

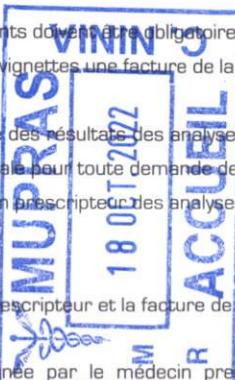
# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## 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.

## 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

Matricule :	909	Société :	RAM / MUPRAS
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné	<input type="checkbox"/> Autre :	133708
Nom & Prénom :		FARIATI Driss	
Date de naissance :		01-07-45	
Adresse :		9, Rue Abdellatif Ben El Hassen, Maarif, Casablanca	
Tél. :		26.10.90.2.90.2	Total des frais engagés : 2713,00 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/10/2022  
 Nom et prénom du malade : Sadiq Zabri Age: 67 ans  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie : Abdellatif Ben El Hassen + Diabète  
 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 Casablanca

Le : 18/10/2022

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
14.10.02	(CS)		300.00	
13.10.02	(CDE)		gt	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES STADES 2010 50, Rue Al Fourat - Casablanca Tél : 05 22 25 49 25 BC : 245509 - Pie : 3587309 N° : 40438842	17/10/2022	173020
PHARMACIE DES STADES 2010 Rue Al Fourat - Casablanca	17/10/2022	28170

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

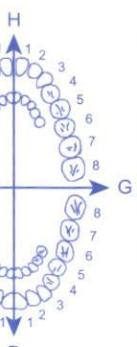
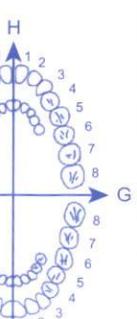
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	14.10.22	(EFAT)				600.00

#### **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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D —————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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



# CABINET D'EXPLORATIONS FONCTIONNELLES RESPIRATOIRES

PNEUMOLOGIE ALLERGOLOGIE SOMMEIL

DR ZINEB BERRADA

22 BD Yaacoub El Mansour, N°27, Mâarif, Casablanca Tel, 0522981219

Nom : Zahira Sadak

Taille: 159 cm

Age: 67 Ans

Date Naissance: 01/03/1955

ID: ZahSad01031955

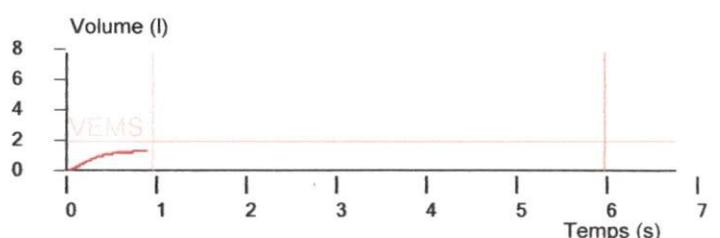
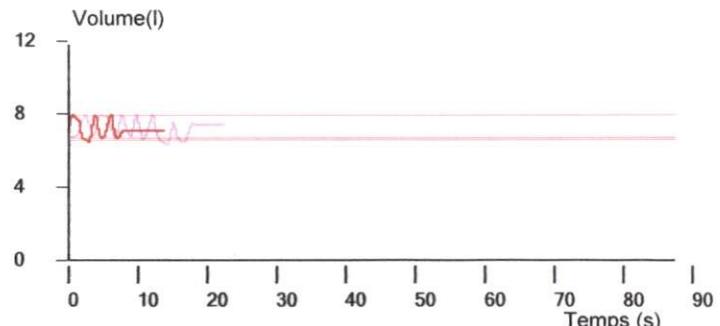
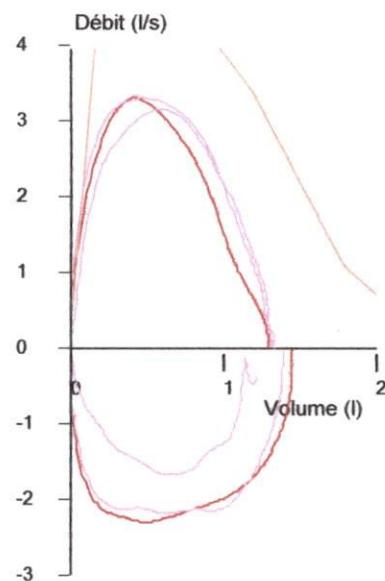
Poids: 63 kg

Genre: Féminin

BMI:

24,9 kg/m<sup>2</sup>

Medication: Post: Salbutamol



Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
CV	l	2,39	1,62	68	1,47	62	-9	
CI	l	2,11	1,20	57	1,31	62	9	
VC	l		1,12		1,26		13	
VRE	l	0,68	0,42	62	0,16	23	-62	

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
VEMS	l	2,01	1,35	67	1,31	65	-3	
CVFex	l	2,41	1,35	56	1,31	54	-3	
VEMS/CV	%	76	100		100		0	
DEP	l/s	5,63	3,29	59	3,29	59	0	
DEM25	l/s	1,10	2,18	197	1,71	154	-22	
DEM50	l/s	3,38	3,18	94	2,98	88	-6	
DEM75	l/s	5,04	3,20	64	3,16	63	-1	
DEM 25%	l/s	2,63	3,02	115	2,76	105	-9	
tex	s		0,9		1,0		11	

Commentaire:

Coopération moyenne:

Trouble ventilatoire mixte.

Le trouble ventilatoire obstructif est modéré non réversible sous B2mimétiques.

Date: 14/10/2022  
Temps: 15:34

Température ambiante:  
Pression ambiante:  
Humidité ambiante:

23 °C  
999 hPa  
50 %

Technicien:

Dr ZINEB BERRADA  
Casablanca  
Tel: 0522981219  
22 Bd Yaacoub El Mansour  
Mâarif, Casablanca

عيادة تشخيص أمراض الجهاز التنفسي، الحساسية واضطرابات النوم لدى البالغين - الأطفال

**CABINET de PNEUMOLOGIE ALLERGOLOGIE et d'exploration des troubles  
du SOMMEIL Adultes et Enfants**

**Spécialiste des Maladies Respiratoires  
et des Troubles du Sommeil**

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot

DU d'Imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes

Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France

Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris - France  
et à l'hôpital 20 Août - CHU Ibnou Rochd Casablanca

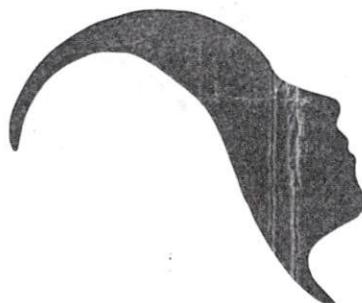
**أخصائية أمراض الجهاز التنفسي  
وأمراض النوم والشيخوخة**

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب بباريس ديدرور

شهادة تصوير صدر كلية الطب باري ديكارت

شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى باريس

طبية سابقة بمستشفيات باريس بتيي سالبشيريار و مستشفى 20 غشت بالبيضاء



**Nom:**

S.d.K

**Prénom :**

Zahia.

**Date de naissance :**

٢١.٠٣.١٩٥٥

Casablanca 14/10/2022

# FACTURE

A la suite de la consultation du 14/10/2022 de MME SADAK  
ZAHIRA  
je présente la facture dont détail se trouve ci-dessous :

ACTE :	MONTANT
<b>CONSULTATION</b>	<b>300.00 DH</b>
<b>SPIROMETRIE</b>	<b>600.00DH</b>

Merci de votre confiance

Dr. Zineb DERRADA  
Pneumophtisiologue Somnologue  
22, Bd Yacoub El Mansour  
RES: 0522 98 19 Casablanca  
Tel: 0522 98 19

CABINET DE PNEUMOLOGIE  
D'ALLERGOLOGIE & DES TROUBLES DU SOMMEIL

**Dr Zineb Berrada**

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
et des troubles du sommeil

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot  
DU d'imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes  
Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France  
Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris-France  
et à l'hôpital 20 Août- CHU Ibnou Rochd Casablanca



عيادة أمراض الجهاز التنفسى  
الحساسية والنوم والشخير

**الدكتورة زينب براحة**

أخصائية أمراض الجهاز التنفسى

وأمراض النوم والشخير

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب بباريس ديدرو

شهادة تصوير الصدر كلية الطب بباريس ديكارت

شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى باريس

طبية سابقة بمستشفيات باريس يتي سالپتربار و بمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le : 17/10/2022

**MME SADAK ZAHIRA**

*Solupred 20*  
• Predni 20 mg - comprimé effervescent sécable  
3 comprimés le matin après les repas, pendant 5 jours

• Prazol 20 mg - gélule

1 Gélule, matin, avant le repas du matin, pendant 5 jours.

30,00

78,70

PHARMACIE DES STADES 2016  
Rue Al Fouad - Casablanca  
Tél : 05 22 25 49 25  
RC : 245509 - Pie : 35873067  
Tél : 05 22 25 49 25  
RC : 40432642

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain seba Casablanca  
Solupred 20 mg 20 cp  
P.P.V : 48,70

6 118000 060536

PPV : 30DH00  
PER : 04/24  
LOT : K3638-3

Résidence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca

شارع يعقوب المنصور ، إقامة فضاء المنصور الطابق الثالث ، مكتب رقم 27 المعارض، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail: pneumologiesommeil@gmail.com



عيادة أمراض الجهاز التنفسى  
الحساسية و النوم والشخير

الدكتورة زينب براحة

## أخصائية امراض الجهاز التنفسي وأمراض النوم والشيخوخة

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب بباريس ديدرو

شهادة تصوير الصدر كلية الطب بباريس بيكارت

**شهادة الشخص بالتصدي من الجمعية الفرنسية للجودة**

**شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى باريس طبعة سابقة بمستشفيات باريس يتي سالبيتريار و يمتنثفو 20 غشت بالبيضا**

# *Dr Zineb Berrada*

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
et des troubles du sommeil

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot  
DU d'imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes  
Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France  
Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris-France  
et à l'hôpital 20 Août - CHU Ibnrou Rochd Casablanca

MME SADAK ZAHIRA

- **Unizitro 500 mg - comprimé pelliculé**  
1 Comprimé le midi après repas pendant 3 jours

- **Vita c 1000 - comprimé effervéscent**  
1 Comprimé, matin pendant 07 jours

- **Doliprane 500 mg - gélule**  
1 gélule matin et soir pendant 5 jours

**Foracort 200** P.P.V: 437,00 DH.  
2 bouffées matin et soir pendant 3 mois se rincer la bouche  
après Distribué par M.

• **Tiova**  
1 Gélule, matin, pendant 15 jours

- Vo r'jip. tatra - Adm.

Résidence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca

22 شارع يعقوب المنصور ، إقامة فضاء المنصور الطايف الثالث . مكتب رقم 27 المعاريف، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail: pneumologiesommeil@gmail.com