

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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



MUPRAS

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

51393

Déclaration de Maladie : N° P19- 0023572

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1688 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : HARI BE Ahmed Date de naissance : 1950
Adresse :
Tél. : 0662372117 Total des frais engagés : 149320 Dhs


Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 03 / 11 / 2020
Nom et prénom du malade : HARI BE Ahmed Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : affection 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 : / /
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
03/11/20	CS	1	300 dt	
03/11/20	exp. Fe	1	200 dt	
03/11/20	plaf. d	1	1200 dt	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/11/2020	3235

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

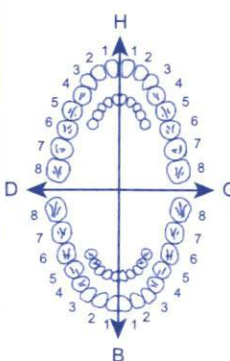
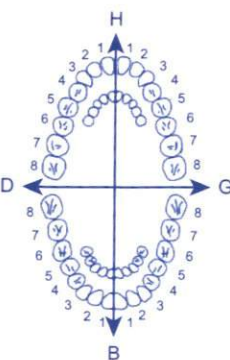
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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 Rachid EL KHETTAR
PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOGUE

الدكتور رشيد الخطار
 اختصاصي في أمراض الرئة والحساسية
 البالغين - الأطفال

Cabinet d'Explorations Respiratoires

Pneumorek
 Adultes - Enfants

Casablanca le :

03/11/2020

MR HARIBE AHMED

430.00 x 3

• RELVAR 184/22 µg
 1 dose le matin 3 mois

571.00 x 3

• Spiriva 18 µg
 1 le dose le matin 3 boîtes

102.00

• bronchodual aérosol
 2 bouffées en cas de besoin

130.00

• zerostatVT spacer

3231.00

Docteur Rachid EL KHETTAR
 Pneumologue
 175, Rue Boukrra - Casablanca
 Tél: 05 22 49 23 75
 ICE: 001584533000041

6 118001 041060
 BRONCHODUAL 50 µg/20 µg/dose
 (Bromhydrate de fénotérol/Bromure d'ipratropium anhydre)
 Solution pour inhalation en flacon pressurisé
 Flacon de 200 doses
 BOTTU S.A. PPV: 102 DH 90

LOT 16J1
 10/2

Cipla Maroc
 BP 4491-11850
 Oum Azza, Ain Aouda
 PPC: 130 DH 00

Résidence Houssam Jassim

175, Rue Boukrra, Prés de l'Hôpital My Youssef - 3^{ème} Etage

https://192.168.1.25/pratisoft/v/9362143244-us-pratisoft/hg
 Tél: 0522 49 23 75 0675 35 24 35

E-mail : pneumorek@gmail.com

GlaxoSmithKline Maroc
 Ain El Aouda
 Région de Rabat
 PPV: 430,00 DH
 ID : 635410
 6 118001 143429

GlaxoSmithKline Maroc
 Ain El Aouda
 Région de Rabat
 PPV: 430,00 DH
 ID : 635411
 6 118001 143429

GlaxoSmithKline Maroc
 Ain El Aouda
 Région de Rabat
 PPV: 430,00 DH
 ID : 635411
 6 118001 143429

6 118001 040216
 SPIRIVA 18 µg
 (Tiotropium)
 Poudre pour inhalation
 30 gélules + Inhalateur Handihaler
 BOTTU S.A. PPV: 571 DH 00

6 118001 040216
 SPIRIVA 18 µg
 (Tiotropium)
 Poudre pour inhalation
 30 gélules + Inhalateur Handihaler
 BOTTU S.A. PPV: 571 DH 00

6 118001 040216
 SPIRIVA 18 µg
 (Tiotropium)
 Poudre pour inhalation
 30 gélules + Inhalateur Handihaler
 BOTTU S.A. PPV: 571 DH 00

Cabinet Dr EL Khettar Rachid

Pneumologie allergologie somnologie
175 rue boukraa Casablanca bourgogne
Tel: 0522492375 0675652435

Nom : **Ahmed Haribe**

Taille: **175 cm** Age: **70 Ans**

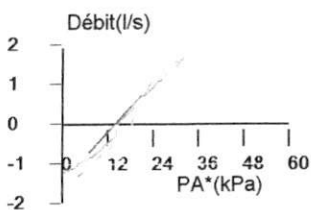
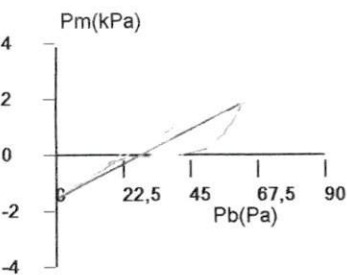
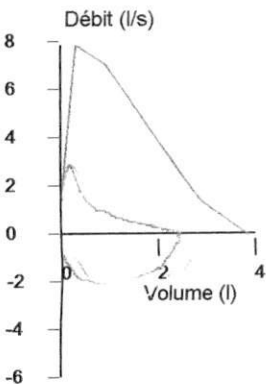
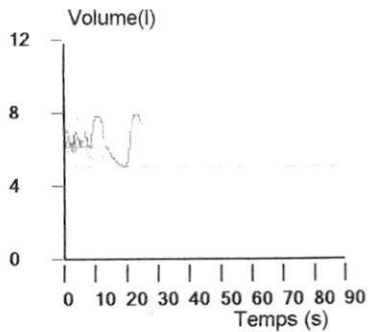
Date Naissance: **10/03/1950**

ID: **AhmHar10031950**

Poids: **59 kg** Genre: **Masculin**

BMI: **19,3 kg/m²**

Medication: **Post: Salbutamol**



Commentaire:

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	%Ref	%Pré
CV	l	4,07	2,89	71	73	3
CI	l	3,26	1,48	45	62	37
VC	l		0,91			-24
VRE	l	1,03	1,1	100	91	-9
Paramètre	Unité	ZScore				
CV	l					
CI	l					

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	%Ref	%Pré
VEMS	l	3,01	1,40	46	48	4
CVFex	l	3,92	2,40	61	72	18
VEMS/CVF	%	75	58			-10
DEP	l/s	7,89	2,83	36	37	3
DEM25	l/s	1,41	0,70	31	26	-16
DEM50	l/s	4,11	0,70	17	18	6
DEM75	l/s	7,06	0,40	20	24	24
DEM 25-75	l/s	3,09	0,70	23	22	-1
tex	s		1,6			41

Paramètre	Unité	Ref	%Ref	ZScore
VGT	l	3,64	437	
CPT	l	6,90	244	
VR	l	2,60	601	
DEP	l/s			
DEM25	l/s			
DEM50	l/s			
DEM75	l/s			
DEM 25-75	l/s			
tex	s			
sRAW	kPa*s	0,73	1174	

Trouble ventilatoire obstructif sévère

Date: **03/11/2020**

Temps: **16:07**

Température ambiante: **23°C**

Pression ambiante: **1022 hPa**

Humidité ambiante: **71 %**

Technicien

Docteur Rachid EL KHETTAR

Pneumologue Allergologue

Casablanca, le 03/11/2020

COMPTE RENDU

Mr HARIBE AHMED

Cœur de volume normal

Culs de sac libres.

Camps pulmonaire libre

AU TOTAL

Cliché pulmonaire normal

Docteur Rachid EL KHETTAR
Pneumologue
175, Rue Boukhal - Casablanca
Tel: 05 22 49 23 75
ICE: 001584533000041