

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.

Diagnostique 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.

Prothèse :

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

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



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

RAM
MUPRAS
RECEPTION

Déclaration de Maladie : N° P19- 0006677

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2179 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ARIEF MOSTAFA Date de naissance : 1953
Adresse : 295 Lot WATA DEROUA
Tél. : 0522532897 Total des frais engagés : -1500- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Docteur Rachid EL KHETTAR
Pneumologue
175, Rue Boukraf - Casablanca
Tél: 05 22 49 23 75
ICE: 001584533000041
Date de consultation : 09/08/2019
Nom et prénom du malade : M. ARIEF Latifa Age : 48
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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 8 / 10 / 2019

Casablanca le :

COMPTE RENDU DU DOSSIER DE Mme ARIF Latifa

Patiente âgée de 47ans, adressée pour bilan d'allergo-anesthésie suite à une allergie survenue lors d'une anesthésie générale pour cholécystectomie de type œdème facial avec bronchospasme.

L'examen clinique de la patiente est sans particularité.

L'exploration fonctionnelle respiratoire montre une fonction respiratoire sensiblement normale.

La patiente rapporte simplement des petits épisodes de temps à autre de bronchospasme.

Les tests d'allergo-anesthésie sont donc pratiqués pour les substances suivantes : Esmeron, Fentanyl, Propofol(Diprivan) et Midazolam (Hypnovel).

Ces tests sont pratiqués sous le mode intradermo-réaction à différentes concentrations : de 10-4 à 10-1.

Les différents tests pratiqués ne révèlent pas de réaction notable pour ces différents produits testés.

Devant la symptomatologie respiratoire épisodique, il est proposé à la patiente un traitement de fond sous forme d'inhalation Relvar 82 22 et Lipta.

ICE: 001584533000041
175 Rue Boukraa - Casablanca
Pneumologue
Docteur Rachid EL KHETTAR

Résidence Houssam Jassim



مصلحة الجهاز العصبي

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, le 09/08/19

Docteur :

M^{me} ARIF Latifa

Prière de réaliser un
bilan allengo-auditif
aux substances suivantes

- Esmeron
- Fentanyl
- Propofol (Diprivan)
- Midazolam (Hypnovel)

Dr. S. H. ROUBIES
Anesthésiste - Réanimateur
NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

الدكتور رشيد الخطار
اختصاصي في أمراض الرئة والحساسية
البالغين - الأطفال

Casablanca le : 09/08/19

M. ARIF Ictifer

Fait

con Sultatin 3000

- tests cut → diff. Mixte
12000

Dr Rachid EL KHETTAR
Pneumologue
175, Rue Boukraa
Tél: 05 22 49 23 75
CE: 00158453300641

Résidence Houssam Jassim

175, Rue Boukraa, Prés de l'Hôpital My Youssef - 3^{ème} Etage - Casablanca

Tél.: 0522 49 23 75 - 0675 35 24 35

E-mail : pneumorek@gmail.com