

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 canalaires, un 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 canalaires.

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 : pch@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.

N° W21-667020

116229

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 03532

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nouri mostafa

Date de naissance :

Adresse :

0661888244

Total des frais engagés :

1150,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/05/2022

Nom et prénom du malade : BOKKIBOUSS AMSINA Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Affection

021

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 05/05/2022



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>23/05/2021</i>	<i>13/05/2021</i>	<i>Spine MRI</i>	<i>50000</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

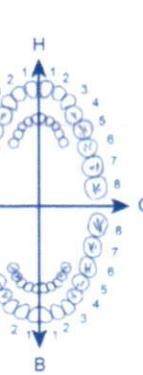
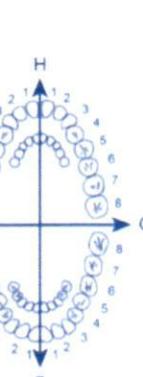
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, 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														
		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		H	25533412	21433552													
		D	00000000	00000000													
		G	00000000	00000000													
		B	35533411	11433553													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>													
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>													
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	



Asthme - Allergie
Tests cutanés
Pathologies liées au tabac
Arrêt du tabac
Tuberculose
Spirométrie - Bronchoscopie
Pathologie du sommeil
Pathologies professionnelles

الربو (الضيق)، الحساسية
اختبار الحساسية
أمراض التدخين
الإقلاع عن التدخين
مرض السل
فحص وظائف الرئة، الفحص بالمنظار
أمراض النوم
الامراض المهنية

Ordonnance

Casablanca Le : 13.05.2022

Nom : Mme Boukidaou Amina

Note d'honoraires N° :

Actes	Honoraires
Spirométrie	500DH
Total	500DH

Dr HASSANI Redouane

Spécialiste

Oto-rhino-laryngologie
Chirurgie cervico-faciale

Tél: 0522 52 69 78



د.الحسني رضوان

أخصائي

طب وجراحة الأذن الأنف والحنجرة
جراحة العنق والوجه

الهاتف : 0522 52 69 78

Ordonnance Médicale

Casablanca le : 09/05/2022

Facture

MME BOUKIDOUSS AMINA

Acte	Honoraire
Consultation	250,00 Dh
Naso-laryngo-fibroscopie (importé)	300,00 Dh
Total	550,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
550,00 Dirhams

Dr HASSANI Redouane
Spécialiste ORL-Chirurgie
Cervico Faciale
517 Bd Al Qods Rés. les Jardins
Qods Californie, Appt 14 Ain Chock
Casablanca - Tél. : 05 22 52 69 78

511، شارع القدس، إقامة حدائق القدس كاليفورنيا، رقم 14 هي الشريفة - عين الشق - الدار البيضاء
Boulevard Al Qods, Résidence Al Qods Californie, immeuble 8, N° Appt 14, Ain Chock Casablanca
Tél: 0522 52 69 78 / 06 15 82 91 89 / E-mail : cabinet.orl.hassani@gmail.com

Dr HASSANI Redouane

Spécialiste

Oto-rhino-laryngologie
Chirurgie cervico-faciale

Tél: 0522 52 69 78



د.الحسني رضوان

أخصائي

طب وجراحة الأذن الأنف والحنجرة
جراحة العنق والوجه

الهاتف : 0522 52 69 78

Ordonnance Médicale

Casablanca le : 16/05/2022

Facture

MME BOUKIDOUSS AMINA

Acte	Honoraire
Micro-aspiration des oreilles	100,00 Dh
Total	100,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
100,00 Dirhams

Dr HASSANI Redouane
Spécialiste ORL-Chirurgie
Cervico Faciale
511, Bd Al Qods Res. les Jardins
Qods California, Appt 14 Ain Chock
Casablanca. Tél : 05 22 52 69 78

Dr HASSANI Redouane

Spécialiste

Oto-rhino-laryngologie
Chirurgie cervico-faciale

Tél: 0522 52 69 78



د.الحسني رضوان

أخصائي

طب وجراحة الأذن الأنف والحنجرة
جراحة العنق والوجه

الهاتف : 0522 52 69 78

Ordonnance Médicale

Casablanca le : 09/05/2022

MME BOUKIDOUESS AMINA

Dysphonie chronique chez une patiente suivi pour une fibrose pulmonaire, la nasofibroscopie ne montre pas d'anomalie au niveau des cordes vocales

Faire une spirométrie pour évaluer le débit expiratoire

Dr HASSANI Redouane
Spécialiste ORL-Chirurgie
Cervico Faciale
511, Bd Al Qods 8es, les Jardins
Qods Californie, Appt 14 Ain Chock
Casablanca - Tél. : 05 22 52 69 78

Dr HASSANI Redouane

Spécialiste

Oto-rhino-laryngologie
Chirurgie cervico-faciale

Tél: 0522 52 69 78



د.الحسني رضوان

أخصائي

طب وجراحة الأذن الأنف والحنجرة
جراحة العنق والوجه

الهاتف : 0522 52 69 78

Ordonnance Médicale

Casablanca le : 09/05/2022

MME BOUKIDOUESS AMINA

Naso-laryngo-fibroscopie

Mme BOUKIDOUESS AMINA

- Fosses nasales : libre.
- Cavum : libre.
- Base de langue : libre.
- Larynx :

Corde vocale gauche : libre ; mobile.

Corde vocale droite : libre ; mobile.

- Pharynx : libre, pas de tumeur.

Conclusion : Naso-laryngo-fibroscopie ne revelant pas d'anomalie.

Dr HASSANI Redouane
Spécialiste ORL-Chirurgie
Cervico Faciale
511, Bd Al Qods, les Jardins
Qods Californie, Appt 14 Aïn Chock
Casablanca - Tél : 05 22 52 69 78

Cabinet de Pneumo-Allergologie

Dr Mahboub Fatima zahra

Boukidouss Amina

ID: 86/2022

Age: 67ans.

Sexe Féminin
Ethnicité Caucasian

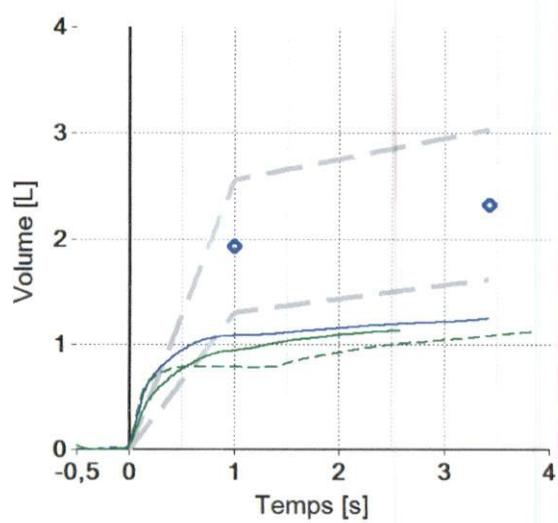
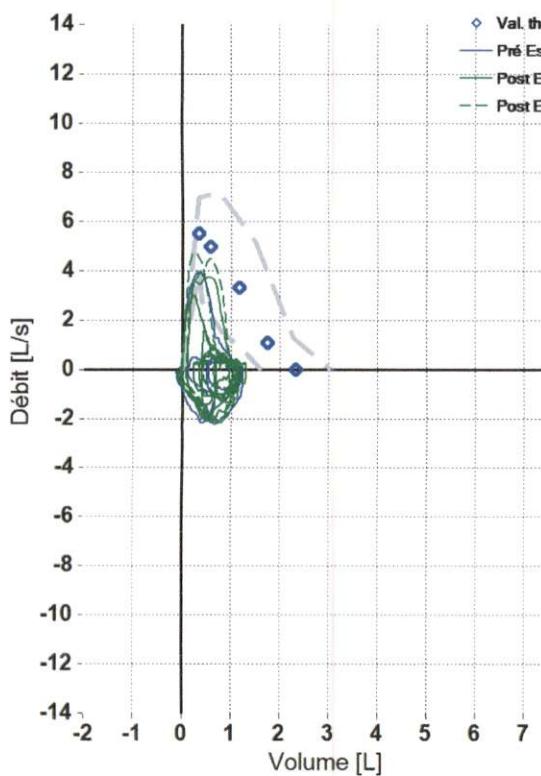
Taille 157 cm
Poids 71 kg IMC 28,8

CV et BDV

Votre VEMS/théorique: 56%

Date du test	13/05/2022	Interprétation	GOLD(2008)/Hardie	Sélection de valeur	Meill. valeur
Heure post	13/05/2022	Val. théo.	ERS/ECCS	BTPS (insp/exp)	1,10/1,02

Paramètre	Théo.	Pré			Post					
		L1n	Meilleur	Essai 1	%Théo.	Meilleur	Essai 1	Essai 2	%Théo.	%chg
CVF [L]	2,32	1,61	1,25*	1,25*	54	1,13*	1,13*	1,13*	49	-9
VEMS [L]	1,93	1,30	1,08*	1,08*	56	0,94*	0,94*	0,79*	49	-13
VEMS/CVF [%]	76,3	65,5	87,0	87,0	114	83,2	83,5	69,5	109	-4
DEF25-75% [L/s]	2,60	1,21	1,53	1,53	59	1,03*	1,03*	0,37*	40	-33
DEP [L/s]	5,51	4,03	3,95*	3,95*	72	4,76	3,03*	4,76	86	21
TEF [s]	-	-	3,4	3,4	-	2,6	2,6	3,9	-	-25
CVIF [L]	2,32	1,61	1,36*	1,36*	59	1,22*	1,22*	1,21*	52	-10
DIP [L/s]	-	-	2,24	2,24	-	2,14	2,08	2,14	-	-4



Commentaire :

Bonne coopération.

Obstruction bronchique périphérique non réversible sous bêta2mimétiques.

Profil restrictif sévère à compléter par une pléthysmographie avec DLCO.

Dr FATIMA ZAHRA MAHBOUB
Pneumopédiatrie (adulte) - Allergologie
212, 1er étage, Hôpital My Abdellah
Bd Ismara, 10000 Casablanca
Tél: 0522 506 548 / GSM: 0665 240 439