

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.

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

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'H
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19- 0041840

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3585 Société : 56194

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL HOUARI ABDEL FETTAH

Date de naissance : 01/01/1952

Adresse : 400 ROUTE D'EL JADIDA RESID PALMIER
APPT. 312 H/H CASABLANCA (ga. doppler@guil.com)

Tél : 066608975 Total des frais engagés : 1292,2 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/12/2020

Nom et prénom du malade : El Houari Abdelfettah Age : 68 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 15/12/2020

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 : CASA

Le : 15/12/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Preuve

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
15-12-2020	Consultation		300,00	
	Spirométrie		600,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie les Pyramides Dr. Elmustapha CHANDA 6, Bis Bd. Abderrahman Bouabid Tél: 0522 99 28 00 Casablanca INPE: 092049451 - ICE: 002072086500035	15/12/2020	325,10
	15/12/2020	67,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

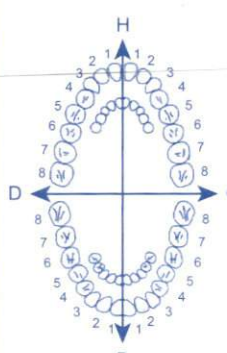
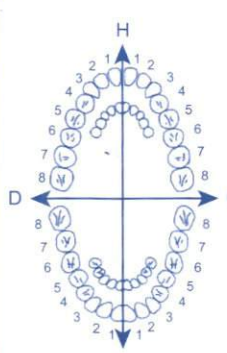
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 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

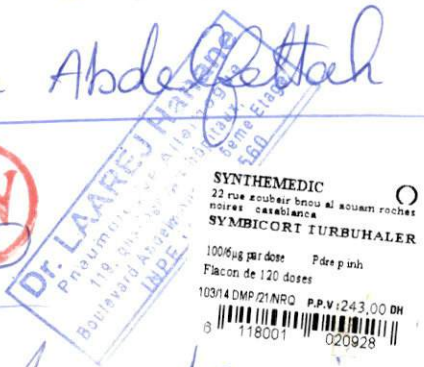
إختبارات التنفس والفحص بالصدى

الفحص بالمنظار وإختبارات الحساسية

Casablanca le : 15/12/2020 : الدار البيضاء في

M. El Houari Abdelkader

→ Sybicort 100



243,00 1 inh 2/8 j / 2 mois

82,10 et au besoin sans dépasser 10 inh



→ Inexi 80



325,10 1 gel j / 14 j



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

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

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



PHARMACIE LES PYRAMIDES

6 bis, Bd Abderrahim Bouabid

R.C : 303606

Patente: 36030170

T.V.A :

C.N.S.S: 6702600

Tél : 0522992652

Le 15/12/2020

FACTURE N°178092

N° ICE : 002072066000035

N° IF : 51500149

MR HOUARI ABDEL FETTAH

Qté	Désignation	Prix Public de Vente PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
1	DOLIPRANE 1G CP	14,00	14,00	0,92	7,00
1	DOLIPRANE SACHET 500MG ADUL	14,40	14,40	0,94	7,00
1	MUXOL 250ML GM	38,80	38,80	2,54	7,00
<div><p>Pharmacie les Pyramides Dr. Elmoussa Ghandaf 6, Bis Bd. Abderrahim Bouabid Tél: 0522 992652 - Casablanca INPE: 09204945 - ICE: 002072066000035</p><p>PPV: 14DH00 PER: 01/23</p><p>PPV (DH): 38,80 LOT N°: 1100 UT. AV.: 2</p><p>موكسول PPV: 14DH40 PER: 04/21 LOT: H1038</p></div>					

TOTAL T.T.C :

67,20

Nbr Articles	TVA 7% Base :	67,20	Montant :	4,40	TVA 20% Base :	Montant
--------------	---------------	-------	-----------	------	----------------	---------

Arrêté la présente facture à la somme de :
Soixante Sept Dirhams et 20 centimes.

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 و الفحص بالصدى
الفحص بالمنظار و إختبارات الحساسية

15/12/2020

Casablanca le : : الدار البيضاء في

FACTURE

-NOM ET PRENOM : EL HOUARI
ABDELFETTAH

- CONSULTATION : 300 DH

- SPIROMETRIE : 600 DH

Signature :



119, شارع عبد المومن تقاطع زنقة 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

Pr.Laarej Hanane

Pneumologue .Allergologue

Examen du souffle. Sevrage tabagique. Echographie thoracique .

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

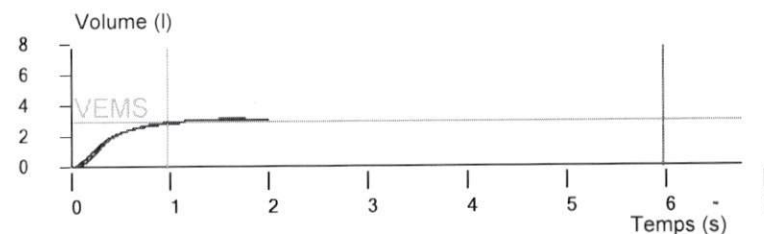
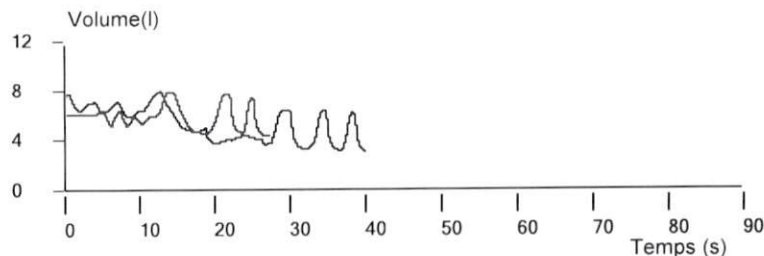
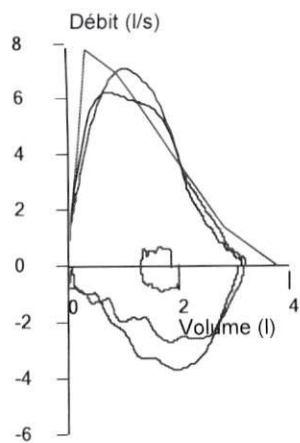
Nom : **Abdelfettah El houari**

Taille: 173 cm Age: 68 Ans Date Naissance:01/01/195:

ID: **AbdEl 01011952**

Poids: 75 kg Genre: Masculin BMI: 25,1 kg/m²

Medication: Post: Salbutamol



Paramètre	Unité	LLN	Ref	ULN	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
CV	l	3,08	4,00	4,92	3,29	82	3,42	86	4	
CI	l		3,16		1,81	57	2,77	88	53	
VC	l				0,27		3,08		1041	
VRE	l		1,04		1,47	142	0,65	63	-56	

Paramètre	Unité	LLN	Ref	ULN	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
VEMS	l	2,14	2,98	3,82	2,95	99	3,06	103	4	
CVFex	l	2,85	3,86	4,86	3,20	83	3,26	85	2	
VEMS/CVF	%	63	75	87	92		94		2	
DEP	l/s	5,86	7,85	9,84	6,25	80	7,14	91	14	
DEM25	l/s	0,12	1,41	2,69	2,05	146	2,31	164	13	
DEM50	l/s	1,93	4,10	6,27	5,62	137	6,15	150	9	
DEM75	l/s	4,19	7,00	9,82	6,24	89	6,71	96	8	
DEM 25-75	l/s	1,42	3,13	4,84	4,50	144	4,84	155	8	
tex	s				2,4		2,1		-13	

Commentaire:

Indication : oppression thoracique paroxystique sur terrain atopique

Bonne coopération

Rapport VEMS / CVF normal, Amélioration légère du VEMS en post B2M

Date: 15/12/2020

Température ambiante: 24 °C

Temps: 17:31

Pression ambiante: 1019 hPa

Humidité ambiante : 54 %

Technicien :

Dr. LAAREJ Hanane
Pneumologue .Allergologue
119. boulevard Abdelmoumen, 6ème Etage
Bordj - ALGER - Algérie
Tél: 0522220203