

# 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

- 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 à caractère personnel.

M22- 0032124

*AS1217* Pharmacie

Autres

## Maladie

## Dentaire

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *000.37.1*

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *Frej Abderrahim*

Date de naissance : *0.01.1936*

Adresse : *06Bis Rue ouyda APPt 04 Rabat Hassan*

Tél. : *0662 17 4261* Total des frais engagés : *1774120* Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Dr. HAMDOUCH ABDELAH  
PNEUMOLOGIE ALLERGOLOGIE  
1, Angle Av. Allal Ben Abdellah  
et Rue Monastir, 1er étage, App. N°2  
Rabat Centre - Tél. : 05 37 70 53 60*

Date de consultation : *10/02/2023*

Nom et prénom du malade : *DEBRI lalla BAFOUR*

Age : *1944*

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

*Bronchopneumopathie*

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie : *Surinfection*

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

*20 FEV 2023 Bronchopneumopathie*

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 : *Rabat* Le : *28/02/2023*

Signature de l'adhérent(e) : *AKR*

### 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
22/01/2023	Consultation	C2	30010	DR HAMMOUCH ABDELLAH PHARMACIE KAMYANIS PHARMA 1, Avenue Allal Ben Abdellah Tél : 06 08 50 86 19 ICP : 00284991800089 INPE

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE KAMYANIS PHARMA 1, Avenue Allal Ben Abdellah Tél : 06 08 50 86 19 ICP : 00284991800089	21/01/23	574,20

### ANEXES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	Radio pour le 21/01/2023		
		Radiographie	

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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
<img alt="Diagram of the dental arch showing numbered teeth from 1 to				

SPÉCIALISTE

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى

EN PNEUMOLOGIE - ALLERGOLOGIE

خريج كلية الطب بتولوز بفرنسا

Diplômé de la Faculté de  
Médecine de TOULOUSE

الضيق - أمراض الحساسية - داء السل

Maladies Respiratoires Tuberculose

توقف التنفس أثناء النوم

Asthme - Maladies Allergiques

Apnées du Sommeil

Pléthysmographie C.P.T Diffusion C.O

Rabat, le

81 / 1 / 23

DEBBI E P TRED

12280 ALLA BANZOOL

11

ESAC 40

13160

21

1 Zellertig x 8J

Spectrum 500

29100

31

1 2 x 21J x 8J

FOSTER

2880/

2B x 21J x 1MRS

contacyl 20

2C21J le matin x 5J

51

it canenil fort

KAMYANIS PHARMA SARL  
1, Avenue Allal Ben Abdellah - Rabat  
Tel: 05 50 85 79  
ICE: 00284991800083

PHARMACIE UNIVERSELLE  
KAMYANIS PHARMA SARL  
1, Avenue Allal Ben Abdellah - Rabat

Tel: 08 08 50 85 79  
ICE: 00284991800083

1, Angle Av. Allal Ben Abdellah - Rue Monastir - 1er Etage Appt N°2  
Rabat - Centre - Tél.-Fax: 0537 70 53 60 SUR RENDEZ-VOUS

Dr. HAMDOUCH ABDELLAH  
PNEUMOLOGIE ALLERGOLOGIE  
1, Angle Av. Allal Ben Abdellah, 1er étage, Appt. N° 2  
Rabat - Centre - Tél: 05 37 70 53 60

**ESAC®**  
ésoméprazole

**40**  
**mg**

**14 gélules**

*Microgranules  
gastrorésistants*

**Voie orale**

122,80

ESAC 40 mg  
14 gélules

العنصر النشط ينبع قبل ا  
العنصر النشط ينبع قبل ا

500  
ملي



20 x 0  
قرصا ملبيسا

سيفiroكتروروم

سيفiroكسيسايسين



SPECTRUM + GROSSESSE = DANGER

سيفiroكسيسايسين + الحمل = خطير

Il est préférable d'éviter d'utiliser  
SPECTRUM pendant la grossesse  
سيفiroكسيسايسين خذ استعمال سيفiroكسيسايسين

مدة صباح زوال مساء

سيفiroكسيسايسين

PHARMA

COOPER

131,40



Dr HAMDOUCH ABDELLAH  
SPECIALISTE EN PNEUMOLOGIE ALLERGOLOGIE  
Diplômé de la faculté de Médecine de TOULOUSE  
Maladies Respiratoire Tuberculeuse  
Asthme – Maladies Allergiques  
Apnées du Sommeil

RABAT le : 21/11/23

COMPTE RENDU RADIO

POUMONS FACE

Nom : DEBBI SITREJ  
Prénom : ALLIA RABTOUN

→ Aspect Demande  
de l'Anse Descendante  
→ Absence de lésion  
pneumonique matinale  
et nocturne

  
HAMDOUCH ABDELLAH  
PNEUMOLOGIE ALLERGOLOGIE  
1, Angle Av. Allal Ben Abdellah  
et Rue Monastir, 1er étage, App. N° 2  
Rabat Centre - Tel: 05 37 70 53 60

Dr HAMDOUCH ABDELLAH  
SPECIALISTE EN PNEUMOLOGIE ALLERGOLOGIE  
Diplomé de la faculté de Médecine de TOULOUSE  
Maladies Respiratoires Tuberculose  
Asthme – Maladies Allergiques  
Apnées du Sommeil

## **FACTURE**

Rabat le : 21/01/2023

***Nom : DEBBI EP FREJ***

***Prénom : LALLA BATOUL***

Consultation	=	300.00
C2		
Radio Poumons Face	=	200.00
Z12		
Plethysmographie	=	700.00
K40		
<b>TOTAL</b>	=	<b>1200.00</b>

*Dr. HAMDOUCH ABDELLAH  
PNEUMOLOGIE ALLERGOLOGIE  
1, Angle Av. Allal Ben Abdellah  
et Rue Monastir, 1er étage, App. N°2  
Rabat Centre - Tél.: 05 37 70 53 60*

1, Angele Av Allal Ben Abdellah – Rue Monastir – 1<sup>er</sup> Etage App 2 Rabat Centre  
Tél : 0537-70-53-60

Nom : **Lalla batoul DEBBI EP FREJ**

Taille: 153 cm

Age: 79 Ans

Date Naissance: 01/01/1944

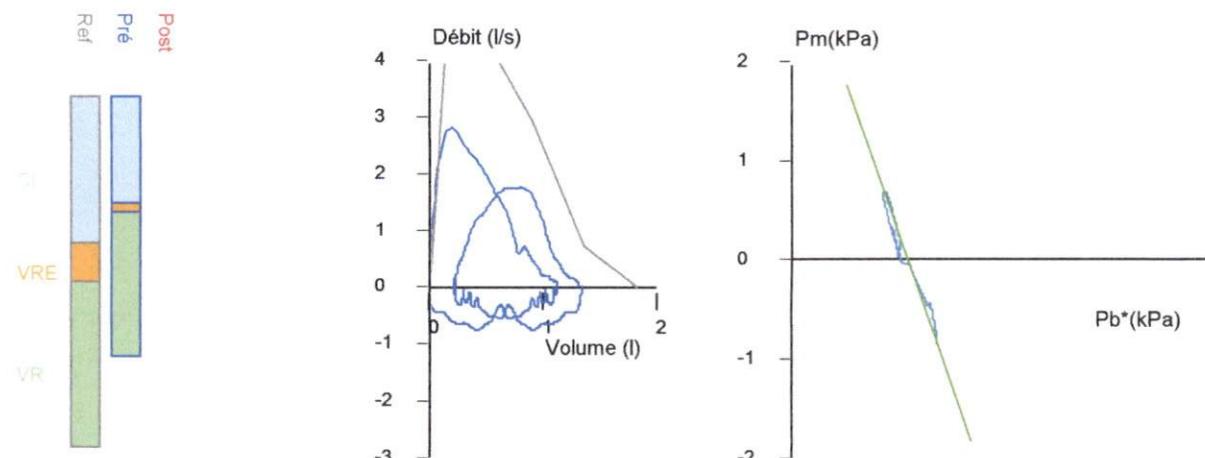
ID: **LaIDEB01011944**

Poids: 70 kg

Genre: Féminin

BMI: 29,9 kg/m<sup>2</sup>

Medication:



Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	ZScore
VEMS	l	1,47	1,03	70	
CVFex	l	1,83	1,13	62	
VEMS/CVF	%	74	91		
DEP	l/s	4,94	2,82	57	
DEM25	l/s	0,74	0,72	98	
DEM50	l/s	2,93	1,76	60	
DEM75	l/s	4,55	2,64	58	
DEM 25-75	l/s	2,15	1,40	65	
tex	s		1,9		
Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	ZScore
CV	l	1,80	1,22	68	
CI	l	1,83	1,07	58	
VC	l		0,09		
VRE	l	0,47	0,09	20	
VGT	l	2,51	1,89	75	
CPT	l	4,31	3,20	74	
VR	l	2,03	1,78	88	
Paramètre	Unité	Ref	ZScore		
RVA	kPa/(l/s)	0,20			
GAW	(l/s)/kPa	6,66			
sRAW	kPa*s	0,50			

Commentaire:

*VEMS à 70% de la théorique*  
*double ventilation*  
*CPT → de 26,1°* *Restriction*

Date: 21/01/2023  
Temps: 10:48Température ambiante:  
Pression ambiante:  
Humidité ambiante :17 °C  
1028 hPa  
72 %

*DR. HAMDOUCH ABDELLAH*  
*PNEUMOLOGIE ALLERGOLOGIE*  
*1, Angle Av. Allal Ben Abdellah*  
*et Rue Monastir, 1er étage, App. N° 2*  
*Rabat Centre - Tél.: 05 37 70 53 60*