

# 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.



# MUPRAS

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

## Déclaration de Maladie

### M22- 0005935

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7492 Société : 125936

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SAMI ABDEL MOUNIM

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 : Maladie

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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

## 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



# 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
08/08/22	CS		250 DH	
11/08/22	ctrl		G	
11/08/22	spiro-metue		600 DH	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du fournisseur

Date

Montant de la Facture

08/08/22

931,05

11/08/22

293,05

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

08/08/22

Radiographie

100 DH

## 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 :

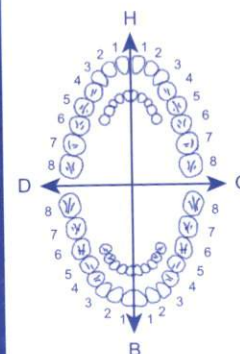
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

## SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

## O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

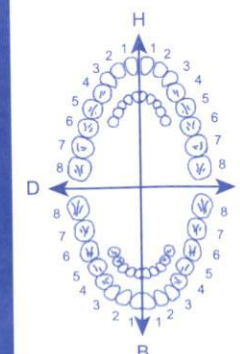
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Dr. GADDAR Wassil

## PNEUMOLOGUE

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



اصل  
تنفسي

خين  
ف الرئة



GTIN 1890111724882  
LOT 1811189  
EXP 10/2023  
S/N 1775801209485

PPV : 189 DH 50

الأمراض المهنية

Casablanca

Abdelmounim Sami

189,50  
56850

1- Foracort 200/6

26700 2 Bo / j matin et soir

2- Tipshaler chambre d'inhalation  
avec marque

3- Ventoline Aërocol

52,20 2 Bouffes aux be soins

4- Prospan sirop

931,0 1 Ca 5x 3/j At 7j

PHARMACIE  
28 Bis Rue de  
Angèle Rue de  
Tél : 05 2  
Fax : 05 2  
RC : 2183  
E-mail : ph



GTIN 1890111724882  
LOT 1811189  
EXP 10/2023  
S/N 8719655646057

PPV : 189 DH 50

PPV : 189 DH 50

GENITH Pharma  
PPC : 265,00 DH



GlaxoSmithKline  
Maroc  
An El Aouda  
Région de Rabat

PROSPAN<sup>®</sup> Sirop 200 ml  
PPV : 52,20 DH



رقم 11، رفقة أبو الحسن العسكري (الفاواري سابقا) الطابق 5 (مجمع متوفر) الشقة 12 حي المستشفيات - الدار البيضاء.

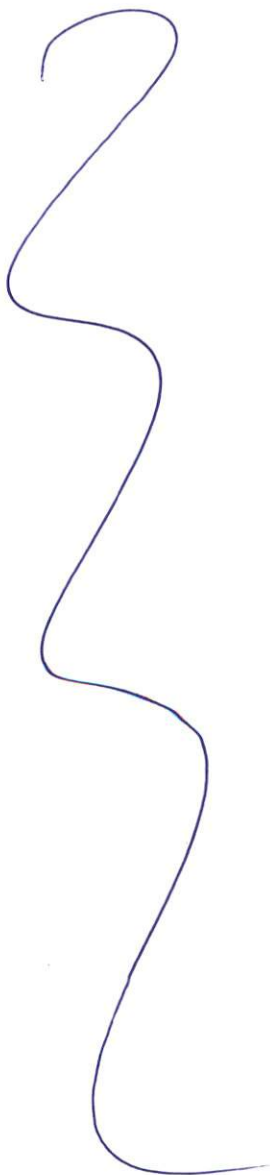
11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5<sup>ème</sup> Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca



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

ICE: 002023220000065

5.- Garvison sachet  
1 Sachet an be soni



~~Dr. GADDA Wassil  
Pneumologue  
11, Rue Lavoisier, Appt 12  
95 Quartier Des hopital  
Tél: 0521 12 12 12~~

Dr. GADDAR Wassil

PNEUMOLOGUE

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



الدكتور غدار واصل

اختصاصي في امراض الجهاز التنفسي

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

Casablanca le : 11/08/21

Abdelmonaim Sami

1 - Vaxigrip tetra  
1x/an



2 - 293.00  
Pneumo Vax 23  
1x / 5 ans

PHARMACIE LMV  
28, Bis Rue Salanique  
Angle Rue de Rome - Casa  
Tél : 05 22 85 43 95  
Fax : 05 22 81 53 31  
RC : 318383 - IF : 15221985  
E-mail : l.med5@hotmail.com

رقم 11، زنقة أبو الحسن العسكري (الافوزي سابقا) الطابق 5 (مصعد متوفر) الشقة 12 حي المستشفيات - الدار البيضاء.

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5<sup>ème</sup> Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

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

ICE: 002023220000065



**Dr. GADDAR Wassil**

**PNEUMOLOGUE**

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



**الدكتور خضار واصل**

**اختصاصي في امراض الجهاز التنفسي**

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

Casablanca le : 11/08/2021

*Sami ABDELMOUNAIM*

Bon de règlement

Patient :  
Examen : spirométrie  
A Payé : 600 dh

**DR. GADDAR WASSIL**  
Pneumologue  
11, Rue Lavoisier, Apppt 12  
Etg 5 Quartier Des hôpitaux  
Tél: 0522 942 444

☎ رقم 11، زنقة أبو الحسن العسكري (الأواري سابقا) الطابق 5 (مصدق متوفر) الشقة 12 حي المستشفيات - الدار البيضاء.

☎ 11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5<sup>ème</sup> Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

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

ICE: 002023220000065

# Cabinet de pneumologie Dr GADDAR

Abdelmounaim, Sami

ID: 8/889

Age: 62 (18/06/1960)

Sexe Masculin  
Ethnicité Caucasien

Taille 180 cm  
Poids 87 kg  
IMC26,9

CV et BDV

Votre VEMS/théorique: 38%

Votre âge pulmonaire: 136

Date du test 11/08/2022 13:49:04  
Heure post 11/08/2022 14:08:30

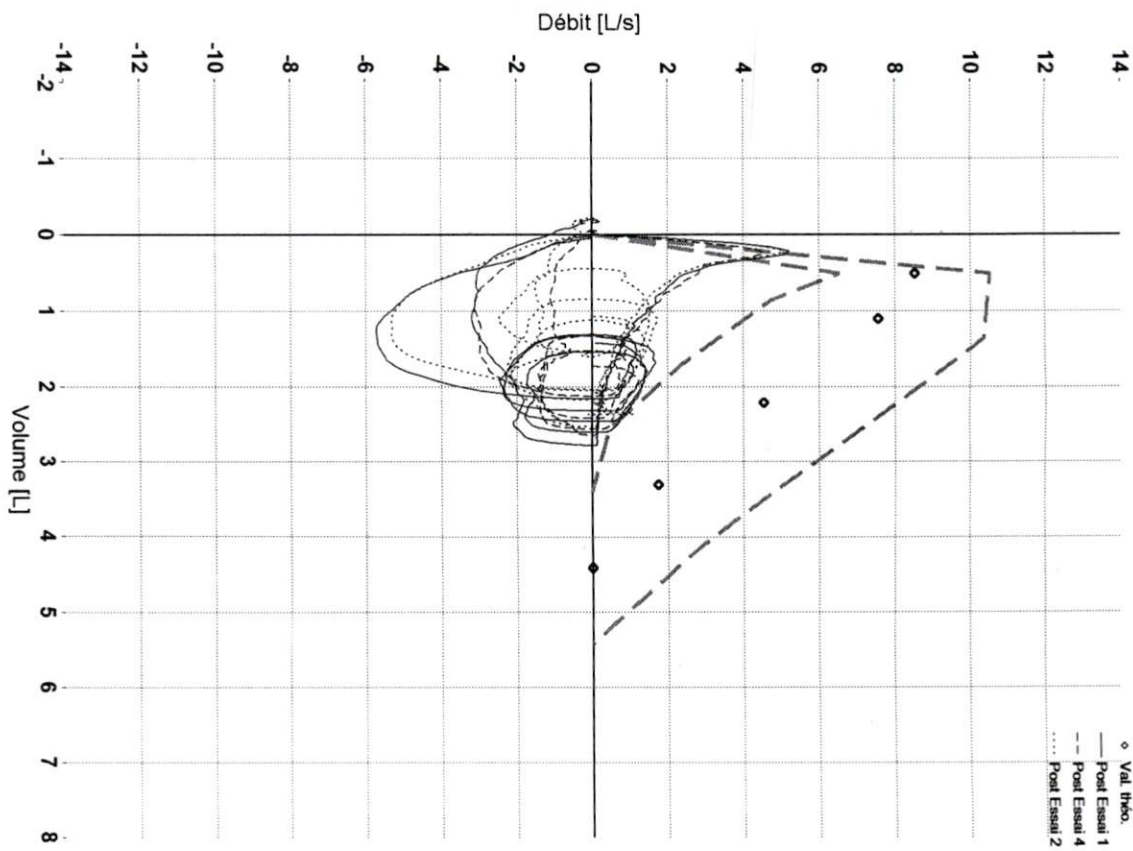
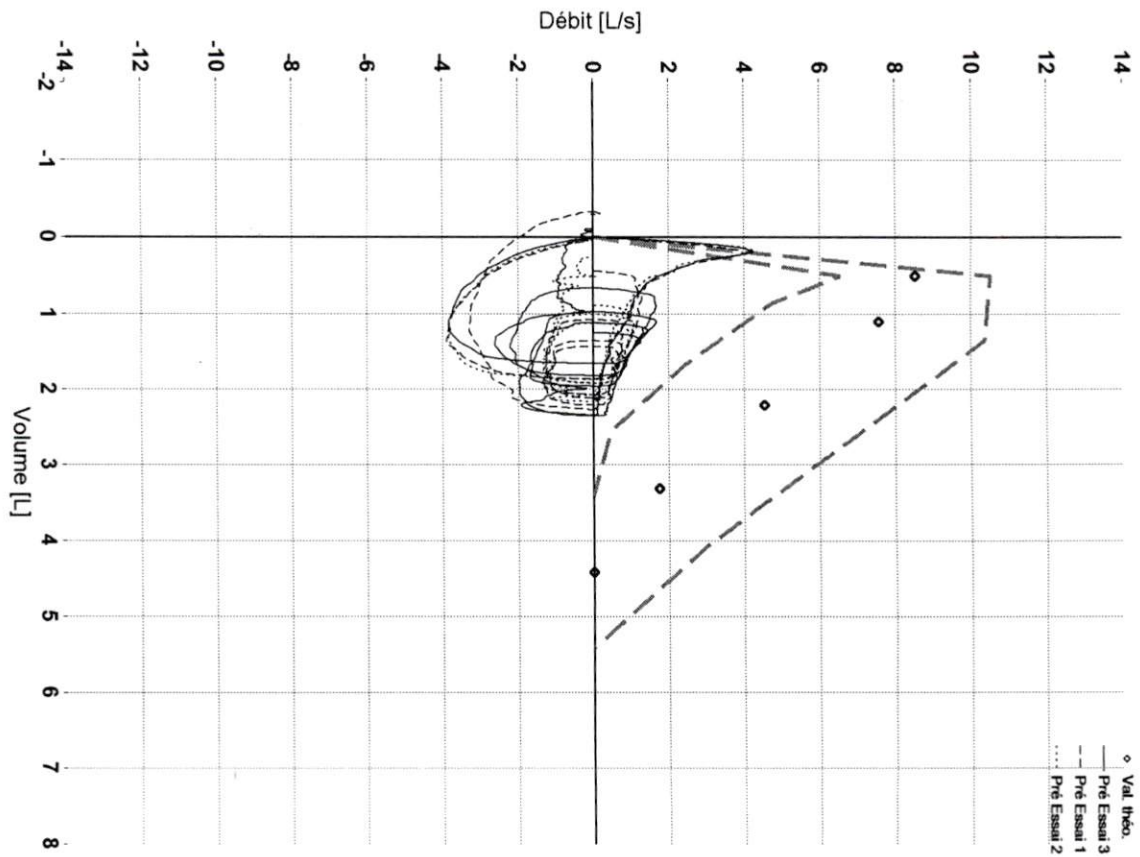
Interprétation Val. théo.  
GOLD(2008)/Hardie ERS/ECCS

Sélection de valeur BTPS (insp/exp)

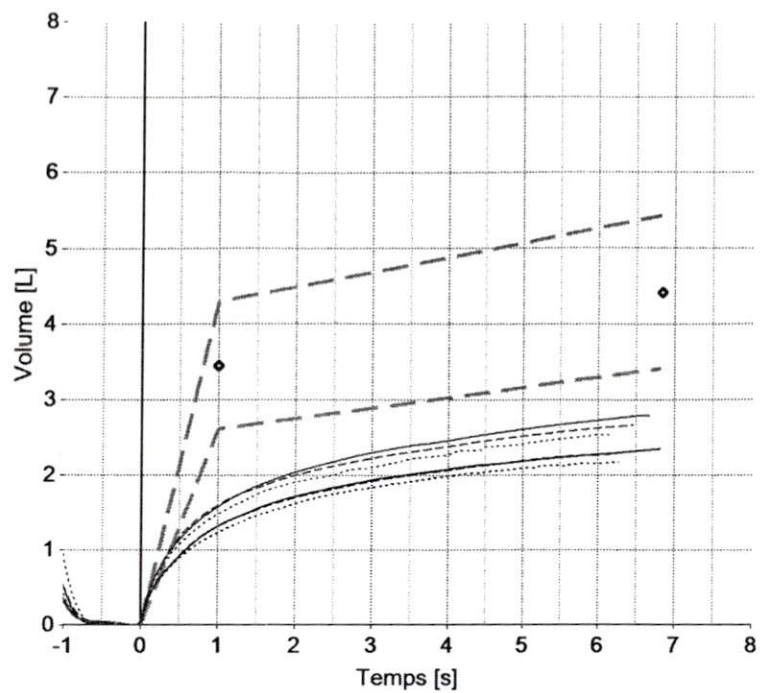
Meill. valeur 1,12/1,02

Paramètre	Théo.	Lin	Meilleur	Essai 3	Essai 1	Essai 2	%Théo.	Meilleur	Essai 1	Essai 4	Essai 2	%Théo.	%chg
CVF [L]	4,42	3,41	2,35*	2,35*	2,28*	2,17*	53	2,79*	2,79*	2,66*	2,54*	63	19*
VEMS [L]	3,45	2,61	1,32*	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*	74	0,573*	0,565*	0,601*	0,581*	75	2
TEF [s]	-	-	6,8	6,8	6,2	6,3	-	6,7	6,7	6,5	6,2	-	-2
CVF [L]	4,42	3,41	2,57*	2,45*	2,57*	1,90*	58	2,94*	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
DEP [L/min]	512	393	260*	256*	241*	260*	51	316*	316*	275*	307*	62	22
DEP [L/s]	8,54	6,54	4,34*	4,26*	4,01*	4,34*	51	5,27*	5,27*	4,59*	5,11*	62	22

J.R. GADDAR  
Pneumologue  
11, Rue Louis Pasteur, Apt 12  
54000 Nancy  
Tél: 03 83 860 424







11/08/2022

Coopération : bonne

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

Dr. GAUDAR Wassil  
 1. Rue de la République  
 35000 Lorient  
 02 97 92 22 00  
 Appt 12  
 Hopitaux