

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 : **428** Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

DR. BABA Mohamed

180182

Date de naissance :

15.11.44

Adresse :

Hay ouffa Rue 12 K 6

Cosa

Tél. :

06 74 55 85 66

Total des frais engagés :

2025,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. LAABOUDI, L
Pneumologue
Tél: 05 22 25 55 39
ICE: 0031091000067
INPE: 091022764

Date de consultation : **09.10.2023**

Nom et prénom du malade : **DR. BABA Mohamed** Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

ALD

Affection longue durée ou chronique : ALD ALCG 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) :



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
29/10/23	CS		GRATUIT	DR. LAABOUDI. L Pneumologue 15.22.25.25.4% 02.10.100.00.00.00 09.10.24.764

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL HALAK Hei ur en Pharm t. 05 22 80 54 48 L'NC4 5414600002	09/13/23	1525,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAISES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1 through 8) and anatomical landmarks. Landmark D is on the left, H is at the top, and B is at the bottom. The teeth are arranged in a curve, with some teeth having multiple numbers (e.g., 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8).

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet de Pneumologie

عيادة أمراض الجهاز التنفسي

Docteur Latifa LAABOUDI - EL BAKKALI

Diplômée de

LOT: GB2162
PER: 08/2024
PPV: 185 DH

LOT: GB21772
PER: 09/2024
PPV: 185 DH 00

LOT: GB21772
PER: 09/2024
PPV: 185 DH 00

1) Ticova 
161,00 x 6 = 966,00
2) Sefle 250 
181,00 x 3 = 543,00

Total = 1525,80

PHARMACIE AL OUARD
S. CHALAK Haj Nassar
Docteur en Pharmacie
55, AV. Oued Sebou - El Oulfa
TOULOUSE 31000
TUNISIE
TUNISIE
55, AV. Oued Sebou - El Oulfa
TOULOUSE 31000
TUNISIE

الدكتورة لطيفة العبودي - البقالى

خريجة كلية الطب بباريس

رئيسة قسم أمراض السل بمستشفى

20 غشت سابقا

ربة داء السل

حالات أنسف سابقا

حساسية

LOT BA31455
EXP 11/2024

PPV: 161 DH 80

Dr. LAABOUDI
Pneumologue
Tel: 05 22 25 25 29
ICE: 00219109102
INPE: 09102

Cabinet de Pneumologie

عيادة أمراض الجهاز التنفسي

Docteur Latifa LAABOUDI - EL BAKKALI

Diplômée de la Faculté de Paris

Ancien Chef de service Phtisiologie 20 Août

Ancien responsable du programme de

Lutte Antituberculeuse et Maladies

Respiratoires à Casa-Anfa

Tuberculose - Asthme - Allergies Respiratoires

Spirométrie

الدكتورة لطيفة العبودي - البقالي

خريجية كلية الطب بباريس

رئيسة قسم أمراض السل بمستشفى

20 غشت سابقا

مسؤولة على برنامج محاربة داء السل

و أمراض الجهاز التنفسي بعمالة أنفا سابقا

السل - الخيبة - الحساسية

Casablanca, le 09.10.2023 الدار البيضاء، في

Mr BABA
Rheumal

Facture

Spirométrie avec test de
réversibilité aux β_2 mimétiques

500 dh

Cinq Cent dirhams

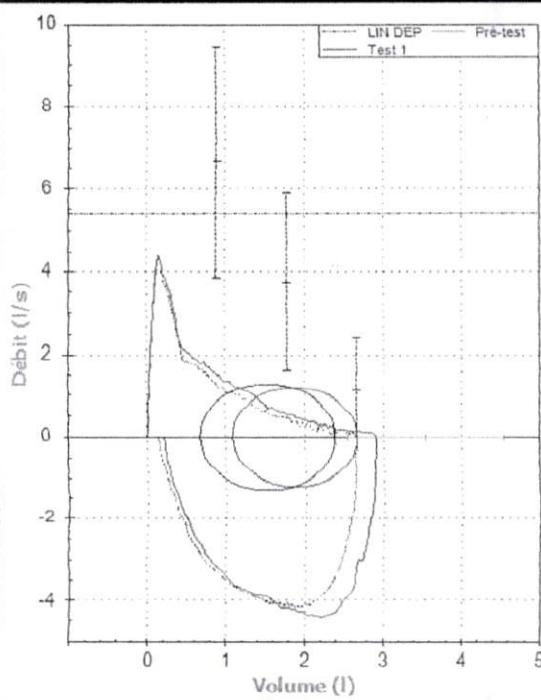
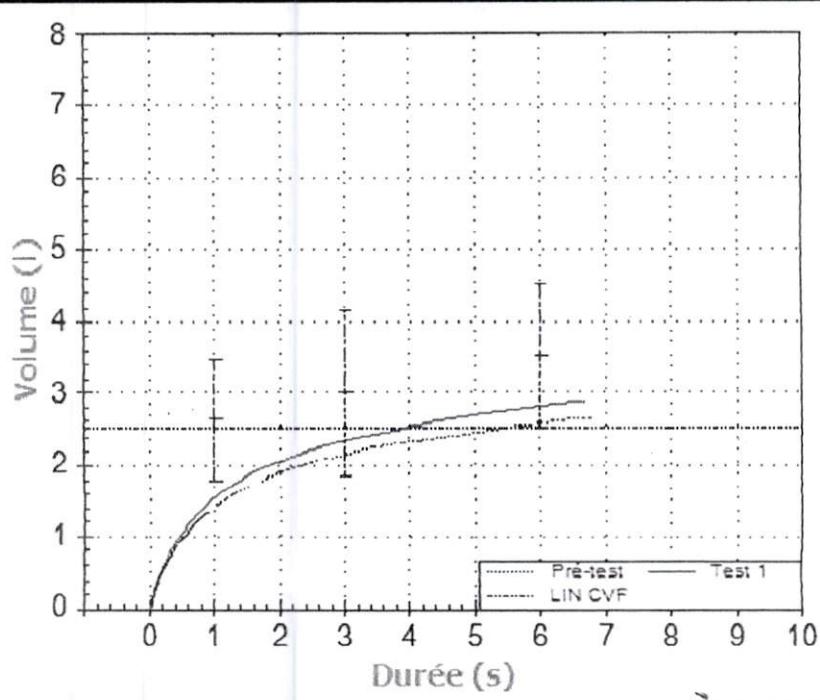
Dr. LAABOUDI, L
Rheumologue
Tél: 05 22 25 25 29
ICE: 00219 1091000067
INPE: 091022764

Rapport de la fonction respiratoire - POST bronchodilatateur**Informations concernant le sujet**

ID :	135/2023	Autre ID :		2e prénom :	
Nom :	Baba	Prénom :	Mohamed	Date de naissance :	15/11/1944
Groupe ethnique :	CAUCASIEN	Sexe :	Masculin	Poids :	76,0 kg
Âge :	78	Taille :	172 cm		
IMC :	25,7				

Informations concernant la session de tests

Date du test :	09/10/2023 11:23	Appareil :	ALPHA Touch	Numéro de série :	35488
Nombre de tests :	1	Contrôle précision :	06/07/2021 07:55	Utilisateur :	Administrateur
Valeurs prédictes :	ERS 93	Facteur prédit :	100%	Posture :	Assis
Date du test pré:	09/10/2023 11:00	Jour(s) Pré-Post:	0		

Graphique débit-volume**Graphique volume-temps****Résultats**

Paramètre	Préd.	LIN	Meilleur test Pré	% Pré Préd	Meilleur test Post	% Post Préd.	% Pré Post	Test 1
CVF (l)	3,54	2,54	2,66	75	2,91	82	9,4	2,91
VEMS (l)	2,64	1,80	1,44*	55	1,56*	59	8,3	1,56*
Rapport VEMS	0,73	0,61	0,54*	74	0,54*	74	0,0	0,54*
VEM6 (l)	3,54	2,54	2,57	73	2,83	80	10,1	2,83
DEP (l/min)	442	323	260*	59	274*	62	5,4	274*
DEM25-75 (l/s)	2,68	0,97	0,65*	24	0,70*	26	7,7	0,70*

Valeurs à BTPS, *Sous la limite inférieure normale (LIN)

Informations sur la qualité et la répétabilité de la session

Session	Qualité de la session	Rép. CVF :	Rép. VEMS :	Début du test lent	Fin du test	Toux détectée pendant la première seconde
Pré	D	0,04 l (1,5%)	0,01 l (0,7%)	0 respiration(s)	0 respiration(s)	1 respiration(s)
Post	D	-	-	0 respiration(s)	0 respiration(s)	0 respiration(s)

Interprétation suggérée par l'ordinateur

Les interprétations informatiques ne sont pas fiables pour un diagnostic. PRE : Restriction légère. Obstruction modérée des voies respiratoires. POST : Obstruction modérée des voies respiratoires. Aucune réponse significative.

Coopérative bon
Travail respiratoire obstrué, ceci est shelf
pas de reversabilité - se Bz une fois