

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

| | | | |
|--------------------------------|--|---|-------------|
| Matricule : | 3585 | Société : | 56194 |
| <input type="checkbox"/> Actif | <input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre : | |
| Nom & Prénom : | | EL HOUARI ABDELFETTAK | |
| Date de naissance : | | 01/01/1952 | |
| Adresse : | | 400 ROUTE D'EL JADIDA RESID PALMIER APPT. 312 H/H CASABLANCA/ga.doppler@wanadoo.fr | |
| Tél. : | 0661 60 8175 | Total des frais engagés : | 12.02.2 Dhs |

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/12/2020

Nom et prénom du malade : EL HOUARI Abdelfettak Age: 68 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Enfant

Nature de la maladie :



En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 1AM 2021

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) :

Premier

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 15.12. 2020 | Consultation | | 300,00 | DOCTEUR Boulevard Adolphe Max 119-121 Hanane |
| | Spironephe | | 600,00 | Hanane |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
| Pharmacie les Pyramides Dr. Elmustapha MANDAF 6, Bis Bd. Abderrahmane Bouabid Tél: 0522992600 Casablanca INPE: 092049454 CICE: 00207208600035 | 15/12/2020 | 325,10 |
| Dr. Elmustapha MANDAF 6, Bis Bd. Abderrahmane Bouabid Tél: 0522992600 Casablanca INPE: 092049454 CICE: 00207208600035 | 15/12/2020 | 67,20 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 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 | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | | H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 35533411 11433553 B | | MONTANTS DES SOINS |
| | | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | 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 لعراج حنان

أستاذة متخصصة في أمراض
الجهاز التنفسى والحساسية

الكبار و الصغار

الإقلاع عن التدخين

الشخير و توقف التنفس أثناء النوم

اختبارات التنفس و الفحص بالصدى

الفحص بالمنظار و اختبارات الحساسية

Casablanca le :

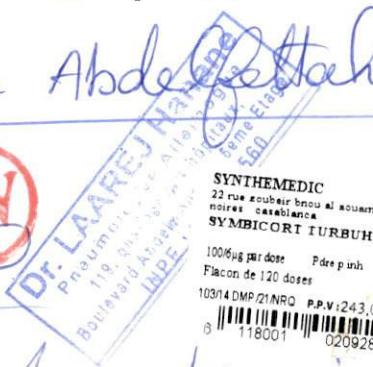
15/12/2020

الدار البيضاء في :

M^r El Houari Abdessattah



→ Syblicort 100



243,00 1 ml 2 ml/j 1/2 mois



et au besoin sans dépasser 10ml

→ Inexi 20



325,10 1 gell/j 1/14 j



شارع عبد المونت نقاطع زنقة سومية أمام محطة الطرامو، 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

TVA:

C.N.S.S:6702600

Tél :0522992652

Le 15/12/2020

FACTURE N°178092

N° ICE : 002072066000035

N° IF : 51500149

MR HOUARI ABDELFETTAH

Pharmacie les Pyramides
Dr. Elmousa Ghandaïf
G, Bis Bd. Abderrahim Bouabid
Tél: 0527 20 652 - Casablanca
INPE: 09204945 - ICE: 00207206600035

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 و الصغار

الإقلاع عن التدخين

الشغاف و توقف التنفس أثناء النوم

اختبارات التنفس و الفحص بالصدى

الفحص بالمنظار و اختبارات الحساسية

15/12/2020

Casablanca le : الدار البيضاء في :

FACTURE

-NOM ET PRENOM : EL HOUARI

ABDELFETTAH

- CONSULTATION : 300 DH

- SPIROMETRIE : 600 DH

Signature :



شارع عبد المؤمن 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

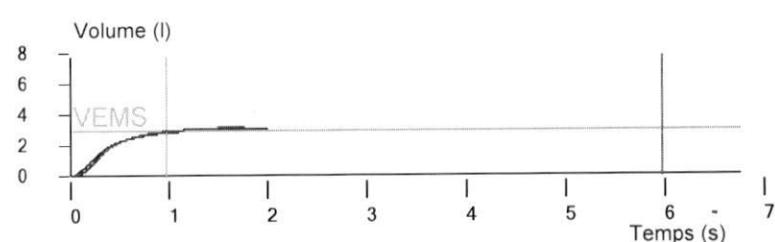
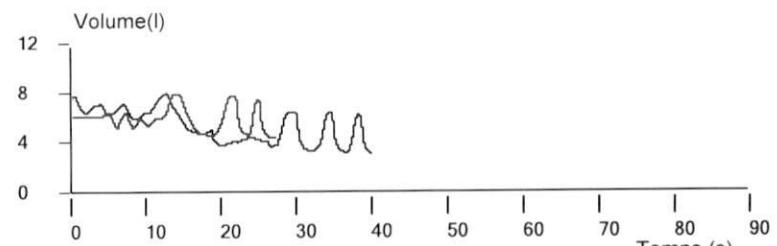
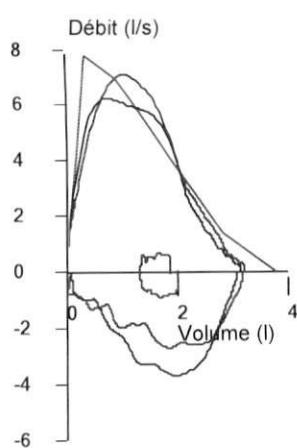
Pr.Laarej Hanane

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 |
| | Poids: 75 kg | Genre: Masculin | BMI: 25,1 kg/m ² |
| ID: AbdEl 01011952 | 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

Dr. LAAREJ Hanane
Pneumologue Allergologue
119. Quartier Abdellatif 6ème étage
Boulevard Abdelkader 10111 Casablanca
INPE : 0511141601

Date: 15/12/2020

Température ambiante:

24 °C

Temps: 17:31

Pression ambiante:

1019 hPa

Humidité ambiante :

54 %

Technicien :