

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 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

0 Réclamation : contact@mupras.com
0 Prise en charge : pec@mupras.com
0 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



Déclaration de Maladie

N° M20- 0000306

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5357 Société : RAM 61296
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : FILALI RAFIK Rachid
Date de naissance : 28/12/58
Adresse : Rue 93 N° 22 Famille Française - CASA
Tél. : 0666733278 Total des frais engagés : 16000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23.02.2021
Nom et prénom du malade : FILALI RAFIK Zineb Age : 20
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Grippe 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 : CASA

Le : 23.02.2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
23/02/21	C	1	300 MA	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

23/2/21 260,0

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

23/02/21 EFR 600, MA

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

A M P C I M I V

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

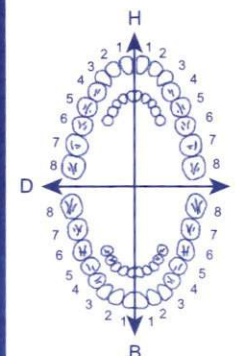
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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

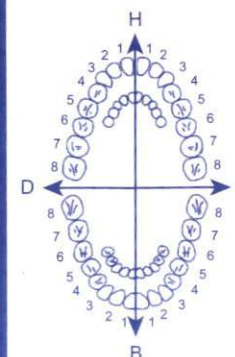
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

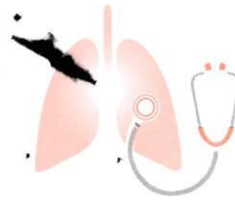
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A. (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.L.C.O. / Gaz du sang

23.02.2021



الدكتور عبدالعزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقا

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A. (شهادة التدريب المتخصص

المعمق بمستشفى بوجون، باريس)

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأوكسجين في الدم

Casablanca, le في الدار البيضاء,

Mme FILALI RAFIK ZINEB

21,00 x 4

- LIBRAX cp enr : Plq/30

1 le matin et le soir, avant le repas, pendant 2 mois.

88,00 x 2

269,00
Cure
Plq/30
B6
x 21



LOT: 20184 PER: 11/2023
PPV: 21,00 DH

LOT: 20185 PER: 11/2023
PPV: 21,00 DH

LOT: 20184 PER: 11/2023
PPV: 21,00 DH

LOT: 20185 PER: 11/2023
PPV: 21,00 DH



LOT: J2426

PER: 09/23

PPV: 88DH00

PPV: 88DH00

PER: 09/23

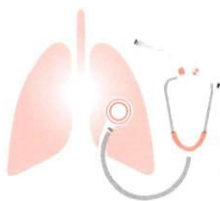
LOT: J2426



Angle
2 99 6

1er étage, N°5 - Casablanca, Maroc
-mail : bakhataraziz@gmail.com

*Diplôme A.F.S.A. (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.L.C.O. / Gaz du sang*



قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأوكسجين في الدم

Casablanca, le في الدار البيضاء،

9-15-12

Informations sur le patient

Nom FILALI RAFIK, ZINEB
ID #2069
Age 20 (10/04/2000)
Taille 160 cm
Poids 47 kg IMC 18,4
Sexe Féminin
Ethnicité Caucásien

Informations sur le test

Type de test CV e* BDV
Date du test 23/02/2021 12:12:56
Heure post 23/02/2021 12:39:51
Interprétation GOLD(2008)/Hardie
Val. théo. ERS/ECCS
Sélection de valeur Meill. valeur
BTPS (insp/exp) 1 14/1,02

Résultat du test

Votre VEMS/théorique: 109%

Paramètre	Théo.	Pré						Post						%Théo.	%Diff
		LIn	Meilleur	Essai 3	Essai 4	Essai 1	%Théo.	Meilleur	Essai 1	Essai 3	Essai 4	%Théo.	%Diff		
CVF [L]	3,55	2,84	3,41	3,40	3,38	3,41	96	3,30	3,25	3,30	2,97	93	-3		
VEMS [L]	3,09	2,47	3,36	3,36	3,36	3,19	109	3,18	3,18	3,00	2,8	103	-5		
VEMS/ CVF	0,843	0,735	0,987	0,989	0,993	0,937	117	0,963	0,977	0,908	0,91	114	-2		
DEF25-75% [L/s]	4,07	2,67	4,79	4,79	4,89	4,92	118	4,38	4,38	4,04	3,1	108	-9		
DEP [L/s]	6,94	5,46	7,38	7,38	7,11	6,72	106	5,51	5,49	5,51	4,9	79	-25		
CVIF [L]	3,55	2,84	3,11	3,03	3,11	1,32*	88	2,91	2,91	2,86	2,66*	82	-6		
DIP [L/s]	-	-	4,03	3,95	4,03	2,20	-	3,71	3,13	3,71	2,75	-	-8		
VEMS/ VEM6	-	-	0,987	0,989	0,993	0,937	-	0,963	0,977	0,908	0,953	-	-2		
DEF25% [L/s]	6,13	3,91	6,61	6,61	7,03	6,63	108	5,34	5,34	5,33	4,46	87	-19		
DEF50% [L/s]	4,45	2,64	5,02	5,02	4,83	5,25	113	4,76	4,76	4,35	3,40	107	-5		
ATI	-	-	-	0,000	0,000	0,000	-	-	0,000	0,000	0,000	-	-		
TEF [s]	-	-	1,4	1,4	1,1	3,4	-	1,3	1,3	2,2	1,3	-	-4		
DEF75% [L/s]	2,16	1,03	3,12	3,12	3,38	3,16	144	3,00	3,00	2,58	2,38	139	-4		

Qualité du test Pré A (VEMS Var=0,00L (0,0%); CVF Var=0,01L (0,2%))
Post C (VEMS Var=0,18L (5,7%); CVF Var=0,05L (1,4%))

Interprétation système Pré Spirométrie normale
Post Spirométrie normale

* Résultats inf. à la limite normale ou changement post test significatif.

