

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° P19-0025029

N°D
15130

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1654 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BOUDOU FAROUK
Date de naissance : 02/09/1951
Adresse : 8 IMPASSE TANA HOUCINE GAUTIER
CASABLANCA
Tél. : 0661411096 Total des frais engagés : 1862,30 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/12/19
Nom et prénom du malade : Boudou Farouk Age : 68 ans
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : BPca.
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 27/12/19

Signature de l'adhérent(e) :

03 JAN 2020

Le : 27/12/19

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
24/12/19	K		300 DH	Dr Abdelhak Pneumo-Allergologue 40 rue des Hôpitaux Tél: 05222220303 - CASABLANCA
	K		600 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie CAHILLA Secteur Médical 1707 - Casablanca	27/12/19	962,30
INPE 092.017.201		

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	
				1		32,00

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'

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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">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 colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	[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

LOT: GA91026
PER: 09/2021
PPV: 110 DH 00

CiplaMaroc

Dr. Aziz AICHANE
 Pneumologie-Allergologie
 Maladies pulmonaires et allergologiques
 Maladies cutanées Allergologiques
 Maladies fonctionnelles Respiratoires
 Arrêt de Sevrage tabagique



د. عيشان
 أستاذة الطب
 البضاء
 الحساسية
 داء الربو
 داء الحساسية
 داء الربو
 داء الحساسية

Cladia 500 mg
 10 comprimés pelliculés

6 118000 280439

LOT: 19058 PER: 05/2024
PPV: 137,30 DH

Casablanca, le : 27/12/2019

BOUDOU FAROUK

6 118001 041114
 SPIRIVA RESPIMAT 2,5 µg/dose
 (Tiotropium)
 Solution pour inhalation
 Inhalateur - cartouche de 60 doses
 BOTTU S.A.

PPV : 422 DH 00

422,00

• **SPIRIVA RESPIMAT**
 1, soir, pendant 2 mois

110,00

• **metanaz**
 1, matin, pendant 2 jour(s)

137,30

• **Cladia 500 mg**
 1 comprimé, matin, soir, pendant 5 jour(s)

293,00

• **PNEUMOVAX 23**

962,30

صيدلية حميدية
PHARMACIE CAMELIA
 Mme. LEMSEFFER MENJARA Mounia
 29, Rue Hassan Soukhtani
 Tél.: 0522 27 17 07 - Casablanca

PNEUMOVAX 23
 Suspension injectable de 0,5 ml.
 Boîte d'une seringue pré-remplie
 PPV: 293,00 DH
 N° d'AMM: A8317 DMP2/INNP
 Distribué par: ISSO MAROC S.P 96 Bouakoura
 6 118001 160778

Dr. Abdelaziz AICHANE
 Professeur
 Pneumo-Allergologie
 40 - Rue des Hôpitaux
 Tél.: 05 22 22 03 03 - CASABLANCA

Professeur Abdelaziz AICHANE

Spécialiste en pneumologie-Allergologie

Cabinet des explorations pneumologiques et allergologiques

Asthme et Maladies Allergiques tests cutanés Allergologiques

Désensibilisation Explorations Fonctionnelles Respiratoires

Bronchoscopie Thoracoscopie Sevrage tabagique



الدكتور عبد الحزیز عيشان

أستاذ جامعي سابقا بكلية الطب

و مستشفى 20 غشت الدار البيضاء

أخصائي في أمراض التنفس والحساسية

الضيق وأمراض الحساسية خاليل الحساسية العلاج المناعي
تشخيص الوظائف التنفسية تشخيص الشخير الإقلاع عن التدخين

27/12/2019

Casablanca, le :

Facture

BOUDOU FAROUK

Acte	Honoraire
EFR SPIROMETRIE K30	600.00 Dh
Consultation	300.00 Dh
Total	900.00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
900.00 Dirhams

Dr Abdelaziz AICHANE
Professeur
Pneumologie-Allergologie
40, Rue des hôpitaux
Tél.: 05 22 22 03 03 - CASABLANCA

40, شارع المستشفيات, الطابق الأول, رقم 5 قبالة مصلحة 28 - مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء

40, Rue des hôpitaux, 1er étage N°5 en face pavillon 28 - hôpital Ibnou Rochd - Casablanca

الهاتف : 05 22 22 03 03

Professeur Abdelaziz AICHANE

Spécialiste en Pneumologie-Allergologie

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

40 Rue Hopitaux 1er étage n°5 Tél: 0522220303

Date: 27/12/2019

Température ambiante: 20 °C

Technicien :

Temps: 09:36

Pression ambiante: 1030 hPa

Humidité ambiante: 71 %

Nom : Farouk Boudou

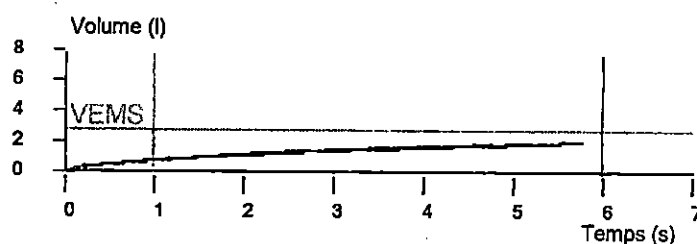
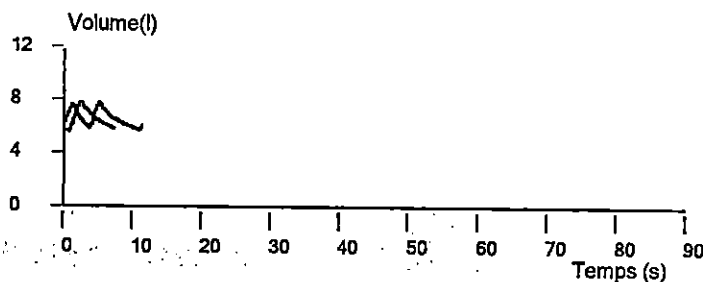
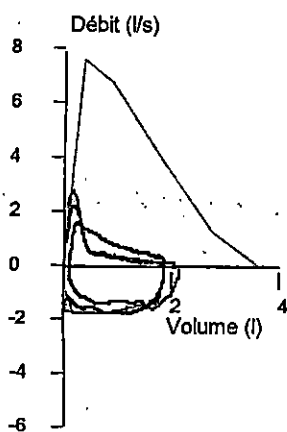
Taille: 170 cm Age: 68 Ans Date Naissance: 02/09/1951

ID: 1FarBou02091951

Poids: 65 kg Genre: Masculin BMI: 22,5 kg/m²

Medication: Post: Salbutamol

SPIROMETRIE



Paramètre	Unité	LLN	Ref	ULN	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
CV	l	2,89	3,82	4,74	2,06	54	2,16	57	5	
CI	l		2,99		1,89	63	1,96	66	4	
VC	l				1,77		0,28		-84	
VRE	l		1,01		0,18	18	0,20	20	11	
Paramètre	Unité	LLN	Ref	ULN	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
VEMS	l	2,01	2,85	3,69	0,83	29	0,85	30	2	
CVFex	l	2,68	3,68	4,69	2,06	56	1,96	53	-5	
VEMS/CVF	%	63	75	87	40		43		8	
DEP	l/s	5,67	7,66	9,65	2,29	30	2,85	37	24	
DEM25	l/s	0,05	1,33	2,61	0,23	17	0,30	22	30	
DEM50	l/s	1,81	3,99	6,16	0,41	10	0,45	11	10	
DEM75	l/s	4,03	6,84	9,65	0,57	8	0,56	8	-2	
DEM 25-75	l/s	1,36	3,07	4,78	0,36	12	0,42	14	17	
tex	s				5,8		5,0		-14	

Commentaire: Trouble Ventilatoire Obstructif Irreversible.

Professeur Abdelaziz AICHANE

Dr Abdelaziz AICHANE
Professeur
Pneumo-Allergologie
40 - Rue des Hopitaux
Tél : 0522220303 - CASABLANCA