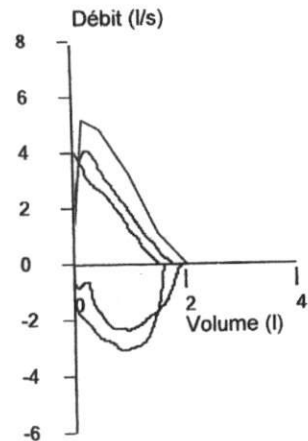
Nom : **Saida Lamnawar**

Taille: 149 cm Age: 62 Ans Date Naissance:27/10/1951

Poids: 89 kg Genre: Féminin BMI: 40,1 kg/m²

ID: **SaiLam27101958**

Medication:



Paramètre	Unité	LLN	Ref	ULN	Pré	%Ref	ZScore
CV	l	1,36	2,05	2,74	1,99	97	
CI	l		1,67		2,23	134	
VC	l				1,74		
VRE	l		0,71		-0,25		

Paramètre	Unité	LLN	Ref	ULN	Pré	%Ref	ZScore
VEMS	l	1,11	1,74	2,36	1,63	94	
CVFex	l	1,39	2,10	2,81	1,80	86	
VEMS/CVF	%	67	77	88	91		
DEP	l/s	3,74	5,23	6,71	4,10	78	
DEM25	l/s	-0,01	1,12	2,26	1,00	89	
DEM50	l/s	1,45	3,26	5,07	2,34	72	
DEM75	l/s	2,63	4,85	7,07	3,72	77	
DEM 25-75	l/s	1,28	2,67	4,07	2,05	77	
tex	s				2,4		

Commentaire:

indication : suivi post covid-19
bonne coopération
absence de trouble ventilatoire

Date: 24/11/2020

Température ambiante: 25 °C

Technicien :