

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 canalaire, 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 canalaire.

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0014634

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 001200 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HADJES AHMED
 Date de naissance : 15/12/1950
 Adresse : LES RASADJ EL AZHAR - ITHB
 Rue PAMUN 702 - PAKIA 111302
 Tél : 06 67962 Total des frais engagés : 1419,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur MEHAJI
 Maladies Respiratoires, Allergies
 201, Rue Mustapha El Maani
 Casablanca - Tél : 0522 22 13 00
 Date de consultation : 12/01/2023
 Nom et prénom du malade : SEERADI BADI A Age : 64
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Respiratoire
 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 : 13/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
12/01	Ca		300,00
2023	X 30		600,00

Docteur MEHAJI
Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
Maladies Respiratoires, Allergies
201, Rue Mustapha El Maâmi
Casablanca - Tél: 0522 22 13 00

Exploration fonctionnelle Restorative

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet ou Pharmacie ou du Dispenseur	Date	Montant de la Facture
12/1/23	319,80	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
12/01	218	200,00	
2023			

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

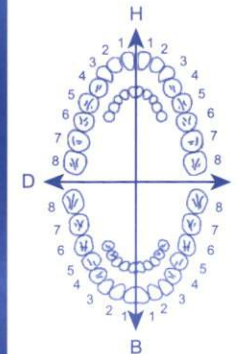
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan 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
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

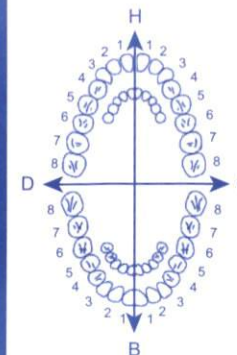
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Docteur K.MEHAJI

Docteur d'Etat en Médecine de la Faculté de Lille (France)

Allergies Respiratoires - Tests Allergologiques

Ronflement et troubles respiratoires du sommeil

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Consultation anti-tabac - Tuberculose

Sur rendez-vous

الدكتور خ.المهاجي

الدكتوراه في الطب خريج كلية ليل (فرنسا)

الضيق - الحساسية التنفسية - اختبارات الحساسية

الشخير - الإقلاع عن التدخين

التشخيص الوظيفي للتنفس - السل

بالموعد

Casablanca, le 12/01/2023 في الدار البيضاء،

SEFRAOUI Badi

185,00

1)

Saglu 250fg

1 bouffée 2 fois / j

LOT: GB10617

PER: 03/2024

PPV: 185 DH 00

Cipla
Etiquette

Bien agiter avant chaque utilisation

2) Ergic 1 gr le soir

47,80

3)

Dasen : 2gr 3 fois

86,50

4)

Clénil Fat 1 bouffée 2 fois / j

319,80

Docteur MEHAJI
Maladies Respiratoires, Allergies
201, Rue Mustapha El Maâni
Casablanca - Tél : 0522 22 13 00

PHARMACIE OUM ERRAHBI
Dr. Adnane BIDAH
49, Boulevard OUM ERRAHBI
EL OULFA - CASABLANCA Tel. 0522 22 13 00

86,50

PPV:
EXP:
Lot N°:

47,80

201, Rue Mustapha El Maâni - Casablanca - Tél.: 05 22 22 13 00 Fax.: 05 22 26 07 17 هاتف 05 22 26 07 17 - الدار البيضاء - المصطفى المعاني

E-mail : khalid.mehadji@hotmail.fr - ICE : 001617882000069 - Aut. 6964 - Patente : 34301264 - CNSS : 20908335 / IF : 41901264

Pour prendre rendez-vous contacter le 06 61 15 26 45

DOCTEUR K. MEHAJI
DOCTEUR D'ETAT EN MEDECINE DE LA FACULTE
DE MEDECINE DE LILLE (FRANCE)
201, RUE MUSTAPHA EL MAANI
CASABLANCA

TE. 0522.221.300 - 0522.260.717

ICE : 001617882000069 - PATENTE : 34301264 - I.F : 41901264 - CNSS : 2090835

Casablanca, le 12 / 01 / 2023

NOTES D'HONORAIRES

NOM : MME SEFRAOUI

PRENOM : BADIA

Veillez Trouvez ci-joint le décompte des examens pratiqués ce jour à notre cabinet médical.

CONSULTATION SPECIALISEE C2 : 300.00 DH.

RADIOGRAPHIE PULMONAIRE DE FACE Z18 : 200.00 DH.

EXPLORATION FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE K30 : 600.00 DH.

MONTANT TOTAL = 1100.00 DHS

SOIT LA SOMME DE MILLE CENTS DIRHAMS.

Docteur MEHAJI
Maladies Respiratoires, Allergies
201, Rue Mustapha El Maâni
Casablanca - Tel : 0522 22 13 00

الدكتور خ. المهاجي

الدكتوراه في الطب خريج كلية ليل (فرنسا)
الضيق - الحساسية التنفسية - اختبارات الحساسية
الشخير - الإقلاع عن التدخين
التشخيص الوظيفي للتنفس - السل
بالموعد

Docteur K.MEHAJI

Docteur d'Etat en Médecine de la Faculté de Lille (France)
Allergies Respiratoires - Tests Allergologiques
Ronflement et troubles respiratoires du sommeil
Exploration Fonctionnelle Respiratoire
Consultation anti-tabac - Tuberculose
Sur rendez-vous

Casablanca, le 12/01/2023 في الدار البيضاء

COMPTE RENDU RADIOLOGIQUE

NOM :

SFFRAOUI

PRENOM :

Badia.

Radiographie thoracique de face Z18 :

INTERPRETATION

- Absence de lésion parenchymateuse évolutive.
- Pas de syndrome pleural.
- Silhouette cardiaque normale.

AU TOTAL

✓ Image thoracique normale

RECU LA SOMME DE DEUX CENTS DIRHAMS (200.00DHS)

CABINET DE PNEUMO-ALLERGOLOGIE RESPIRATOIRE
DOCTEUR MEHAJI KHALID
DOCTEUR D'ETAT DE LA FACULTE DE MEDECINE
DE LILLE (FRANCE)

Nom : MME. SAFRAOUI

Prénom : BADIA

Sexe : F Age : 63 Ans Taille : 163 cm Poids : 80 Kg

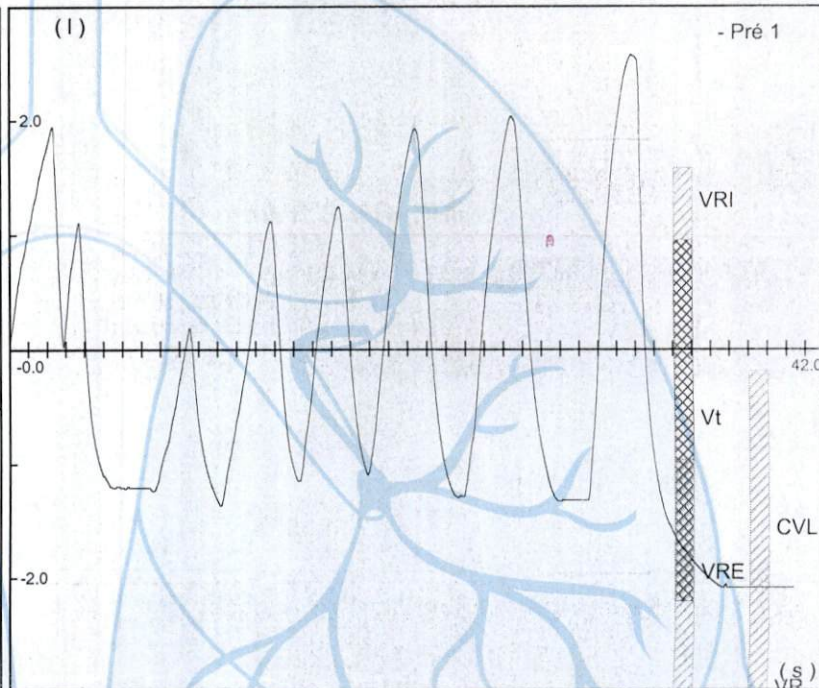
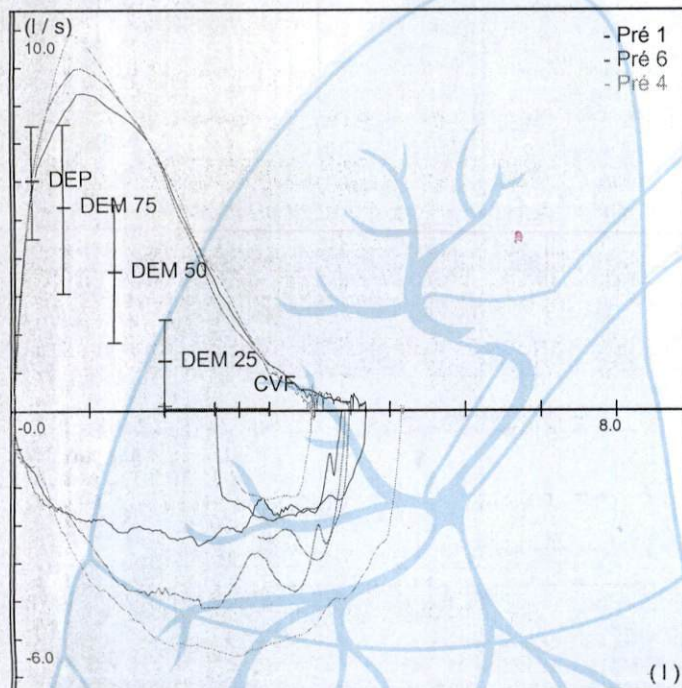
Né(e) le : 23/10/1959 Id. :

Tabagisme : FUMEUR

Tél. : 05-22-22-13-00 Fax : 05-22-26-07-17

Informations sur le test

Normes : ERS 93 - Zapletal

Corr. BTPS : 1.101 20.0 °C 103.0 kPa 80.0 %H₂O Filtre : Dyn'R

Heure PRE : 16:58

	Théo.	Pré 1	%Th.	Pré 6	%Th.	Pré 4	%Th.	%Th.	%Th.	%Th. # Pré% # Th%
Capacité Vitale Lente										
CVL (l)	2.80	4.66	166							
VRE (l)		2.11								
VRI (l)		0.63								
Vt (l)		1.92								
CI (l)		2.55								
Capacité Vitale Forcée										
CVF (l)	2.69	4.68	174	4.47	166	3.95	147			
VEMS (l)	2.26	3.60	159	3.52	156	3.59	159			
VEMS / CVF (%)	78	77	99	79	101	91	117			
VEMS / CVL (%)	78	77	99	76	99	77	99			
DEP (l/s)	5.97	8.22	138	8.97	150	9.79	164			
DEM 75 (l/s)	5.27	8.07	153	8.65	164	9.34	177			
DEM 50 (l/s)	3.58	4.52	126	4.75	133	6.33	177			
DEM 25 (l/s)	1.25	1.06	85	1.14	91	2.48	199			
DEM 25-75 (l/s)	2.82	3.27	116	3.56	126	5.43	193			
DEM 25-75 / CVF (%)		0.698		0.797		1.373				
V'max FRC (l/s)		8.02		0.83						
VIMS (l)		3.01		3.96		4.75				
VMMI		133.15		130.35		132.95				
DIP (l/s)		3.57		5.21		6.48				

Conclusion: Spirométrie dans les
limites de la normale

Docteur MEHAJI
Maladies Respiratoires, Allergies
201, Rue Mustapha El Maâni
Casablanca - Tél.: 0522 22 13 00