

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

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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-600958

W2D
F4 353
CA

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11458 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : MEKBOL Hand F

Date de naissance : 04/03/1976

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : H. SERRAR

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-600958

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

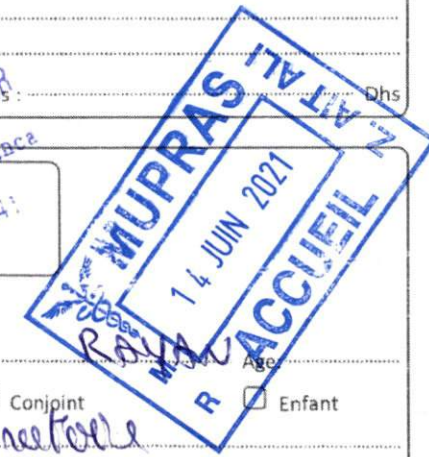
Nom de l'adhérent(e) :

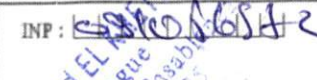
Total des frais engagés :

Date de dépôt :

RAYAN
1300 + 468

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
28/10/21	CS		5	INP :  Dr. Hachid El Aoud Pneumologue - Casablanca Tél: 05 22 49 21 71
28/10/21	PE		60000	
28/10/21	TS		70000	

EXECUTION DES ORDONNANCES			
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture	
Pharmacie Argane Nezha El Aoud Docteur en Pharmacie 199 Bd Bourdeaux - Casablanca Tél: 05 22 49 21 71 / 72 Fax: 05 22 26 19 18	28/10/21	467,10	

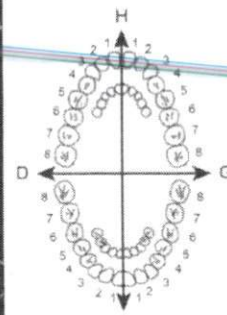
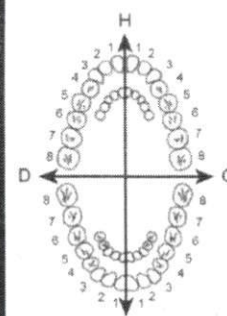
092010982

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	

VOILET ADHERENT

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

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 l'OR																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[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															

28/05/2021

Préscription | Pratisoft - Solution pour la santé

Dr Rachid EL KHETTAR
PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOGUE

الدكتور رشيد الخطار
اختصاصي في أمراض الرئة والحساسية
البالغين - الأطفال

Cabinet d'Explorations Respiratoires

Pneumorek
Adultes - Enfants

28/05/2021

Casablanca le :

GARÇON SERRAR RAYAN

- 119,10 x 1
297,100 x
52,00 x 1
- **Risonel 50 µg**
1 dose, matin, soir 2 mois
 - **Symbicort turbuhaler 200/6 µg**
1 dose, le soir 2 mois
 - **Cetiral 10 mg**
1 comprimé, soir 15 jours
 - **staloral 350**
staloral 350 300 IR 1 boîte



N° du Lot

Date Per.

P.P.V: 119,10 DH

LOT 202884

EXP 01/22

PPV 52DH00

SYMBICORT

22 rue soukeur bnou al aouam roades
noires casablanca

SYMBICORT TURBUHALER

200/6 µg

Pdée p inh

Flacon de 120 doses

104714 DMP 21/NRQ P.P.V: 297,00 DH

6 118001 020706

20 22

468,10

Dr Rachid EL KHETTAR
Pneumologue
175, Rue Boukraa, Casablanca
Tél: 05 22 59 34 75

Pharmacie
Nezha El Aoud
Docteur en Pharmacie
199 Bd Bourdeaux Casablanca
Tél 05 22 49 21 71 / 72 - Fax 05 22 26 19 18

Résidence Houssam Jassim

175, Rue Boukraa, Près de l'Hôpital My Youssef - 3^{ème} Etage - Casablanca

<https://192.168.1.25/pratisoft/v/1016072089prescription/15>

E-mail : pneumorek@gmail.com

Dr Rachid EL KHETTAR
PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOGUE

الدكتور رشيد الخطار
اختصاصي في أمراض الرئة والحساسية
البالغين - الأطفال

Cabinet d'Explorations Respiratoires

Pneumorek
Adultes - Enfants

Casablanca le : 28/05/2021

Note d'honoraire

GARÇON SERRAR RAYAN

Acte	QTE	Honoraire
EFR SPIROMETRIE K30	1	600,00 Dh
TESTS CUTANES	1	700,00 Dh
Total		1 300,00 Dh

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

Dr Rachid EL KHETTAR
Pneumologue
175, Rue Boukraa - Casablanca
Tél: 05 22 99 44 44

Résidence Houssam Jassim

175, Rue Boukraa, Près de l'Hôpital My Youssef - 3^{ème} Etage - Casablanca

<https://192.168.1.25/pratisoft/v/110164172084consultation/3/226917?read-only=1&is-last=1>

E-mail : pneumorek@gmail.com

Cabinet Dr EL Khettar Rachid

Pneumologie allergologie somnologie
175 rue boukraa Casablanca bourgogne
Tel: 0522492375 0675652435

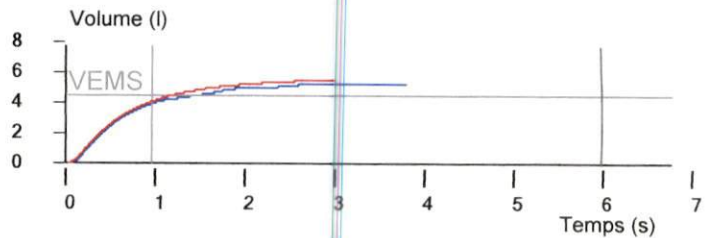
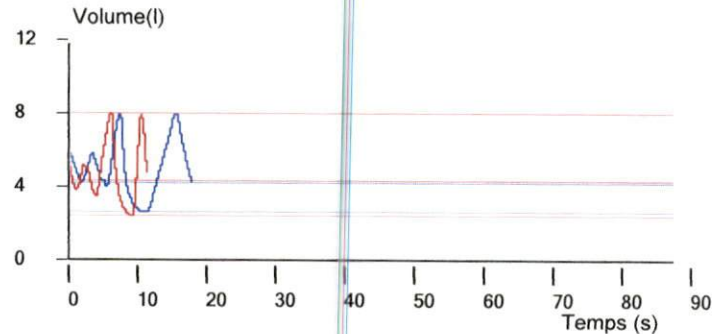
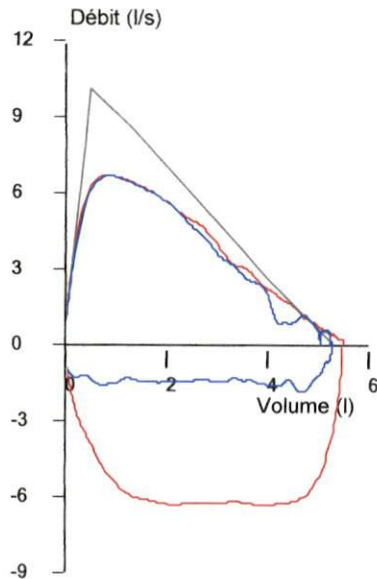
Nom : **Rayan Serrar**

Taille: 180 cm Age: 18 Ans Date Naissance: 04/10/2002

ID: **RaySer04102002**

Poids: 76 kg Genre: Masculin BMI: 23,5 kg/m²

Medication: Post: Salbutamol



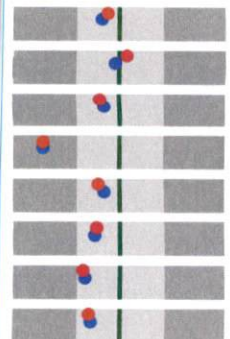
Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré
CV	l	5,63	5,32	95	5,57	99	5
CI	l	3,95	3,54	90	3,85	97	9
VC	l	0,64	4,32	677	1,57	245	-64
VRE	l	1,67	1,53	92	1,89	114	24

ZScore



Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré
VEMS	l	4,53	4,21	93	4,34	96	3
CVFex	l	5,38	5,31	99	5,57	104	5
VEMS/CVF	%	83	79		78		-1
DEP	l/s	10,13	6,69	66	6,73	66	1
DEM25	l/s	2,71	2,28	84	2,10	78	-8
DEM50	l/s	5,70	4,54	80	4,63	81	2
DEM75	l/s	8,63	6,45	75	6,42	74	0
DEM 25-75	l/s	5,12	4,01	78	3,95	77	-1
tex	s		3,3		3,2		-3

ZScore



Commentaire:

1mlh ventilation obstruée

Date: 28/05/2021
Temps: 16:25

Température ambiante: 23°C
Pression ambiante: 1013 hPa
Humidité ambiante: 69%

Technicien:

Docteur Rachid EL KHETTAR

Pneumologue-Allergologue

PRICKS TESTS

DATE : LE 28/05/2021

NOM/PRENOM MR SERRAR Rayan

T+ 6mm	CHATS 5mm
T-	CHIENS 6mm
DP 6mm	BLANCS D'ŒUF/JAUNE D'ŒUF-
DF 5mm	ŒUF ANTIER-
BLOMIA-	CREVETTES/MERLAN/SARDINE-
ALTERNARIAT-	FRAISES/AVOCAT/BANANE-
MOISSISSURES-	OLIVIERS-
CLDS-	GRAMINEES

Allergie aux Acariens

Allergie aux poils de chats

Docteur Rachid EL KHETTAR
Pneumologue-Allergologue
175, Rue Boukraf - Casablanca
Tel: 05 22 49 23 75
CE: 015845333000041