

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2005 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AGOLMI EL mostafa N°164579

Date de naissance : 11 mars 1951

Adresse : Habilelle

Tél. : 06 66 96 22 76 Total des frais engagés : 2277,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/04/2023

Nom et prénom du malade : A Gou MI AYEMEN Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection respiratoire

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.

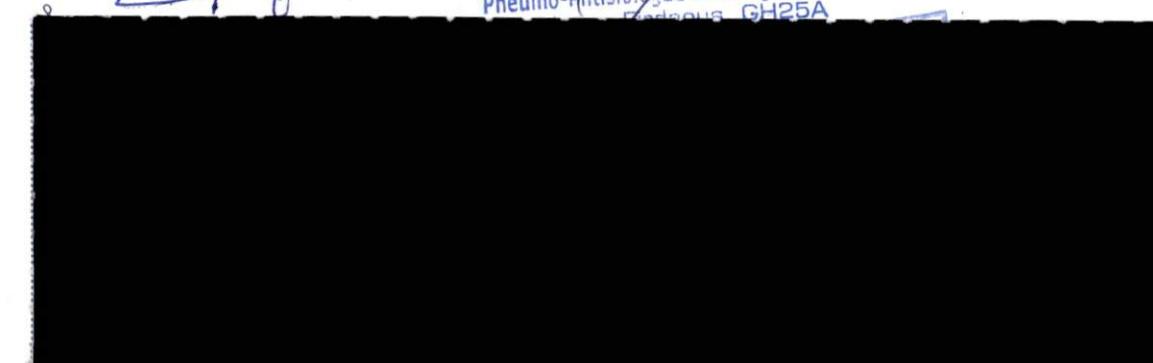
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. AMRANI HENCHI SAIDA  
Pneumo-Pathologue et Allergologue  
FIRDAS GH25A

Le : 03/04/2023



#### **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
13-04-2023	23 C		250 D.H.	Pneumonie Résiduelle RDC - CASABLANCA Tél : 05 22 89 02 02 Dr. AMAL
	Test cutane + E.Résp.		500 D.H.	Pneumonie Résiduelle RDC - CASABLANCA Tél : 05 22 89 02 02 Dr. AMAL
			520 D.H.	Pneumonie Résiduelle RDC - CASABLANCA Tél : 05 22 89 02 02 Dr. AMAL

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/07/23	877,90

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. AMRANI Pneumo-Pathologiste Résidante à Firdaus, GHF RDC - CASABLANCA Tél : 05 22 89 02 02	23-07-23	Pathology	15000

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur AMRANI HENCHI SAIDA

الدكتورة أمرااني هنخي سعيدة

اختصاصية

في أمراض الجهاز التنفسي

الضيق، داء السل

كبار وأطفال

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
و مستشفى مولاي يوسف



Adultes et Enfants

Ex Médecin au CHU Ibn Rochd  
Et Hôpital Moulay Youssef

Casablanca, le ٠٨١٠٨٢٣. الدار البيضاء، في

A Gourbi

Algermech

① Safla 125  
~~140,00 X 3~~  
2 - 400g + 25g  
sur la face de l'oreille

18  
2ème

② Vélocone  
45,30 X 2  
2 - 400g

Lot	L 67 E
EXP	11 2024
PPV	45,30 DH

Lot	L 67 E
EXP	11 2024
PPV	45,30 DH

③ Tabunez  
102,10 +

N° Lot: 2UW850  
Fab.: 11/2022  
Per.: 11/2025  
PPV: 102,10 Dhs



④ Zer  
88,40 X 3

LOT: GB21162  
PER: 05/2024  
PPV: 140 DH 00

LOT: GB21162  
PER: 05/2024  
PPV: 140 DH 00

LOT: GB21162  
PER: 05/2024  
PPV: 140 DH 00



Docteur AMRANI HENCHI SAIDA

Pneumo - Phtisiologue  
Maladies Respiratoires et Allergiques  
Asthme, Rhinite, Tuberculose  
Adultes et Enfants  
Ex Médecin au CHU Ibn Rochd  
Et Hôpital Moulay Youssef



الدكتورة عمراني هنشي سيدة

اختصاصية  
في أمراض الجهاز التنفسي  
الضيق، داء السل

كبار وأطفال

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
ومستشفى مولاي يوسف

Casablanca, le ..... 23 / 7 / 2023 الدار البيضاء، في

## FACTURE

Nom & Prénom : A GOU MI AYEMEN

Consultation : 250 DH

Radio Thorax : 150 DH

EF Resp : 500 DH

Tests Cutanés : 500 DH

Nébulisation :

Total : 1450 DH

Dr. AMRANI HENCHI SAIDA  
Pneumo-Phtisiologue et Allergologue  
Résidence FIRDAOUS, H25A  
RDC - CASABLANCA  
Tél : 05 22 89 02 02

Docteur Amraei Henchi Salma

Chirurgien des pionniers et de l'allergologie

165 Fondakou - GR 1025 Avenue 23 - Rue de Chaqueba - Dakar

Tel: 22 22 38 02 02

Résultat des tests cutanés

Date: 23-07-2014

Nom & prénom: A. B. M. A. A. A.

Age: 67 ans 260 g

Diagnostic: Maladie à deux

Tests	Papule	Erythme	Observation
Témoin négatif			
HCL Histamine	10 mm	35 mm	
D.P TERONYSSINUS	3 mm	35 mm	
Dermato farinæ	6 mm	30 mm	
BLOMIA	10 mm	30 mm	
BLATE GERMANIQUE			
POIL DE CHAT	5 mm	20 mm	
POIL DE CHIEN			
CYPRES			
5 GRAMINEES	6 mm	25 mm	
OLIVIER	5 mm	30 mm	
MIMOSA			
LATEX			
JAUNE D OEUFS			
BLANC D OEUFS			
CREVETTE			
MERLAN			
MORUE			
SARDINE			
POULET			
AVOCAT			
SOJA			
CACAHUÈTE			

DOCTEUR AMRAEI HENCHI SALMA  
CHIRURGIEN DES PIONNIERS ET DE L'ALLERGOLOGIE

Test cutané papule aux oiseaux

Dr. Dr. Polyma - Ral de Dakar

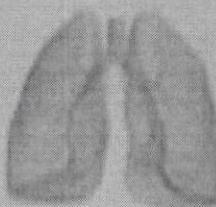
Docteur ABBANI HENCHI NAIDA

Pneumologue  
Membre des Comités et Conseils

Asthme, Rhume, Tuberculose  
Inhalation de vapeurs  
et expérimentation respiratoire

**Adultes et Enfants**

Ex Médecin du CHU du Maroc  
Et Hospital Mouloud Youssef



Dr. ABBANI HENCHI NAIDA

Spécialiste  
Tuberculose et  
Inhalation de vapeurs

Adultes et Enfants

Ex Médecin du CHU du Maroc  
Et Hospital Mouloud Youssef

Casablanca, le

Nom & Prénom

DR. ABBANI HENCHI NAIDA

**TELETHORAX**

**Interprétation :**

Pas d'anomalie Parenchymateuse

Pas d'anomalie médiastinale ni

Squelettique

Cils de sacs libres

Silhouette cardiaque normale

Honoraires : Z12

Dr. ABBANI HENCHI NAIDA  
Pneumologue et Asthmatologue  
Résidence El Firdaous, Casablanca  
RDC - CASABLANCA  
Tél: 05 22 89 02 02

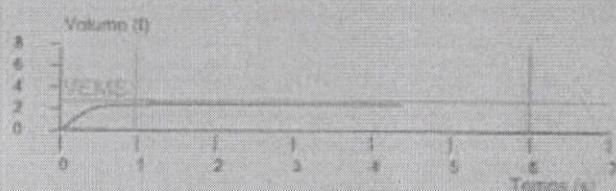
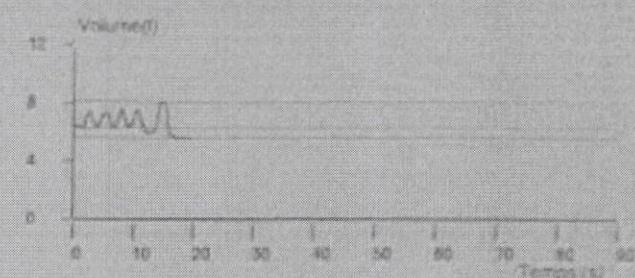
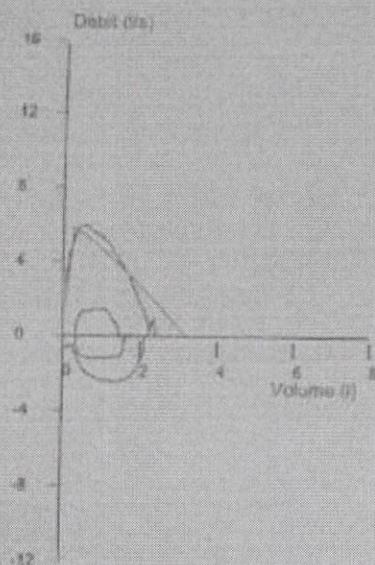
Dastur AMBANI HENCHI SAIDA

Cabinet de pneumologie et d'allergie

Béz. EIRDAOUS - Gr. H25 A - Imm. 31 - Bez de chaussée - CASA

Tel. 05 23 89 02 02 - GSM. 0661 10 78 94

Nom: Ayemem AGOUMI  
Poids: 155 cm Age: 13 Ans Date Naissance: 17/10/2004  
ID: AyeAGO17112009  
Genre: Masculin  
IMC: 20,8 kg/m<sup>2</sup>  
Medication:



Paramètre	Unité	LLN	Ref	ULN	Pré	%Ref	ZScore
CV		2,91	3,25		2,44	75	-1
CI	1		2,08		1,61	76	
VC		0,32	0,48	0,64	1,11+	231	6
VRE	1	0,78	1,03		0,68	66	-4

Paramètre	Unité	LLN	Ref	ULN	Pré	%Ref	Zscore
VEMS	l	2,32	2,68		2,29	86	-1
CVFex	l	2,86	3,22		2,44	76	-1
VEMS/CVF	%		86		94		
DEP	l/s	4,40	5,73		5,89	103	+1
DEM25	l/s	1,33	1,83		2,87	156	+1
DEM50	l/s	2,77	3,56		4,97	139	-1
DEM75	l/s	3,89	5,03		5,89	117	-1
DEM 25-75	l/s	2,41	3,17		4,55	143	+1
OBS					29		

**Commentaire:** Coopération complète. Exploration fonctionnelle respiratoire normale.

Date 03/07/2023  
Time 14:00

#### Temperatura ambiente

23 °C

35. AURAM TEA LHM SAWA  
TANAH LEMBUT  
3691 CASABLAQ 09.02.03  
TMIK 08.12.89.02.03

Docteur AMRANI HENCHI SAIDA

Chercheur de pneumologie et d'allergologie

Hôpital CHUACOU - 44- FLSA A - BP 03 - Rue du commandant - CASA

Tel: 05 22 89 02 02 - GSM: 0601 10 70 94

Nom : Aymane ADOUMI

âge : 16 ans

Poids : 60 kg

âge :

Masse

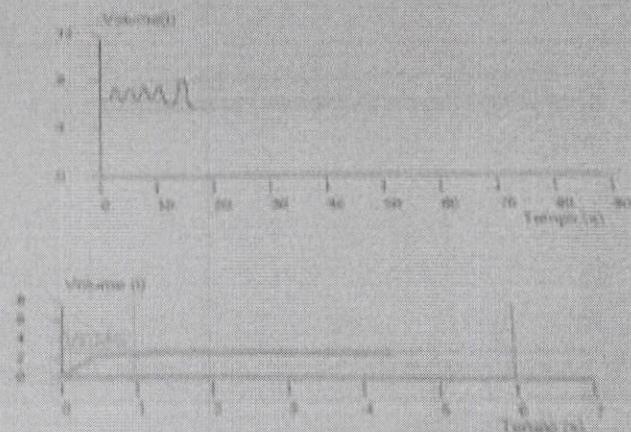
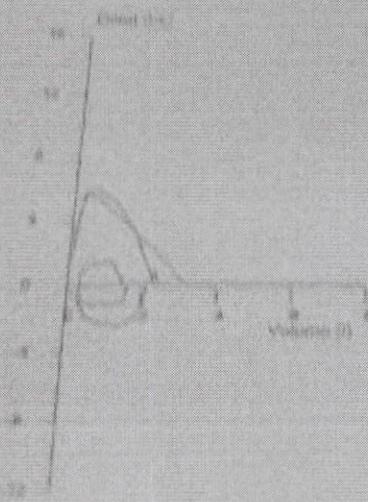
Date naissance : 17/12/2003

taille : 155

sex : M

Numéro : AyaAdoumi17122003

Marque : 0



Paramètre	Unité	URN	Ref	URN	Pré	%Ref	Écart
VCI	L	2,03	2,23		2,03	95	-1
CVFex	L	2,08	2,03		2,03	100	0
VEMS/VF	%	0,32	0,40	0,63	0,31	51	-1
DIF	L	0,70	1,03		0,69	66	-1

Paramètre	Unité	URN	Ref	URN	Pré	%Ref	Écart
VFR	L/s	2,32	2,66		2,30	86	-1
CVFex	L	2,06	2,22		2,04	91	-1
VEMS/VF	%	0,36	0,40		0,31	78	-1
DIF	L	0,40	0,73		0,39	53	-1
DEM10	L	1,13	1,02		1,03	100	0
DEM50	L	2,27	3,00		1,97	66	-1
DEM100	L	3,09	5,03		1,89	37	-1
DEM25-75	L	2,41	3,17		1,95	61	-1
FEV	L				2,9		

Commentaire :

Coopération correcte. Exploration fonctionnelle respiratoire normale.

04072003

Température ambiante

21 °C

Fibrillation

8,3 mmHg

19,0 mmHg

100 % O<sub>2</sub>

CHUACOU  
Centre hospitalier universitaire d'Antananarivo  
Centre de pneumologie et d'allergologie