

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'El
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

M23-008616

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5403 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraitée
 Nom & Prénom : JADIB Leila
 Date de naissance : 26/11/1962
 Adresse : 2, lot Les Arènes, Résidence 21, 4ème, n°15 Ce Sa
 Tél. : 0661 17 3321 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. GADDAR Wassil
 Date de consultation : 11. Rue de la Paix, Appi 12
 Nom et prénom du malade : Malade resp. at dm
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : ALD ALC Pathologie :
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC
 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 : Casablanca

Le : 07/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
5 OCT 2023	CS		3000 DH	Dr. Zekia Wassil 5 Quai de la Liberté Apppt 12 Tél: 0522 360 444

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HYPER SARI 25, Rue Ali Abderrazak Casablanca Tél: 05.22.94.45.30	05/10/23	891.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Zekia Wassil Spécialiste en Radiologie Médicale 4, Rue Sidi El Bacha Casablanca	27/10/23	TDM	1100 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

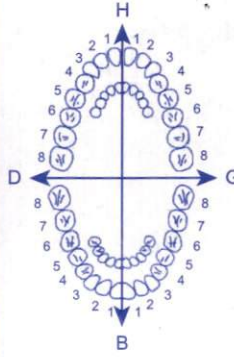
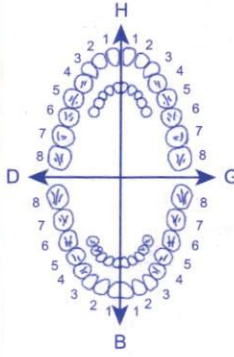
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canaux, 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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
																		

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



الدكتور غدار واصل

اختصاصي في امراض الجهاز التنفسي

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

Casablanca le : 25/10/23

Me JADIB LAILA

SYNTHEMEDIC
22 rue soubeir bnou al aouam roches
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER
2006 µg Pâte p/inh
Flacon de 120 doses
104/14 DMP/21/NRQ P.P.V.: 297,00 DH
6 118001 020706

SYNTHEMEDIC
22 rue soubeir bnou al aouam roches
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER
2006 µg Pâte p/inh
Flacon de 120 doses
104/14 DMP/21/NRQ P.P.V.: 297,00 DH
6 118001 020706

297.00 x 3

1- Sybi cort 200/6



1B - 0 - 1B pdt 3 mois.

SYNTHEMEDIC
22 rue soubeir bnou al aouam roches
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER
2006 µg Pâte p/inh
Flacon de 120 doses
104/14 DMP/21/NRQ P.P.V.: 297,00 DH
6 118001 020706

PHARMACIE HYPER SARLAU
25, Rue Ali Abderrazak
Casablanca
Tél: 05.22.94.45.30

Dr. GADDAR Wassil
Pneumologue
11, Rue Lavoisier
Erg 5 Quartier des hôpitaux - Casablanca
Tél: 0522 860 444

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

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{ème} 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 غدار واصل

اختصاصي في امراض الجهاز التنفسي

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

Casablanca le : 03/11/23

Bon de règlement

Patient : JADIB LAÏLA
Examen : spirométrie
A Payé : 600 DH

(Handwritten signature and blue circular stamp of Dr. Gaddar Wassil)

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

☎ 11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{ème} Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

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

ICE: 002023220000065

GRUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Dr. K.BELYAMANI

Dr. Z.TAZI CHAOUI

Dr. H.BENGELLOUN

CASABLANCA LE, 27/10/2023

Reçu N° 231027007

M ou Mme : **JADIB LAILA**

Examen(s) demandé(s) :

TDM THORACIQUE

Soit un montant total de : **1500.00** DHS

Arretée le présent reçu à la somme de :

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Dr. Zokia CHAOUI TAZI
Spécialiste d'Imagerie Médicale
4, Rue Socrate - Casablanca
Tel : 05 22 39 07 07

4 Rue socrate, (Rond point Romandie) Casablanca Tel : 022 39 07 07
Fax 022 39-03 03 Patente 35806746-I.F: 01031212- W.B :0460101149923

ICE:

001664840000090

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

الضيق - الحساسية

أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين

الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة

اختبار الحساسية

الأمراض المهنية

Dr JADIB LAÏLA

Casablanca le : 25/10/13

- Poumon emphysemateux
- angiomyolipome rénal stable à 11mm

TOM thoracique coupe
fine sans inject

avec CD SLR

3.

Dr. Leïla CHAOUTAZI
Spécialiste en Imagerie Médicale
Rue Socrate - Casablanca
Tel : 05.22.39.07.07

DR. GADDAR Wassil
Pneumologue
11, Rue Lavoisier, Appartement 12
95 Quartier des hôpitaux - Casablanca
Tél : 05.22.860.444

رقم 11، زنقة أبو الحسن العسكري (القاضي سابقاً) الطابق 5 (مجمع متوفر) الشقة 12 حي المستشفيات - الدار البيضاء.

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{ème} Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

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

ICE: 002023220000065

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani
Dr. H. Bengelloun
Dr. Z. Tazi chaoui

27/10/2023

PATIENT **JADIB LAILA**
MEDECIN TRAITANT **GADDAR WASSIL**

SCANNER THORACIQUE :

CLINIQUE : contrôle de lésions emphysémateuses.

TECHNIQUE :

Examen TDM pratiqué en coupes axiales de 1 mm tous les 1 mm, avec reconstructions coronales et axiales.

RESULTATS :

On retrouve des lésions emphysémateuses postérieures d'aspect inchangé. Ces lésions sont sous-pleurales et siègent au niveau du Fowler droit (13 mm de grand axe) et au niveau des segments postérieurs des bases où les lésions mesurent entre 23 et 27mm de grand axe. Ces lésions ont les mêmes dimensions que sur l'ancien scanner.

Absence de nouvelle lésion.

Absence d'atteinte médiastinale ou pleurale.

Absence d'autres anomalies notamment thoraciques pariétales.

Au niveau des coupes supérieures de l'abdomen, on retrouve la lésion de densité graisseuse du pôle supérieur du rein droit qui mesure 10 mm de grand axe.

PR. Z. TAZI CHAOUI
Spécialiste en Imagerie Médicale
4, Rue Socrate - Casablanca
Tel : 05 22 39 07 07

Jadib, Leila

ID: jadiblelia

Age: 60 (26/11/1962)

Sexe Masculin
Ethnicité Caucasien

Taille 164 cm
Poids 59 kg IMC21,9

CV et BDV

Votre VEMS/théorique: 104%

Votre âge pulmonaire:

Date du test 03/11/2023 13:46:05
Heure post 03/11/2023 14:08:12

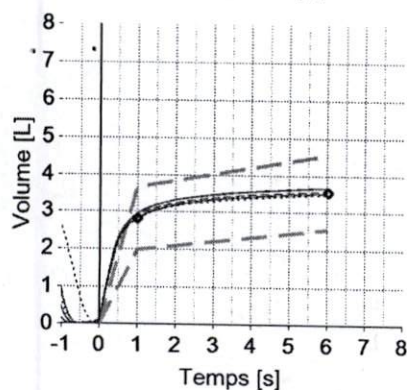
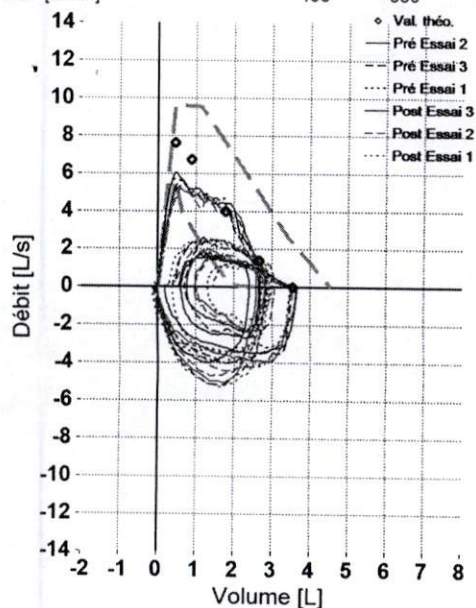
Interprétation
Val. théo.

ERS/ECCS

BTPS (insp/exp)

1,12/1,02

Paramètre	Pré						Post						
	Théo.	LIn	Meilleur	Essai 2	Essai 3	Essai 1	%Théo.	Meilleur	Essai 3	Essai 2	Essai 1	%Théo.	%chg
CVF [L]	3,55	2,54	3,66	3,66	3,50	3,48	103	3,66	3,66	3,56	3,50	103	0
VEMS [L]	2,82	1,98	2,94	2,94	2,80	2,81	104	2,93	2,93	2,88	2,84	104	0
VEMS/CVF [%]	76,4	64,6	80,2	80,2	80,0	80,9	105	80,2	80,2	80,9	81,1	105	0
TEF [s]	-	-	6,0	6,0	5,9	6,2	-	6,0	6,0	6,0	5,7	-	-1
CVIF [L]	3,55	2,54	3,60	3,45	3,55	3,60	102	3,64	3,64	3,64	3,55	103	1
DIP [L/s]	-	-	4,04	3,49	4,04	3,52	-	4,44	3,95	4,44	4,21	-	10
DEF25% [L/s]	6,74	3,93	5,17	5,17	5,00	5,18	77	4,84	4,84	4,80	4,89	72	-7
DEF50% [L/s]	4,00	1,83	4,43	4,43	4,40	4,63	111	4,05	4,05	4,02	4,06	101	-9
DEF75% [L/s]	1,38	0,10	1,07	1,07	0,97	1,04	78	1,00	1,00	1,10	1,12	73	-6
DEF25-75% [L/s]	3,30	1,59	3,00	3,00	2,86	3,01	91	3,08	3,08	3,13	3,21	93	3
DEM25 [L/s]	1,38	0,10	1,07	1,07	0,97	1,04	78	1,00	1,00	1,10	1,12	73	-6
DEM50 [L/s]	4,00	1,83	4,43	4,43	4,40	4,63	111	4,05	4,05	4,02	4,06	101	-9
DEM75 [L/s]	6,74	3,93	5,17	5,17	5,00	5,18	77	4,84	4,84	4,80	4,89	72	-7
DEP [L/min]	458	339	364	364	341	343	79	321*	316*	312*	321*	70	-12



Coopération : bonne

Interprétation : courbe débit volume dans les limites de la normale. pas de changement en post test

DR. GADDAR
Pneumologue
11, Rue de la République
91000 Evry-Courcouronnes
Tél: 01 69 55 88 88
Fax: 01 69 55 88 89