

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

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

biologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3204

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ASFI NAZHA

Date de naissance : 15/11/1955

Adresse : 13 Rue Lavoisier 40130, Rabat

Tél. : 0661209997

Total des frais engagés : 600DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/12/2020

Nom et prénom du malade : Asfi Nazha

Age : 65

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Toux

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 : 05/12/2020

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
03.12.2020	Contrôle	G	Spinoréthie 600,00	INPEC Boulevard Adelmo Gómez INPEC 081 RE J. Hanane P. J. Gómez S. J. Gómez Signature Same Page Page 50

EXECUTION DES ORDONNANCES

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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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

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 لعراج حنان

أستاذة متخصصة في أمراض
الجهاز التنفسي والحساسية

الكبار و الصغار

الإقلاع عن التدخين

الشخير و توقف التنفس أثناء النوم

اختبارات التنفس و الفحص بالصدى

الفحص بالمنظار و اختبارات الحساسية

03/12/2020

Casablanca le : الدار البيضاء في :

FACTURE

-NOM ET PRENOM : ASMI NAZHA

-SPIROMETRIE : 600 DH

Signature



119، شارع عبد المؤمن تقاطع زنقة سومية أمام محطة الطراموي، الطاقي السادس، رقم 41، الدار البيضاء

119, Bd Abdelloumen, Devant la station de Tramway, 6^{ème} étage, N°41

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

Pr.Laarej Hanane

Pneumologue .Allergologue

Examen du souffle. Sevrage tabagique. Echographie thoracique .

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

Nom : **Nazha Asmi**

Taille: 165 cm Age:

65 Ans

Date Naissance:15/11/1951

ID: **NazAsm15111955**

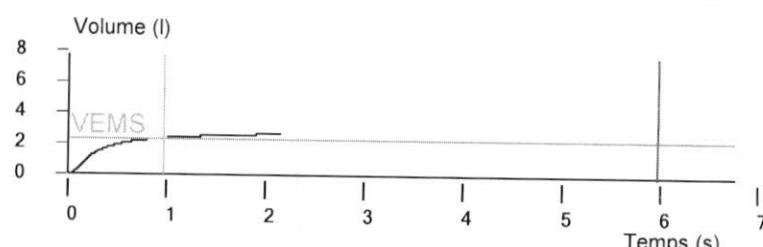
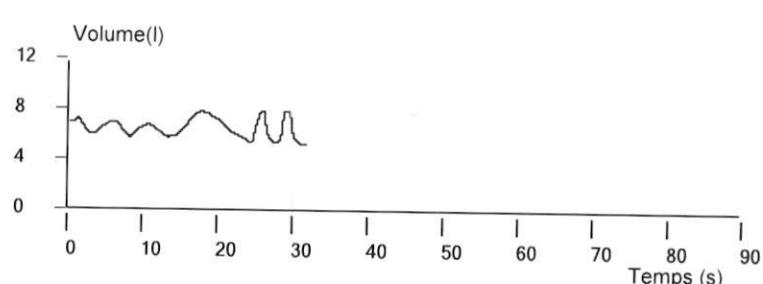
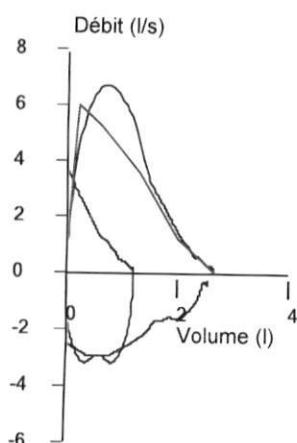
Poids: 69 kg Genre:

Féminin

BMI:

25,3 kg/m²

Medication:



Paramètre	Unité	LLN	Ref	ULN	Pré	%Ref	ZScore
CV	l	2,03	2,72	3,41	2,71	100	
CI	l		2,37		2,13	90	
VC	l				1,12		
VRE	l		0,73		0,58	79	

Paramètre	Unité	LLN	Ref	ULN	Pré	%Ref	ZScore
VEMS	l	1,67	2,29	2,92	2,47	108	
CVFex	l	2,02	2,73	3,44	2,71	99	
VEMS/CVF	%	66	77	87	91		
DEP	l/s	4,53	6,02	7,50	6,71	112	
DEM25	l/s	0,08	1,22	2,35	1,53	125	
DEM50	l/s	1,77	3,58	5,39	4,72	132	
DEM75	l/s	3,07	5,29	7,51	6,67	126	
DEM 25-75	l/s	1,37	2,77	4,17	3,66	132	
tex	s				2,5		

Commentaire: Indication : toux avec hyper reactivite bronchique
Bonne coopération
Absence de trouble ventilatoire



Date: 03/12/2020

Temps: 13:24

Température ambiante:

24 °C

Technicien :

Pression ambiante:

1014 hPa

Humidité ambiante :

43 %