

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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

- Reclamation : 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'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

## Déclaration de Maladie

N° W21-654368

138686

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09099 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FARRIS ABDELHAK

Date de naissance : 10/08/66

Adresse : 10/08/66

Tél. : 06 61 19 63 97 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohamed BENSLIMANE  
Spécialistes des Maladies Respiratoires  
355, Bd Zerkouni - Bourgogne  
Casablanca - tél: 0522 47.38.85

Date de consultation : 24/8/22

Nom et prénom du malade : FARRIS IKERAN

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Bronchite + Asthme

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

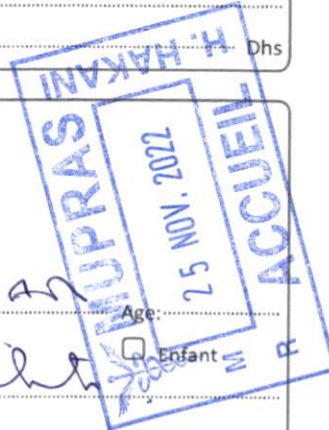
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :

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
24/8/22	9		300,00	INP: 09/10/88/12 Dr. Mohamed BENSLIMA Spécialistes des Maladies Respiratoires 355, B.P. Zerkouni - Bour BENSLEMAN
	500	12	500,00	

Dr. Mohamed BENSLIMANE  
Spécialistes des Maladies Respiratoires  
355, Bd Zerkrouni - Bourghene  
Téléphone : 05 73 28 88 12

[illegible][illegible][illegible]

# 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	INP : <input type="text"/>														
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	G																	
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession.			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Dr. Mohamed BENSLIMANE

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
Diplômé de la Faculté de Médecine  
de TOULOUSE  
Asthme, Tuberculose, Allergies respiratoires,  
Endoscopie, Spirométrie



الدكتور محمد بن سليمان

إختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي  
خريج كلية الطب بتولوز  
الضيقة، السل، الحساسية

Casablanca, le

24/ 8/ 22 : الدار البيضاء، في:

FARIS IRAN.

• AERIS - spray  
14/6/22

• KLASOMAX - spray  
28/08/22

• Singulair - long  
14/6/22

• Rhinalast - spray  
14/6/22

Dr. Mohamed BENSLIMANE  
Spécialistes des Maladies Respiratoires  
355, Bd Zerkouni - Bourgogne  
Casablanca - tél: 0522.47.38.85

# Dr. Mohamed BENSLIMANE

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
Diplômé de la Faculté de Médecine  
de TOULOUSE

Asthme, Tuberculose, Allergies respiratoires,  
Endoscopie, Spirométrie



## الدكتور محمد بن سليمان

إختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

خريج كلية الطب بتولوز

الضيق، السيل، الحساسية

Casablanca, le

24/18/22

الدار البيضاء، في :

FARIS IKRAN  
Mote Shaouar

- Courbellet Cr

300,00

- Etk K20 -

500,00

- T2 K20 -

500,00

Mille bus chf

300,00

**Dr. Mohamed BENSLIMANE**  
Spécialistes des Maladies Respiratoires  
355, Bd Zerkouni - Bourgogne  
Casablanca - tél: 0522.47.38.85

CAGA 24/8/22.

FARIS IKRAN

TR

TO \_\_\_\_\_

TO \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_

IF \_\_\_\_\_

glaia \_\_\_\_\_

ALternaia \_\_\_\_\_

ls chd \_\_\_\_\_

ls chs \_\_\_\_\_

gramme \_\_\_\_\_

oliva \_\_\_\_\_

} 22/11/22  
④

Compt. Rendu Hypersensibilité aux  
alvins 22/11/22

**Dr Mohamed BENSLIMANE**  
Spécialiste des Maladies Respiratoires  
EXPLORATION FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE  
355 , BD Zerkouni 4ème étage app 7 - tél : 05 22 47 38 85

Faris, Ikram

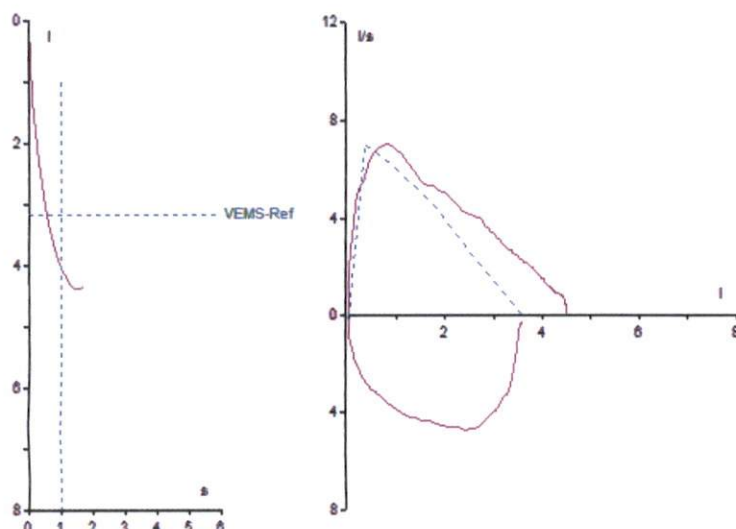
ID-Nr: Farlkr100401

Remarques:

162 cm, 50 kg,

mesuré le 24.08.2022 à 10:58 h

## Fonction Pulmonaire



### Spirométrie & Courbe Débit-Volume

Paramètre	Valeur	% Théor.	Théor.	Unité
CVF	4.52	124	3.64	l
VEMS	4.04	127	3.17	l
VEMS/CV	89	106	84	%
VEMS/CVF	89	106	84	%
DEP	7.06	100	7.05	l/s
DEM75	6.59	106	6.19	l/s
DEM50	4.58	102	4.50	l/s
DEM25	2.64	121	2.19	l/s
DEMM25-75	4.31	105	4.10	l/s

Rint 0.30 kPa/  
(l/s)

### DLCO (SB)

Résultats de l'échantillonnage  
(Gaz de référence: 0.3% CH4)

Paramètre Valeur % Théor. Unité

Résultats du bilan Fast Space ('fs) :

### Commentaires:

©1999 ZAN \* Meßgeraete GmbH R.F.A Tel: +49 9736 8181-0

Mesure réalisée à: 24.08.2022/10:58  
BTPS : 21/1023/20 [°C/mbar/%]

*Compte Rendu*

*Dr. Mohamed BENSILIMANE*

Dr. Mohamed BENSLIMANE  
Spécialiste des Maladies Respiratoires  
355, Bd Zerkouni - Bourgogne  
Casablanca - tél: 0522.47.38.85