

## 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 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-729111

130302

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **RAM**

Matricule : **6640** Société : **RAM**

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **TOURBY BOUCHAÏB**

Date de naissance : **26/01/1960**

Adresse : **Rue 39, N° 45/47, LAYMOUNI**  
**20190, CASABLANCA**

Tél. : **0640312716** Total des frais engagés : **197,11€** Dhs

Autorisation CNPP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin :

**Dr Christophe RASPAUD**  
13 - Pneumologue C  
**Clinique St Exupery**  
29 rue Emile Leclerc - 31400 Toulouse  
N° AM 311818959 - N° RPPS 10001921823  
contact.raspaud@clinique-saint-exupery.com

Cachet du médecin : **MUPRAS H. HAKKAJ 2022**

Date de consultation : **20 SEP 2022**

Nom et prénom du malade : **TOURBY Bouchaib** Age : **62**

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : **Asthme Pulmonaire**

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 : **Toulouse** Le : **19/09/2022**

Signature de l'adhérent(e) :

### Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 Alal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alal 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   |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 13.08.22        | 1.3. Pneumologue  | 1                     | 100 €                           | Dr Christophe RASPAUD<br>Clinique St Exupéry<br>29 rue Emile Leclercq - 31400 Toulouse<br>N°AM 311818959 - N°RPPS 1000192182<br>contact.raspoud@clinique-saint-exupery.com |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Date     | Montant de la Facture |
|----------|-----------------------|
| 29.08.22 | 3 x 32.31 € = 97.11 € |

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

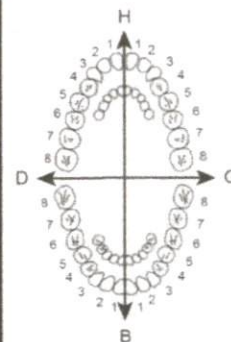
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
|   |      |                              |                        |
|   |      |                              |                        |
|   |      |                              |                        |
|   |      |                              |                        |
|   |      |                              |                        |
|   |      |                              |                        |
|   |      |                              |                        |
|   |      |                              |                        |
|   |      |                              |                        |

## AUXILIAIRES MEDICAUX

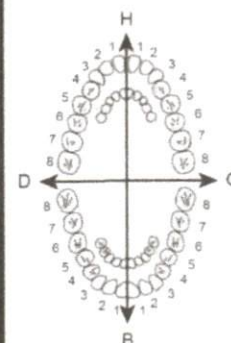
| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
|                                  |                | AM     | PC | IM | IV |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### 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

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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 Christophe Raspaud

PNEUMOLOGUE

29 Rue Emile Lecrivain

31400 Toulouse

Tél: 0561173296

christophe.raspaud@medecin.mssante.fr

N° AM :



311818959

N° RPPS :



10001921823

Le 29 août 2022

M. Bouchaib TOURBY

Né(e) le 10/01/1958

BECLOMETASONE DIPROPIONATE 200 µg/dose + FORMOTEROL FUMARATE 6 µg/dose pdre p  
inhal(INNOVAIR NEXTHALER)

1 matin et soir pdt 1 mois AR 5 fois

31.37 € x 3 = 97.11 €

PHARMACIE DU METRO  
2, Allée du Président-Roosevelt



29 AOUT 2022

31000 TOULOUSE

Tél. 05 61 21 81 40 S.S. 31.2.00538.2

Signé via Doctolib le 29/08/2022  
Christophe Raspaud

Membre d'une association de gestion agréée. Le règlement des honoraires par chèque  
ou carte bancaire est accepté. En cas d'urgence, contacter le 05 61 17 32 96.

1

Ro Po



LOT  
EXP

1151116  
05/2025



PC 03400930039946  
SN BFWTXXMCAW

Ne pas utiliser si les étiquettes de lot et de date d'expiration sont déchirées ou manquantes.



Ro Po



LOT  
EXP

1151116  
05/2025



PC 03400930039946  
SN BFWTXXMCAW

Ne pas utiliser si les étiquettes de lot et de date d'expiration sont déchirées ou manquantes.



Ro Po



LOT  
EXP

1151116  
05/2025



PC 03400930039946  
SN BFWTXXMCAW

Ne pas utiliser si les étiquettes de lot et de date sont déchirées ou manquantes.







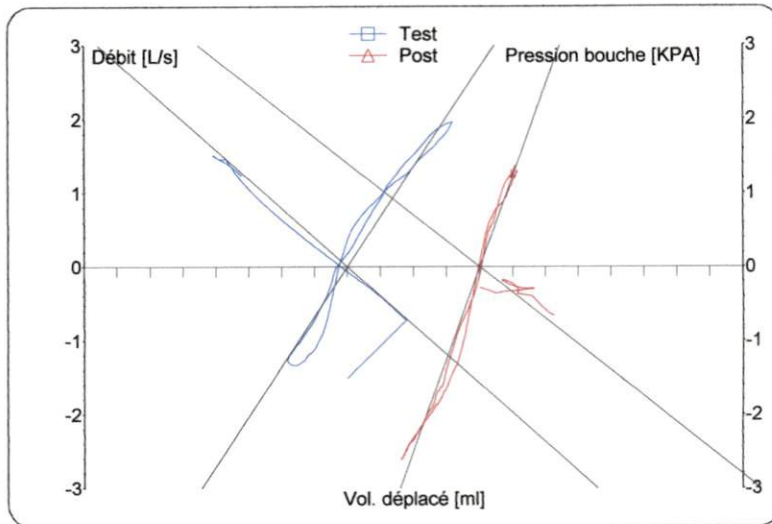
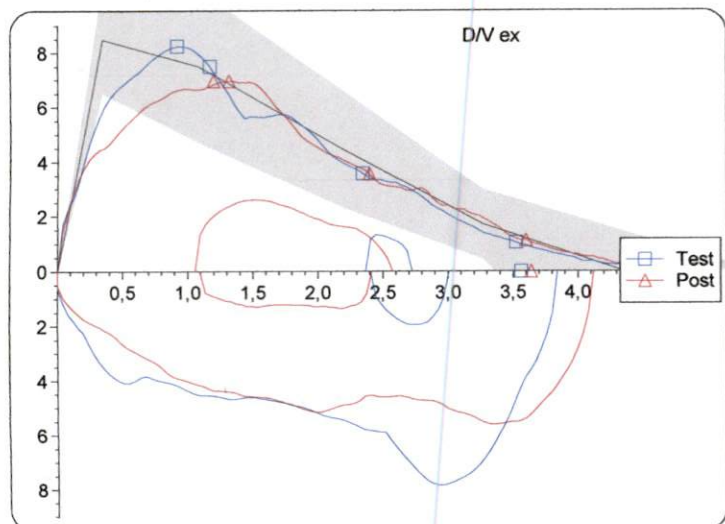
# Poumons & Respiration

## Clinique Saint Exupéry

### Dr Christophe Raspaud

Identification: TOBo26011960  
 Nom: TOURBY  
 Date naissance: 26/01/1960  
 Taille: 179 cm  
 Sexe: masculin  
 Surface corp.: 1,92 m<sup>2</sup>

Prénom: Bouchaib  
 Age: 62 Années  
 Poids: 74,0 kg  
 IMC: 23 kg/m<sup>2</sup>



|            | Théo  | Test     | %(Test/Théo) | Post     | %(Post/Théo) | %(Post/Test) |
|------------|-------|----------|--------------|----------|--------------|--------------|
| Date test  |       | 29.08.22 |              | 29.08.22 |              |              |
| Heure test |       | 15:53    |              | 15:54    |              |              |
| CVF        | 4.36  | 4.70     | 108          | 4.80     | 110          | 102          |
| VEMS       | 3.41  | 3.56     | 104          | 3.64     | 107          | 102          |
| VEM&MX     | 76.05 | 75.84    | 100          | 75.81    | 100          | 100          |
| DEP        | 8.47  | 8.23     | 97           | 6.97     | 82           | 85           |
| DEM 75     | 7.51  | 7.49     | 100          | 6.97     | 93           | 93           |
| DEM 50     | 4.51  | 3.59     | 80           | 3.57     | 79           | 99           |
| DEM 25     | 1.72  | 1.05     | 61           | 1.14     | 66           | 108          |
| DEMM       | 3.51  | 2.87     | 82           | 3.03     | 86           | 106          |
| VIMS       |       | 3.86     |              | 4.04     |              | 105          |
| VT         | 0.53  | 0.63     | 120          | 1.41     | 267          | 223          |
| CRFpl      | 3.66  | 4.06     | 111          | 4.84     | 132          | 119          |
| VRE        | 1.18  | 1.70     | 144          | 2.33     | 198          | 138          |
| VR         | 2.48  | 2.36     | 95           | 2.50     | 101          | 106          |
| CI         | 3.36  | 3.00     | 89           | 2.47     | 73           | 82           |
| CVI        | 4.53  | 3.86     | 85           | 4.14     | 91           | 107          |
| CPT        | 7.22  | 7.06     | 98           | 7.30     | 101          | 103          |
| VR%CPT     | 38.14 | 33.48    | 88           | 34.28    | 90           | 102          |
| RAW        | 0.30  | 0.59     | 198          | 0.25     | 83           | 42           |
| SR AW      | 1.18  | 2.60     | 221          | 1.37     | 117          | 53           |

Raw  
 P<sub>0.1</sub>  
 P<sub>0.2</sub>  
 P<sub>0.3</sub>



# Dr Christophe Raspaud

PNEUMOLOGUE

29 Rue Emile Lecrivain

31400 Toulouse

Tél: 0561173296

christophe.raspaud@medecin.mssante.fr

Le 29 août 2022

Je vois ce jour en consultation Monsieur TOURBY Bouchaib .

Il décrit un problème bronchique depuis deux ans. Comme antécédents on trouve un asthme chez sa mère sans autre anomalie.

Il y a deux ans il a fait un problème de bronchospasme alors qu'il est un altitude d'évolution retour en pleine. Le bilan réalisé à l'époque était strictement normal. Le patient est un grand sportif.

Depuis il décrit un syndrome bronchique et quelques expectorations. Le scanner sont normaux.

La pléthysmographie retrouve un syndrome périphérique de type asthme léger exacerbées avec débits moyens à 82% qui s'améliore un peu, VEMS à 104% à 3 l 160 une capacité vitale à 4 l 700 à 108% avec des résistances à deux fois la norme qui se normalise après VENTOLINE.

Au total asthme léger exacerbées. Indication pour l'instant un traitement bronchodilatateur avec de l'INNOVAIR 200, 1 prise matin et soir pendant six mois puis ensuite il pourra repasser à de l'INNOVAIR 100, 1 prise matin et soir en traitement de fond.

Signé via Doctolib le 29/08/2022  
Christophe Raspaud

