

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.

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.

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.

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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

74039.

Déclaration de Maladie : N° P19- 0014992

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1688

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

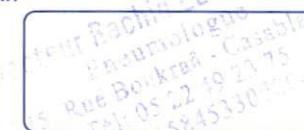
Nom & Prénom : HARIBE AHMED Date de naissance : 10-03-1950

Adresse :

Tél. : 0662379117 Total des frais engagés : 2537,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/06/2021

Nom et prénom du malade : Dr HARIBE AHMED Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection 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 : 09/06/2021

Signature de l'adhérent(e) : z.HP

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
03/04/21	es	1	3000,00	EL KHÉDJA Centre dentaire Boulevard Hassan II Casablanca 0522 21 25 25 66533082
03/04/21	patho. sang. ph.	1	12000,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL KHÉDJA LOT. Yasmina les Crêtes - Casab Tél: 05 22 55 56 157 ③	31/04/2021	2537,30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

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

Dr Rachid EL KHETTAR
PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOCUE

الدكتور رشيد الخطاط
 اختصاصي في أمراض الرئة والحساسية
 البالغين - الأطفال

Cabinet d'Explorations Respiratoires

Pneumorek
 Adultes - Enfants

03/04/2021

Casablanca le :

MR HARIBE AHMED

430,00 v3

- RELVAR 184/22 µG
 1 dose le soir 3 mois

169,80 x6

- Tiova rotacaps
 1 gelule le matin pendant 3 mois

50,00

- revolizer cipla

102,90

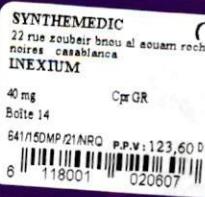
- bronchodual aérosol
 2 bouffées si besoin

123,60

- Inexium 40 mg
 1 comprimé, matin si besoin

Cipla Maroc
 BP 4491-11850
 Oum Azza , Ain Aouda

PPC: 50 DH 00



SYNTHMEDIC
 22 rue zoubair bnoou al souam roches
 noires casablanca
 INEXIUM
 40 mg
 Cpr GR
 Boîte 14
 641150MP/21NRP P.P.V: 123,60 DH
 6 118001 020607

Résidence Houssam Jassim

Rue Boukraa, Prés de l'Hôpital My Youssef - 3 ème Etage - Casablanca
 pratisoft/v/9362/16650/prescription/1075352435

E-mail : pneumorek@gmail.com

ID: 646536 GlaxoSmithKline Maroc
 Ain El Aouda
 Région de Rabat
 PPV : 430,00 DH
 6 118001 143429

ID: 646536 GlaxoSmithKline Maroc
 Ain El Aouda
 Région de Rabat
 PPV : 430,00 DH
 6 118001 143429

ID: 646536 GlaxoSmithKline Maroc
 Ain El Aouda
 Région de Rabat
 PPV : 430,00 DH
 6 118001 143429

GTIN 18901117253435
 LOT BA10456
 EXP 07/2022
 S/N 73143563797305
 PPV: 161 DH 80

GTIN 18901117253435
 LOT BA10456
 EXP 07/2022
 S/N 55604277610294
 PPV: 161 DH 80

GTIN 18901117253435
 LOT BA10456
 EXP 07/2022
 S/N 36722713665067
 PPV: 161 DH 80

GTIN 18901117253435
 LOT BA10456
 EXP 07/2022
 S/N 73823267705347
 PPV: 161 DH 80

GTIN 18901117253435
 LOT BA10456
 EXP 07/2022
 S/N 17404489609611
 PPV: 161 DH 80

GTIN 18901117253435
 LOT BA10456
 EXP 07/2022
 S/N 17404489609611
 PPV: 161 DH 80

GTIN 18901117253435
 LOT BA10456
 EXP 07/2022
 S/N 95184775824513
 PPV: 161 DH 80

GTIN 18901117253435
 LOT BA10456
 EXP 07/2022
 S/N 95184775824513
 PPV: 161 DH 80

Dr Rachid EL KHETTAR
PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOCUE

الدكتور رشيد الخطّار
 اختصاصي في أمراض الرئة والحساسية
 البالغين - الأطفال

Cabinet d'Explorations Respiratoires



03/04/2021

Casablanca le :

Facture

MR HARIBE AHMED

Acte	QTE	Honoraire
Consultation	1	300,00 Dh
EFR PLETHYSMOGRAPHIE K40	1	1 200,00 Dh
Total		1 500,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
 mille cinq cents dirham(s)

Dr Rachid EL KHETTAR
 Pneumologue - Casablanca
 175, Rue Boukraa - Casablanca
 Tel: 05 22 49 27 73
 E-mail: 0015845330314

Résidence Houssam Jassim

175,Rue Boukraa, Prés de l'Hôpital My Youssef - 3 ème Etage - Casablanca
<https://192.168.1.25/pratisoft/v/93621685020938180106729512/read-only=1&is-last=1>

E-mail : pneumorek@gmail.com

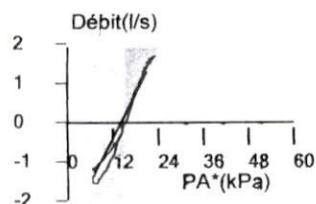
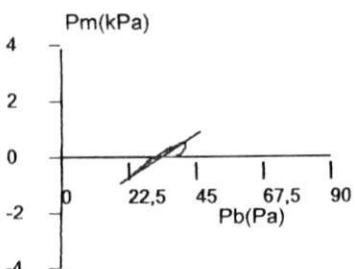
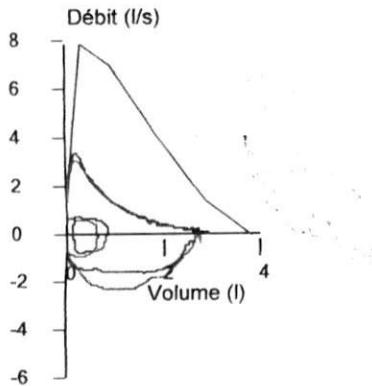
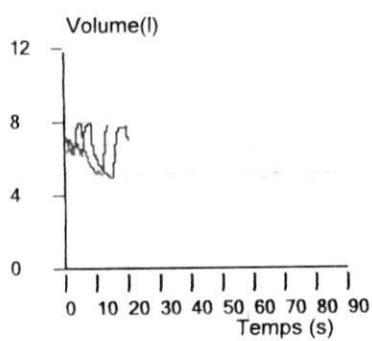
Cabinet Dr EL Khattar Rachid

Pneumologie allergologie somnologie

175 rue boukraa Casablanca bourgogne

Tel: 0522492375 0675652435

Nom : **Ahmed Haribe** Taille: 175 cm Age: 71 Ans Date Naissance: 10/03/1950
 ID: **AhmHar10031950** Poids: 59 kg Genre: Masculin BMI: 19,3 kg/m²
 Medication: Post: Salbutamol



Commentaire:

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré
CV	l	4,04	3,00	74	2,78	69	-7
CI	l	3,25	1,47	45	1,69	52	15
VC	l		0,61		0,50		-18
VRE	l	1,02	1,83	179	1,09	107	-40

Paramètre Unité ZScore

CV	l	
CI	l	

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré
VEMS	l	2,98	1,56	52	1,55	52	-1
CVFex	l	3,89	3,00	77	2,78	71	-7
VEMS/CVF	%	74	52		56		8
DEP	l/s	7,84	3,37	43	3,07	39	-9
DEM25	l/s	1,38	0,32	23	0,40	29	25
DEM50	l/s	4,08	0,79	19	0,88	22	11
DEM75	l/s	7,03	1,83	26	2,05	29	12
DEM 25-75	l/s	3,04	0,68	22	0,80	26	18
tex	s		6,8		5,1		-25

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	ZScore
VGT	l	3,64	12,98	356	
CPT	l	6,90	13,65	198	
VR	l	2,62	10,65	406	
DEP	l/s				
DEM25	l/s				
DEM50	l/s				
DEM75	l/s				

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	ZScore
DEM 25-75	l/s				
tex	s				
sRAW	kPa*s	0,73	4,13	566	

↑ trouble ventilatoire obstructif modéré avec Hyperinflation de type statique

Date: 03/04/2021
 Temps: 12:28

Température ambiante: 22 °C
 Pression ambiante: 1017 hPa
 Humidité ambiante: 58 %

Technicien: