

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'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

M22- N° 003287

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 023121 Société : 145685
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MOKHTAR NATIB
 Date de naissance : 06/10/1952
 Adresse : Res. AL FAJR Imm. E N°3 Avenue C" Hayat Ods 20670 Sidi Bernoussi CASABLANCA
 Tél. : 0663 03 6911 Total des frais engagés : 1963.40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Lamia BERNY
 Pneumo-Phtisiologue
 Cachet du médecin : 264, Bd Mokhtar Ben Ahmed El Guernaoui Hay Ods, Sidi Bernoussi Casablanca Fix: 0522 75 48 46 URG: 0679 93 03 86
 Date de consultation : 27/12/2022
 Nom et prénom du malade : Anwar Idrissi Negha Age: 64
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Asthme
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 19 JAN 2023
 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 : 27/12/2022

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
21/12/22	CS		300DH
21/12/23	généraliste - Test BE + CS		600DH

Dr. Lamia BERNY
Pneumo-Phthisiologue
Cachet et signature du médecin attestant le paiement des Actes
264, Bd. Mokhtar Ben Ahmed El Guernaoui
Hay Ouds, Sidi Bernoussi - Casablanca
Fix: 0522 75 48 46 URG: 0679 93 03 86

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
21 12 22	944.90	118.50

PHARMACIE FOUARAT
El JAMAL MOHAMMED TAOUFK
El JAMAL MOHAMMED TAOUFK
264, Bd. Mokhtar Ben Ahmed El Guernaoui
Hay Ouds, Sidi Bernoussi - Casablanca
Fix: 0522 75 48 46 URG: 0679 93 03 86

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

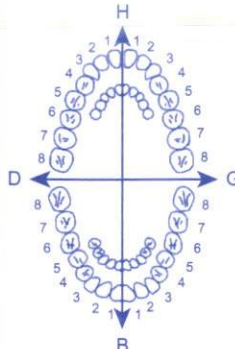
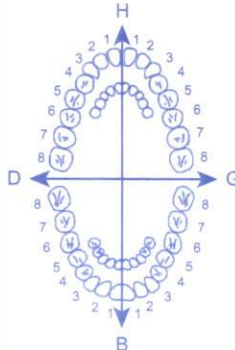
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				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

Docteur Lamia BERNY PNEUMOLOGUE

Ancien interne des hôpitaux universitaires de Strasbourg - France
Diplômée de la faculté de Médecine et de pharmacie de Casablanca

Asthme - Allergies - Tests Allergologiques
Pathologie du sommeil - Tabacologie et sevrage tabagique
Explorations fonctionnelles respiratoires - Bronchoscopie
Maladies Professionnelles



الدكتورة لمياء برني
إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي

طبيبة داخلية بالمستشفيات الجامعية بـ Strasbourg - فرنسا
مستشارت في الطب الثاني بالدار البيضاء

الحساسية
التدخين
من المنظار
PPV 185.00 DH

ORDONNANCE 27/12/2022

1) me Negha Annwar Id

PPV 185.00 DH

1) Oxy flow 2 no

PPV 185.00 DH

2 - 0 - 2
Dilator

LOT: KJ20074
PER: 03/2025
PPV: 55 DH 00

2 - 2 - 2 - 2
3) Touxer no

LOT 107043/FC16
PER 05/2025
PPC 67,90

1 - 1 - 1
4) Oxymag 300mg
Après le soir

Dr. Lamia BERNY
Pneumo-Phthisio
264. Br. Mokhtar Ben Ahmed El Guernaoui, Hay El Qods, Sidi
Fix: 0522 75 48 48

Exp. date: 22291 04/24
PPC (DH): 89,00

Exp. date: 22291 04/24
PPC (DH): 89,00

Exp. date: 21862 11/23
PPC (DH): 89,00

264. Boulevard Mokhtar Ben Ahmed El Guernaoui, Hay El Qods, Sidi
(2ème étage) - Email: drlamia.berny@gmail.com - Tél.: 0522 75 48 48

264, شارع المختار بن أحمد الكرنوي، حي القوس البرنوسي، الدار البيضاء، (القابق الثاني)
drlamia.berny@gmail.com - الإيميل: 0522 75 48 48 - الهاتف: 06 79 93 03 88 - المستعجلات

Docteur Lamia BERNY
PNEUMOLOGUE



الدكتورة لمياء برني
إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي

Ancien interne des hôpitaux universitaire de Strasbourg - France
Diplômée de la faculté de Médecine et de pharmacie de Casablanca

طبيبة داخلية بالمستشفيات الجامعية بstrasbourg الفرنسية
خريجة كلية الطب والصيدلة جامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء

Asthme - Allergies - Tests Allergologiques
Pathologie du sommeil - Tabacologie et sevrage tabagique
Explorations fonctionnelles respiratoires - Bronchoscopie
Maladies Professionnelles

الربو - الحساسية - اختبارات الحساسية
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
فحص وظائف الرئة - الفحص بالمنظار
الأمراض المهنية

ORDONNANCE 27/12/2022

Dr. Negha Anwar Idriani

Spirometrie et Test de Pz



Ram: 15/05/23

264. Boulevard Mokhtar Ben Ahmed El Guernaoui, Hay El Qods, Sidi Bernoussi - Casablanca
(2ème étage) - Email : drlamiaberny@gmail.com - Tél.: 0522 75 48 48 - Urgences : 06 79 93 03 88

264. شارع المختار بن أحمد الكرواوي، حي القدس، البرنوصي، الدار البيضاء، (الطابق الثاني)

المستعجلات - 06 79 93 03 88 : الهاتف 0522 75 48 48 : الإيميل : drlamiaberny@gmail.com

Docteur Lamia BERNY
PNEUMOLOGUE



الدكتورة لمياء برني
إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي

Ancien interne des hôpitaux universitaire de Strasbourg - France
Diplômée de la faculté de Médecine et de pharmacie de Casablanca

Asthme - Allergies - Tests Allergologiques
Pathologie du sommeil - Tabacologie et sevrage tabagique
Explorations fonctionnelles respiratoires - Bronchoscopie
Maladies Professionnelles

طبيبة داخلية بالمستشفيات الجامعية بstrasbourg الفرنسية
خريجة كلية الطب والصيدلة جامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء

الربو - الحساسية - اختبارات الحساسية
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
فحص وظائف الرئة - الفحص بالمنظار
الأمراض المهنية

ORDONNANCE 12/11/2023

FACTURE

TIME ANWAR SPRASSI NEZHA

Spirametic + Test B2 GoodH

Test GoodH

DR. Lamia BERNY
Pneumo-Phthisiologue Vacataire

INPE : 091211516

264. Boulevard Mokhtar Ben Ahmed El Guernaoui, Hay El Qods, Sidi Bernoussi - Casablanca
(2ème étage) - Email : drlamiaberny@gmail.com - Tél.: 0522 75 48 48

264. شارع المختار بن أحمد الكرناوي، حي القدس، البرنوصي، الدار البيضاء، (الطابق الثاني)
الهاتف 0522 75 48 48 : الإيميل : drlamiaberny@gmail.com

Docteur Lamia BERNY
PNEUMOLOGUE



الدكتورة لمياء برني
إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي

Ancien interne des hôpitaux universitaire de Strasbourg - France
Diplômée de la faculté de Médecine et de pharmacie de Casablanca

طبيبة داخلية بالمستشفيات الجامعية بستراسبورغ الفرنسية
خريجة كلية الطب والصيدلة جامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء

Asthme - Allergies - Tests Allergologiques
Pathologie du sommeil - Tabacologie et sevrage tabagique
Explorations fonctionnelles respiratoires - Bronchoscopie
Maladies Professionnelles

الربو - الحساسية - اختبارات الحساسية
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
فحص وظائف الرئة - الفحص بالمنظار
الأمراض المهنية

ORDONNANCE

12/1/2023

PHARMACIE FOUARAY

Dr El Jamali Mohammed Taoufik
264 Bt. El Fouar Hay A Qods
20 El Qods 2 Sidi Bernoussi
Casablanca Tel 0522766063

Dr El Jamali Mohammed Taoufik
264 Bt. El Fouar Hay A Qods
20 El Qods 2 Sidi Bernoussi
Casablanca Tel 0522766063

118,10

1) Ixor 20mg

1 cp le soir pendant 1 mois



PHARMACIE FOUARAY
Dr El Jamali Mohammed Taoufik
264 Bt. El Fouar Hay A Qods
20 El Qods 2 Sidi Bernoussi
Casablanca Tel 0522766063

Dr. Lamia BERNY
Pneumo-Physiologue
264, Bt. Mokhtar Ben Ahmed El Guernaoui, Hay El Qods, Sidi Bernoussi - Casablanca
Fix 0522 75 48 48 URG 0522 93 03 03

IXOR® 20 mg 28 comprimés effervescents

PPV 118DH50 EXP 05/2024
LOT 250056

264. Boulevard Mokhtar Ben Ahmed El Guernaoui, Hay El Qods, Sidi Bernoussi - Casablanca
(2ème étage) - Email : drlamiaberny@gmail.com - Tél.: 0522 75 48 48

264, شارع المختار بن أحمد الكرناوي، حي القدس، البرنوصي، الدار البيضاء، (الطابق الثاني)
drlamiaberny@gmail.com : الهاتف 0522 75 48 48 : الإيميل

Résultat épreuves fonctionnelles respiratoires

CABINET DE PNEUMOLOGIE DR BERNY

Date de la visite 12/01/2023

ID du patient 544

Nom ANWAR IDRISSE

Prénom NEZHA

Date naissance 06/09/1958

Groupe ethnique Caucasiens

Tabac

Groupe patients

Age 64

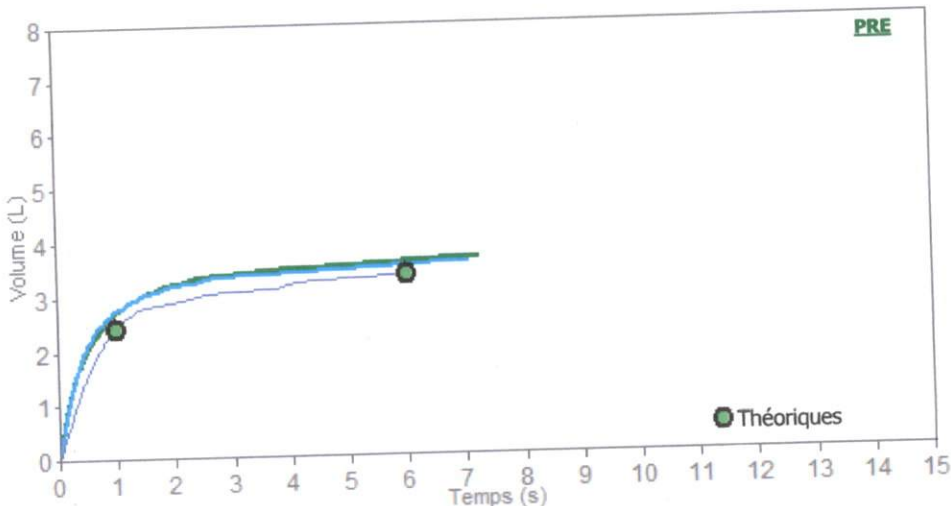
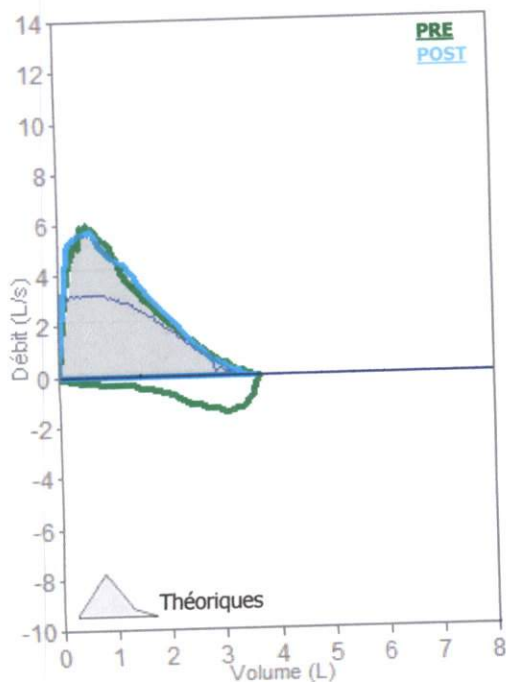
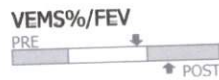
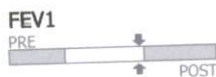
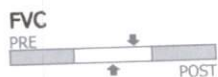
Sexe Femme

Taille, cm 165

Poids, kg 93

BMI 34,16

Pack-Année



Niveau de contrôle qualité D Variabilité: FEV1=0,28L (11,38%), FVC=0,34L (10,21%)
1 Acceptable trials

Interprétation

Spirométrie Normale
Bronchodil° NON significative

Date du test PRE 12/01/2023 17:52:39

POST Bronchodilatation Médicament générique - 18:

Paramètres	LLN	Pred	Best	%Théor.	Z-score	PRE #1	PRE #2	PRE #3	POST	%Théor.	%Chg
FVC L	2,65	3.32	3,67*	111	0.88	3,67	3,33		3.59 *	108	-2
FEV1 L	1,89	2.40	2,74*	114	1.11	2,74	2,46		2.75 *	115	0
FEV1/FVC %	61,3	70.1	74,7*	107	0.87	74,7	73,9		76.6 *	109	3
PEF L/s	4,09	5.80	6,07*	105	0.26	6,07	3,35		5.94 *	102	-2
ELA Age		64	64	100		64	64		64	100	0
FEF2575 L/s	0,86	1.98	2,13	107	0.22	2,13	2,12		2.20	111	3
FET s		6.00	7,23	121		7,23	5,87		7.07	118	-2
FIVC L	2,65	3.32	3,79	114	1.18	3,79	3,03				
FEV1/VC %	61,3	70.1									

*Meilleures valeurs de tous les tests - BTPS 1,124 18 °C (64,4 °F) - Théoriques Barcellona / Zapletal

Conclusions / Diagnostic

Spirométrie Normale

Signature

Dr. Lamia BERNY
Pneumo-Physiologue
264, Bd. Mokhtar Ben Ahmed El Guernaoi
Hay Ouds, Sidi Bernoussi, Casablanca
Fix 0522 75 48 46 URG 0679 93 03 86

Instrument de mesure utilisé
Spirodoc S/N W09293