

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Biologie 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 - 5ème 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° M21- 074704

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 569 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 94180
Nom & Prénom : LACHGAR Houssine
Date de naissance : 01-01-1945
Adresse : Résid Andalous GHIA IM 7 APTE 0007
CASA
Tél : 0522893297 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 02/07/2021
Nom et prénom du malade : BOUFAS Sadio Age: 68
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Schizophrénie
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) :

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
02 NOV 2021	E		250,00	Dr. MANA NASSAR Dentiste Porte Rio d'Or Im. Casablanca et Bl. Casablanca Rue d'Alger Séme Casablanca Tel: Fax: 33 33 10 22 91 12 12

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

02/11/21 926,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

03 NOV 2021 K30 680,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

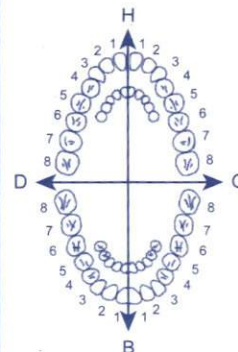
Coefficient

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000
35533411 11433553
B

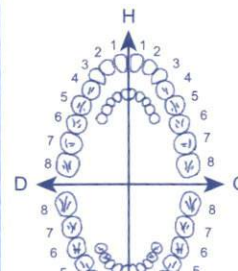
CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS



Docteur Maha Nassaf

الدكتورة مهنا ناصف

Pneumologue Allergologue

Spécialiste des maladies de l'appareil
respiratoire, Maladies allergologiques,
Asthme, Tuberculose, Sevrage tabagique,
Bronchoscopie



أخصائية أمراض الجهاز التنفسي،
أمراض الصدر والحساسية،
الربو، داء السل، الإقلاع عن التدخين
التشخيص بالمنظار

Casablanca, le 02/11/21 الدار البيضاء، في

Mr - Mme : BOUFAS Saad

185.50 x3

1/800 250 spray (n°3)

2 buffes x 2/5

113.10 x3 de voir 6 buffes apr 30

21 fissurel (n°3)

14.60 1 pulv dan 1/5 30

51 Doliprane 1000 p eff

1 p x 2/5

Docteur Maha NASSAF
Pneumologue Allergologue
Immeuble Communal, Angle Rue d'Azemour
et Bd. Sidi Abderrahmane Hay Hassani,
Casablanca
Tél: 022 91 12 12 - Fax: 022 91 12 13

LOT: GB10602
PER: 02/2024
PPV: 185 DH 00

Cipla
Etiquette

Bien agiter avant chaque utilisation

N° du Lot 21A111

Date Per. 01 2024

P.P.V: 119,10 DH

N° du Lot 21A111

Date Per. 01 2024

P.P.V: 119,10 DH

N° du Lot 21A111

Date Per. 01 2024

P.P.V: 119,10 DH

A20010353/04

LOT: GB10602
PER: 02/2024
PPV: 185 DH 00

Cipla
Etiquette

Bien agiter avant chaque utilisation

LOT: GB10602
PER: 02/2024
PPV: 185 DH 00

Cipla
Etiquette

Bien agiter avant chaque utilisation

4160

PPV 14 DH 60
PER 09/24
LOT K2500



Docteur Maha Nassaf

الدكتورة مها ناصاف

Pneumologue Allergologue

Spécialiste des maladies de l'appareil
respiratoire, Maladies allergologiques,

Asthme, Tuberculose, Sevrage tabagique,
Bronchoscopie



أخصائية أمراض الجهاز التنفسي،
أمراض الصدر والحساسية،
الربو، داء السل، الإقلاع عن التدخين
التشخيص بالمنظار

Casablanca, le 03/04/2021 في الدار البيضاء، في

Mr - Mme :

BOUFAS Saeed

Reçu

Expiation fonctionnelle respiratoire 600,00

Docteur Maha NASSAF
Pneumologue Allergologue
Im. Communal, Angle Route Azemour
Porte Route Azemour (en face station Afrika)
3^{ème} étage - Casablanca
Tél./Fax : +212 (0) 522 91 12 12

Informations sur le patient

Nom Bguftas, Saadia
ID 107/19
Age 68 (11/11/1952)
Taille 150 cm
Poids 63 kg IMC 28,0
Sexe Féminin
Ethnicité Caucasien

Informations sur le test

Type de test CV et BDV
Date du test 03/11/2021 11:49:28
Heure post 03/11/2021 12:07:29
Interprétation --
Val. théo. ERS/ECCS
Sélection de valeur Meill. essai
BTPS (insp/exp) 1,12/1,02

Résultat du test

Votre VEMS/théorique: 82%

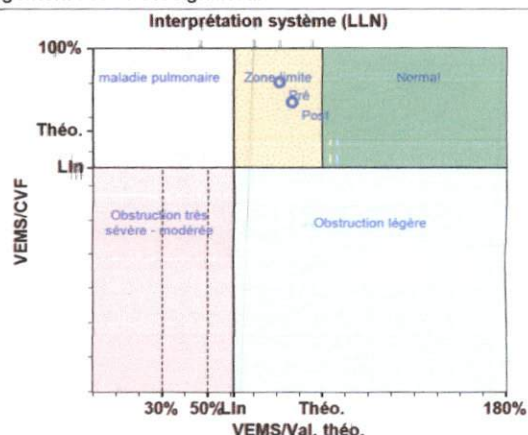
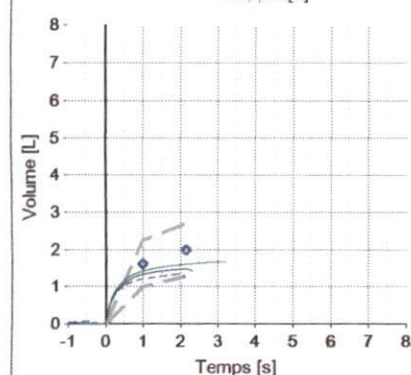
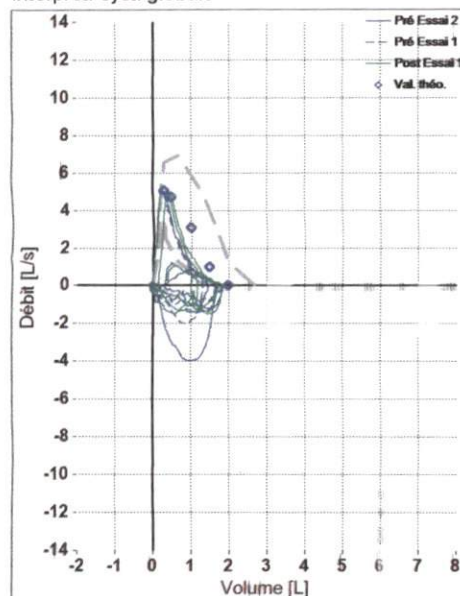
Paramètre	Théo.	Lin	Essai 2	Essai 1	%Théo.	Essai 1	%Théo.	%Diff
CVF [L]	1,99	1,28	1,47	1,33	74	1,67	84	14*
VEMS [L]	1,2	1,1	1,32	1,20	82	1,41	87	7
VEMS/CVF [%]	71	61	90,3	91,5	119	84,5	111	-6
DEF25-75% [L/s]	2,48	1,08	1,70	1,85	68	1,53	62	-10
DEP [L/s]	5,10	3,62	5,10	4,99	100	5,27	103	3
TEF [s]	-	-	2,1	1,9	-	3,2	-	52
CVIF [L]	1,99	1,28	1,50	1,41	76	1,72	87	14
DIP [L/s]	-	-	1,28	2,04	-	1,49	-	17
DEM25 [L/s]	0,98	-	0,75	0,81	76	0,65	66	-13
DEM50 [L/s]	3,13	1,32	2,00	2,12	64	1,91	61	-5
DEM75 [L/s]	4,73	2,51	4,48	4,60	95	4,98	105	11
Qualité du test	Pré	D - Un seul essai acceptable (VEMS Var= --L (); CVF Var= --L ())						
	Post	D - Un seul essai acceptable (VEMS Var= --L (); CVF Var= --L ())						

Attention: qualité de test médiocre. Interpréter avec précaution.

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

Interprét. syst. globale

Changement Pré / Post significatif



Coopération moyenne,
Exploration fonctionnelle respiratoire des
limites de Coopération