

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

- Reclamation : 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 38 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W19-516650

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2454

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : KENFADOU Abdelhak

Date de naissance : 14-12-53

Adresse : 28 rue Ahmed Maguani Casa

Tél. 0608896208

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. ERRAMI MK
SPÉCIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
Imm. Imourane Rue Hédi de Vle
AGADIR - Tél: 05 28 84 38 33

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/01/2020

Nom et prénom du malade : KENFADOU Abdelhak

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements confidentiels 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 : Casa Blanca

Signature de l'adhérent(e) : 30-01-20

ACCUEIL

03 MARS 2020

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
30/01/2020	K70	700	700	Dr. ERRAMI MAHMOUD AGADIR 05 28 84 38 33 1062043

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE FOUN M. Abdellah MOUIDINE Av. Hassan II - AGADIR Tél: 028 84 40	30/01/2020	297,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

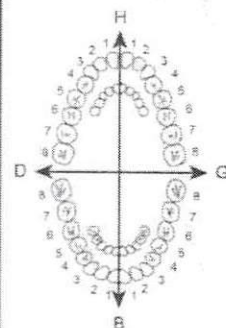
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

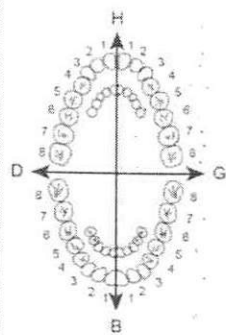
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession.

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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. ERRAMI MOHAMED EL KEBIR

Diplômé de l'Université de BREST - (France)

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Respiratoire

(Asthme - Allergies Respiratoires - Maladies des Bronches)

Endoscopie - E.F.R.

Membre de la Société de Pneumologie de langue française

(SPLF)

CES de Santé Publique

Agadir, le :

30 JAN. 2020

الدكتور الرامي محمد الكبير

خريج جامعة بريست بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

الضيق - الحساسية التنفسية

M KENFAOUZ Abdellah

297,00

Symbicort Turbuhaler 400/12

1

1

Pharmacie FOUNTY
S.V. فونتي

= 10 J

1

0

1

= 20 J

PHARMACIE FOUNTY
M. Abdellah MOUDINE
Av. Hassan II - AGADIR
Tél : 028 84 40 22

SYNTHEMEDIC
22 rue souheir benou el agoum roches
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER

400/12ug par dose P des p inh

Flacon de 60 doses

105/14 OMP 21 NRQ du P.P.V. : 297,00 DH

118001 020935

Dr. ERRAMI MK
SPÉCIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
Imm. Imourane Rue Hôtel de Ville
AGADIR - Tél: 05 28 84 38 33

Rendez-vous le :

الموعد :

1، زنقة القصر البلدي عمارة اموران الطابق الثاني قرب عمارة أمليل أكادير الهاتف : 05 28 84 38 33

1, Rue Hôtel de ville, Imm Imourane - 2ème Etage près Imm. OUMILIL - Agadir Tél. : 048 84 38 33

Dr ERRAMI Mohamed El Kebir
Diplômé de l'université de
BREST France
SPECIALISTE DES MALADIES DE L'APPAREIL
RESPIRATOIRE
(ASTHME - ALLERGIE RESPIRATOIRE)

الدكتور الرامي محمد الكبير
خريج جامعة بريست بفرنسا
إختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي
(الضيق - الحساسية التنفسية)

Note d'Honoraire

Agadir, le :

30/01/2020

Concernant Mr. Mme :

KENFAOUI Abdelhak

Consultation :

Visite :

Radiographie :

EFR :

700 dhs

Endoscopie Bronchique :

Tests Cutanés :

Autres :

Total :

Arrêtée la présente note à la somme de :

Sept Cent cinquante

Dr. ERRAMI MA
SPECIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
Imm. Imourane Rue Hôtel de Ville
AGADIR - Tél: 05 28 84 38 33

1 زنقة القصر البلدي عمارة إموران الطابق الثاني قرب عمارة أمليل - أكادير

1, Rue de l'Hôtel de ville Imm Imourane 2 ème étage à coté de L'Imm Oumlil - AGADIR - Tél. : 05 28 84 38 33



medical
equipment
europe

Dr. ERRAMI MOHAMED EL KEBIR

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Respiratoire
EXPLORATION FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE

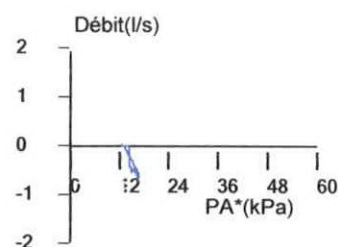
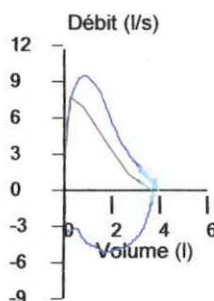
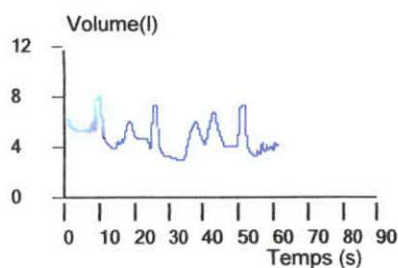
Nom : **ABDELLAH KENFAOUI**

Taille: 170 cm Age: 65 Ans Date Naissance: 14/12/1954

ID: **ABDKEN14121954**

Poids: 73 kg Genre: Masculin BMI: 25,3 kg/m²

Medication:



Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	ZScore
CV	l	3,90	4,25	109	
CI	l	3,02	3,47	115	
VC	l		0,35		
VRE	l	1,05	0,46	44	
VRI	l		3,44		

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	ZScore
DEP	l/s	7,79	9,52	122	
VEMS	l	2,94	3,77	128	
CVFex	l	3,76	4,25	113	
VEMS/CVF	%	76	89		
DEM25	l/s	1,41	2,40	170	
DEM50	l/s	4,08	6,22	153	
DEM75	l/s	6,93	9,51	137	
DEM 25-75	l/s	3,20	5,19	162	
tex	s		2,6		

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	ZScore
RVA	kPa/(l/s)	0,20	0,13	66	
GAW	(l/s)/kPa	6,66	7,58	114	
sRAW	kPa*s	0,69	0,35	50	

Commentaire:

EFR Soins posante

Dr. ERRAMI MK
SPÉCIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
Imm. Imourane Rue 1784 de Vieux
AGADIR - Tél: 05 29 94 96 99

Date: 30/01/2020

Temps: 11:57

Température ambiante

Pression ambiante

Humidité ambiante

20 °C

1035 hPa

45 %

Technicien



medical
equipment
europe

Dr.ERRAMI MOHAMÉD EL KEBIR

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Respiratoire
EXPLORATION FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE

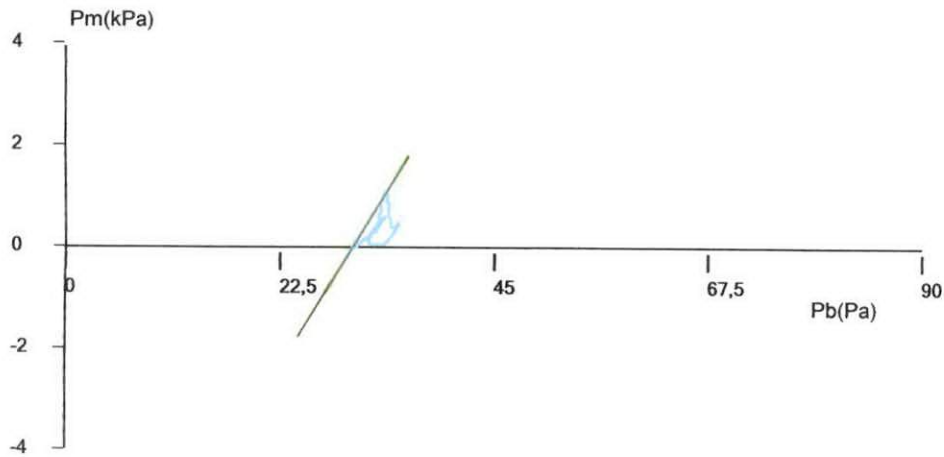
Nom : **ABDELLAH KENFAOUI**

Taille: 170 cm Age: 65 Ans Date Naissance: 14/12/1954

ID: **ABDKEN14121954**

Poids: 73 kg Genre: Masculin BMI: 25,3 kg/m²

Medication:



Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	ZScore
VGT	l	3,47	2,63	76	
CPT	l	6,50	5,83	90	
VR	l	2,43	1,34	55	

Commentaire:

Dr. ERRAMI MK
SPÉCIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
Imm. Imourane Rue Hassan de Vill.
AGADIR - Tél: 06 28 64 28 22

Date: 30/01/2020

Température ambiante: 20 °C

Technicien

Temps: 11:57

Pression ambiante: 1035 hPa

Humidité ambiante: 45 %