

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, 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 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 : 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

M22- 0005935

Optique Autres

125936

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7797 Société :

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom :

Autre :

SAMI ABDEL Monim

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Mala di Miprunt di

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : MUPRAS

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 15 AOUT 2022

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) :



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
08/08/22	CS		250 DH	QADDAH
11/08/22	ctrl		09	QADDAH
11/08/22	spirometrie		600 DH	QADDAH

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LMV 28, Bis Rue de Rome 43 95 27 85 15 22 1985	Le 11/08/22	93100
RC: 318383 11521985		293100

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/08/22	Radiologique	100 DH

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
		</td		

Dr. GADDAR Wassil

PNEUMOLOGUE

Asthme - Allergies
 Pathologie du Sommeil
 Arrêt du Tabac
 Spirométrie - Bronchoscopie
 Tests Cutanés
 Maladies professionnelles



اصل
لتتنفس



GTIN 18901117248882
 LOT 1B11189
 EXP 10/2023
 S/N 1775801209485

PPV : 189 DH 50

خين
ف الرئة

الأمراض الممتهنة

Casablancalex

GTIN 18901117248882
 LOT 1B11189
 EXP 10/2023
 S/N 87196556546057

PPV : 189 DH 50

PPV : 189 DH 50

LENITH Pharma
 PPC : 265,00 DH

PHARMACEUTICALS
 2a Bis Rue S
 Angle Rue de
 Tel : 05 2
 Fax : 05 2
 RC : 2183
 E-mail : info@pharmachemical.com

VENTOLINE 100 mcg
 Aerosol 200 doses
 PPV 45,30 DH
 118001 141258

GlaxoSmithKline
 Maroc
 Ain El Aouda
 Region de Rabat

PROSPAN® Sirop 200 ml
 PPV : 52,20 DH
 61118000 300076

✓ 1- Abdel men nui Sami
 189,50
 2- Foracort 200 / 6
 26,70
 3- TipsHaler chambre d' inhalation
 45,30
 avec masque
 4- Ventoline Aérosol
 50,20
 2 Bouteilles aux besoins
 5- Prospan sirop
 931,00
 1 Caixa 3/j jet 7j

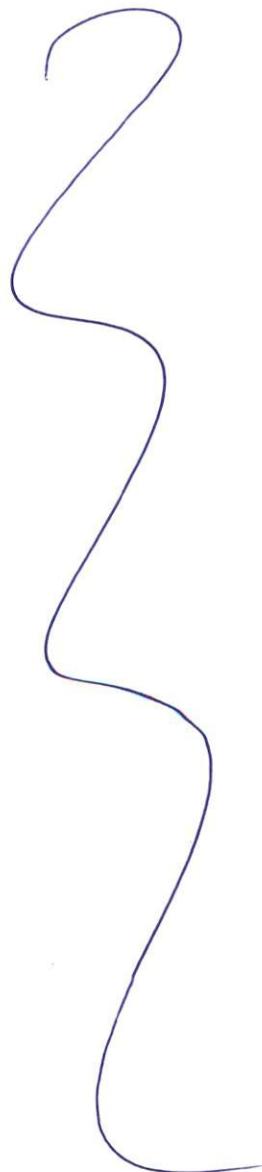
رقم 11، رقة أبو الحسن العسكري (الفاواري سابقا) الطابق 5 (مصدع متوفى) الشقة 12 في المستشفيات - الدار البيضاء.

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{ème} Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

Urgence 06 77 20 20 24 05 22 860 444 drgaddar@gmail.com

ICE: 00202322000065

5.- Gavision sucht
1 Su chit an be Soni



~~R. GADAR WASSI
pneumologe Appart 12
11, Rue Layanié, Hôpital
des Quatre Temps
5 Quartier Rén~~

Dr. GADDAR Wassil

PNEUMOLOGUE

Asthme - Allergies
Pathologie du Sommeil
Arrêt du Tabac
Spirométrie - Bronchoscopie
Tests Cutanés
Maladies professionnelles

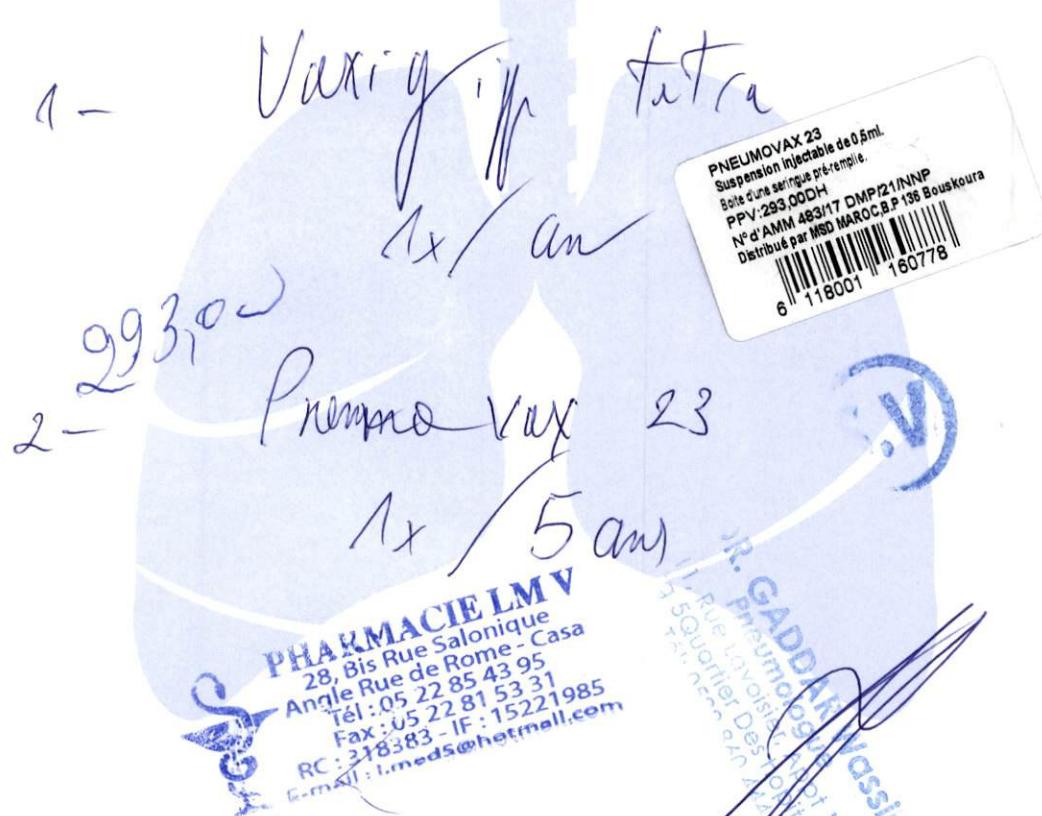


الدكتور كضار واصل
اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

الحقيقة - الحساسية
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة
اختبار الحساسية
الأمراض المهنية

Casablanca le : 11/01/21

Abdelmounaim Sanni



رقم 11، زنقة أبو الحسن العسكري (الفاوازيري سابقا) الطابق 5 (مصعد متوفّر) الشقة 12 في المستشفيات - الدار البيضاء.

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{ème} Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

Urgence 06 77 20 20 24 05 22 860 444 drgaddar@gmail.com

ICE: 00202322000065

Asthme - Allergies
Pathologie du Sommeil
Arrêt du Tabac
Spirométrie - Bronchoscopie
Tests Cutanés
Maladies professionnelles



الحقيقة - الحساسية
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة
اختبار الحساسية
الأمراض المهنية

Casablanca le : 11/08/2011

Sami ABDELMOUNAIM

Bon de règlement

Patient :

Examen : spirométrie

A Payé : 600 dh

*DR. GADDAR Wassil
Pneumologue
11, Rue Lavoisier, Appt 12
Etg 5 Quartier Des hôpitaux
Tél: 0522 860*

رقم 11، زنقة أبو الحسن العسكري (الافوازي سابقًا) الطابق 5 (مصعد متوفّر) الشقة 12 في المستشفيات - الدار البيضاء.

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5th Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

Urgence 06 77 20 20 24 05 22 860 444 drgaddar@gmail.com

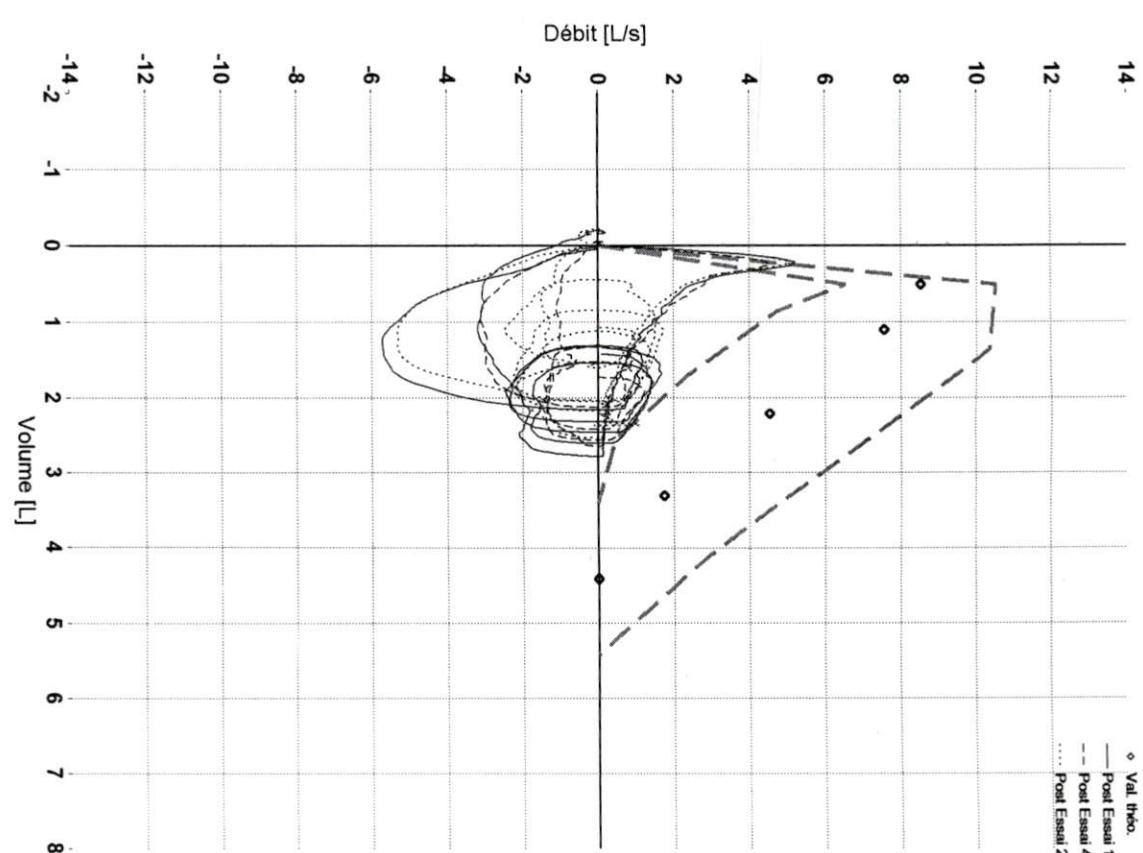
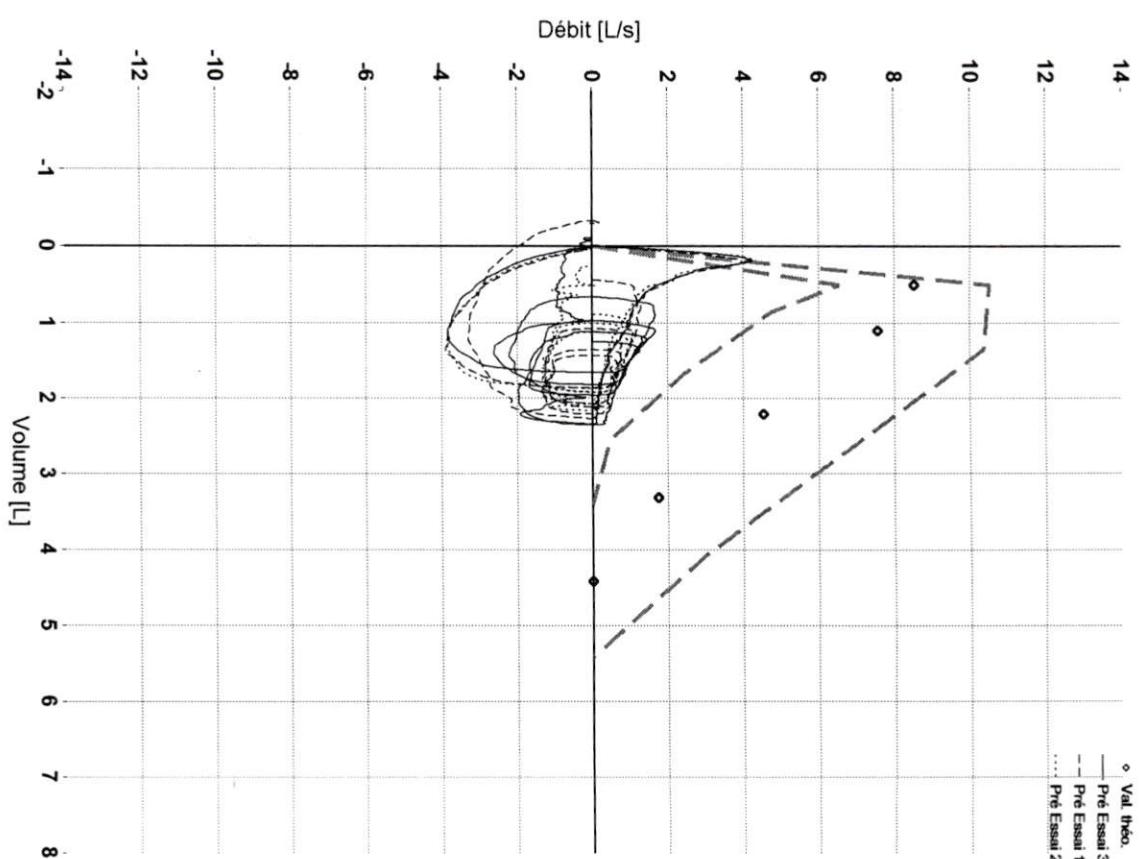
ICE: 00202322000065

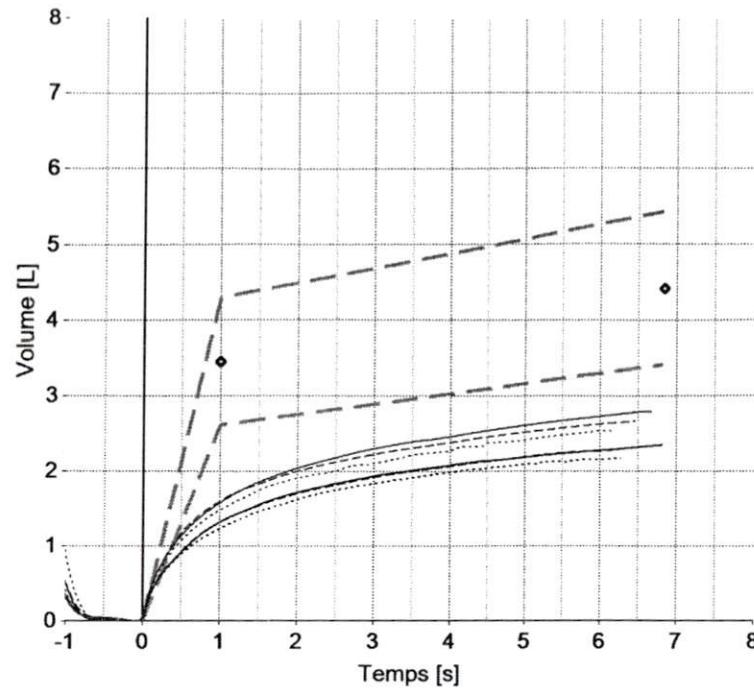
Cabinet de pneumologie Dr GADDAR

Abdelmounaim, Sami		ID: 8/889	Age: 62 (18/06/1960)
Sexe	Masculin	Taille	180 cm
Ethnicité	Caucasien	Poids	87 kg IMC26,9
CV et BDV			

Paramètre	Théo.	Lin	Meilleur	Interprétation		GOLD(2008)/Hardie	Sélection de valeur	Meil. valeur
				Val. théo.	Pré	ERS/ECCS	BTPS (insp/exp)	1,12/1,02
CVF [L]	4,42	3,41	2,35*	2,35*	2,17*	53	2,79*	2,66* 2,54* 63 19*
VEMS [L]	3,45	2,61	1,32*	1,32*	1,23*	38	1,60*	1,58* 1,60* 1,48* 46 21*
VEMS/CVF	0,760	0,642	0,561*	0,561*	0,577*	0,567*	0,573*	0,565* 0,601* 0,581* 75 2
TEF [s]	-	-	6,8	6,8	6,2	6,3	-	6,7 6,5 6,2 - -2
CVIF [L]	4,42	3,41	2,57*	2,45*	2,57*	1,90*	58	2,94* 2,70* 2,73* 67 14
DIP [L/s]	-	-	3,31	2,63	3,31	1,39	-	3,21 3,21 1,44 2,23 - -3
DEF25% [L/s]	7,56	4,75	1,46*	1,46*	1,53*	1,42*	19	1,99* 1,99* 2,31* 1,97* 26 36
DEF50% [L/s]	4,55	2,38	0,76*	0,76*	0,83*	0,67*	17	0,83* 0,83* 0,94* 0,87* 18 9
DEF75% [L/s]	1,75	0,46	0,25*	0,25*	0,28*	0,32*	15	0,28* 0,28* 0,25* 0,24* 16 11
DEF25-75% [L/s]	3,53	1,81	0,60*	0,60*	0,63*	0,60*	17	0,71* 0,71* 0,75* 0,71* 20 18
DEM25 [L/s]	1,75	0,46	0,25*	0,25*	0,28*	0,32*	15	0,28* 0,28* 0,25* 0,24* 16 11
DEM50 [L/s]	4,55	2,38	0,76*	0,76*	0,83*	0,67*	17	0,83* 0,83* 0,94* 0,87* 18 9
DEM75 [L/s]	7,56	4,75	1,46*	1,46*	1,53*	1,42*	19	1,99* 1,99* 2,31* 1,97* 26 36
DEM [L/min]	512	393	260*	260*	241*	260*	51	316* 275* 307* 62 22
DEP [L/s]	6,54	4,34*	4,26*	4,01*	4,34*	5,27*	51	5,27* 4,59* 5,11* 62 22

JR. GADDAR
Pneumologue
11, Rue Lamine Zerhouni
Bdg 50 Avenue des Quatre Saisons, Appt 12
Télé: 022 860 444





11/08/2022

Coopération : bonne

Interprétation : courbe débit volume en faveur d'un trouble ventilatoire obstructif sévère réversible après test aux B2 mimétiques

CLAUDIA Wassili
modèle
L.R. 10/08/2022 09h 44
75 Quartier des hopitaux