

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 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.



Déclaration de Maladie

N° W19-562282

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12687 Société : RAT 88573
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : KHARBACHE Hicham
 Date de naissance : 06/01/1988
 Adresse : 52 ANG Rue Elbasra et Cellini APT 17 Casablanca
 Tél. : 0682792392 Total des frais engagés : # 1881.00# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/10/21
 Nom et prénom du malade : KHARBACHE Hicham Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : 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 : Casablanca le : 13/10/2021
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

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.

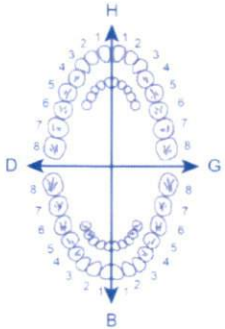
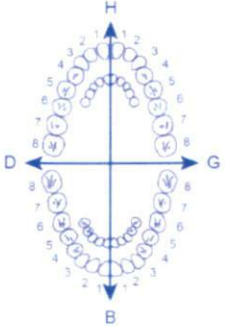
MUPRAS : Centre Aïlal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïlal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
13/10/21	G		300,00	INP : 091024048

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE WAIC 153, Rue Habacha (Ed Day Ould Sidi Baba Mb Ghellat - Casablanca)	13/10/21	981,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13/10/21	EFIL 3211	600,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.				
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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>H</p> <p>25533412 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 35533411</p> </div> <div> <p>H</p> <p>21433552 00000000</p> <p>G</p> <p>00000000 11433553</p> </div> </div> <p>B</p>		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LOT: GA10212
PER: 04/2023
PPV: 110 DH 00

LOT: GA10210
PER: 04/2023
PPV: 110 DH 00

LOT 211094 1
EXP 04 2023
PPV 45 80

RESPIRATOIRES

الدكتور بن لمعلم مصطفى

إختصاصي في الأمراض الصدرية
خريج جامعة باريس
الضيقة - داء السل - أمراض الرئة
مرض الحساسية
الإقلاع عن التدخين

Asthma - Maladies des Poumons - Tuberculose

RESPIRATOIRE
Tabagique

PPV: 116DH00
PER: 09-23
LOT: J2408

Casablanca, le : 13/10/2021 : الدار البيضاء، في

Manem KHAR BACHE HICHAM

PHARMACIE WAU
153, Rue Habacha
(Bd Day Oud Si
erb Ghellaf - G
الحي: 110

45,80
① Ison long (S)

116,00 29 1/2 / 7 le matin après 2

② Same sachet 1g (S) 16

19,30 → sachet x 3 / 7 avant 2

③ Otrivine nasale (S)

185,00 x 2 1 pulverisateur nasal x

④ SACCU 250 spray (S)

210,00 2 bouffes x 2 / 7 x 2

⑤ Romilast 10 (S) 10

1 cp au coucher x 2

LOT: M0703
EXP: NOV 2023
PPV: 19,30 DH

LOT: GB10222
PER: 12/2023
PPV: 185 DH 00

LOT: GB10222
PER: 12/2023
PPV: 185 DH 00

ROMILAST® 10mg
30 comprimés pelliculés
Voie orale



6 118004 300372

110,00

⁹²
Metanaz. (2 flucis)

2 pulv. alm x 2

Puis pans à Sautermet 2 pulv. sah
Je s'arr x des

T₂ 987,10

Docteur BEN MALLEM Mustapha
Pneumophthismologue
1 Rue d'Athènes - Route Av 2 Mars
Casa - Mers Sultan
Tél: 022 82 23 42

PHARMACIE WATO
153 Rue Hachecha
(Bd Day Ould Sidi Baba)
arb Ghellaf - Casablanca
Tél: 0522 25 12 07

EXPLORATION FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE

DYN'R Matériel Médical
BP 71
73 Rue de Louge
31603 MURET Cedex
05-62-23-19-00

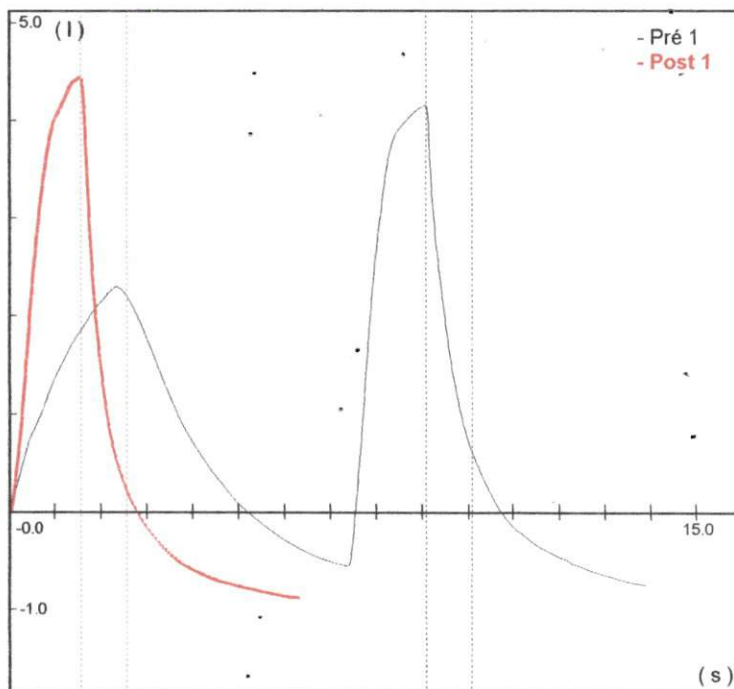
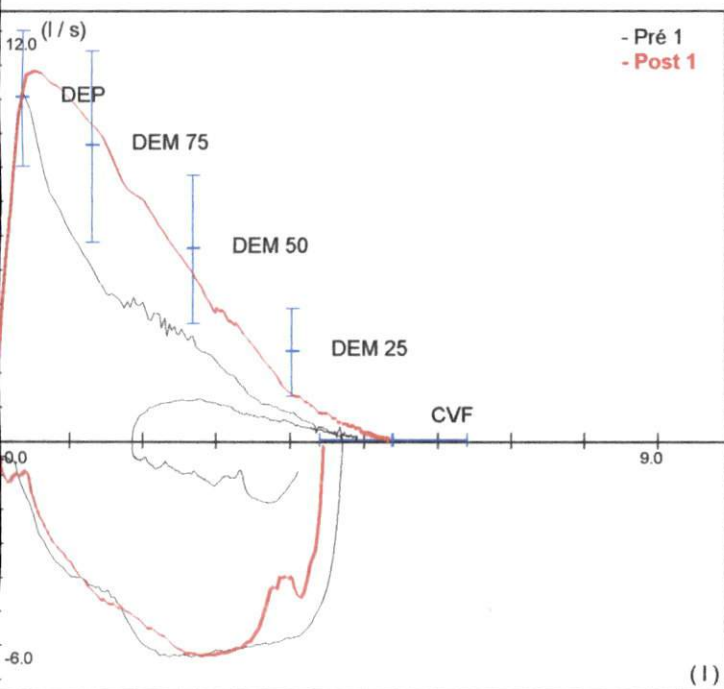
Examen du
13/10/2021

Nom : KHARBACHE
Prénom : Hicham
Médecin traitant :
Réf. Norme :
Normes : ERS 93 - Zapletal

Id. :
Sexe : Masculin
Taille : 184 cm
Poids : 104 Kg

Né(e) le : 06/01/1988
Age : 33 Ans
Tabagisme : EX-FUMEUR

Vérification de Calibration : 2.0% Ins. -2.5% Exp. Du : 13/01/2021 Filtre : Dyn'R
Corr. BTPS : 1.101 20.0 °C 103.0 kPa 55.0 %H₂O

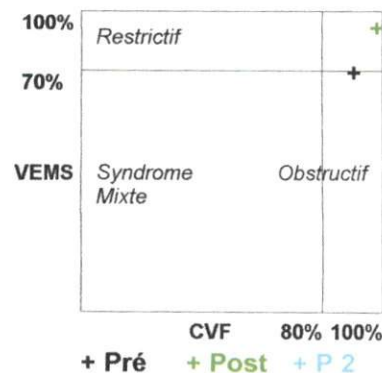


Heure PRE : 13:58 Heure POST : 14:11

	Théo.	Pré 1	%Th	Post 1	%Th	# Pré%	# Th%
CVF (l)	5.40	4.90	91	5.31	98	8	8
VEMS (l)	4.47	3.54	79	4.22	94	19	15
VEMS / CVF (%)	81	72	89	79	98	10	9
DEP (l/s)	10.03	9.65	96	10.85	108	12	12
DEM 75 (l/s)	8.62	5.28	61	9.22	107	75	46
DEM 50 (l/s)	5.60	3.12	56	4.94	88	58	33
DEM 25 (l/s)	2.60	1.08	41	1.43	55	33	14
DEM 25-75 (l/s)	4.85	2.61	54	4.02	83	54	29

Trouble ventilatoire obstructif
réversible aux bronches

Dr. BEN MALLEM Mustapha
Pneum. Asthmatologue
Cass. 7 Mars 2022
Tél: 022 82 22 12



Docteur Ben Mallem Mustapha
Pneumologue
97 Avenue 2 Mars Casa Mers Sultan

Casablanca le 13/10/2027

Facture Compte rendu de E.F.R

Mr. Mme RABACHE Acham

a subi une E.F.R (spirometries) ce jour cotée 3K15 et payé à six cent dirhams (600 dirhams).

Résultat :

Toute Valeur Labvre absolue
zéro de aus pz (mon chers

DOCTEUR BEN MALLEM Mustapha
Pneumologue
97 Avenue 2 Mars
Casa - Mers Sultan
Tél: 022 82 73 42