

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

N° M21- 0061359

15/01/13

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12420 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Zizi YASMINA

Date de naissance : 19/01/1987

Adresse : 83 ne Abou Alaa Zahar résidence Amna
Quartier de l'hôpital - Casablanca

Tél. : 06 62 76 62 86 Total des frais engagés : 532 388,22 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur M. ZIZI
Cardiologie Pneumologie
45 Al Hassan II - Casablanca
Tel: 0522 22 10 01 Fax: 0522 22 13 94

Date de consultation : 19/01/2013

Nom et prénom du malade : Zizi YASMINA Age : 26

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Bronchite

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) :



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
19/06/2001	02		25000	Docteur M. ZIZI Ancien interne des Hôpitaux de Paris PNEUMATOLOGIE ALLERGIES RESPIRATOIRES 45, Av Hassan II - Casablanca Tél: 0522 22 10 44 - Fax: 0522 22 13 24 IND N : 063142234
01/07/2002				
20/07/2002				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE DES FACULTES CHIZIEN LAHBABI Docteur en Pharmacie 94, Boulevard Mohammed V - Casablanca Tel: 0522 86 23 00 - Fax: 0522 86 03 25	23/01/23	262.10
 PHARMACIE DES FACULTES CHIZIEN LAHBABI	23/01/23	170.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Docteur M.Z.Z. en Interne des Hôpitaux de Paris MOLOGIE ALLERGIES RESPIRATOIRES 45, Av Hassan II - Casablanca 0522 22 10 94 - Fax: 0522 22 11 23 091 22 22 237</p>	<p>19 01 2023</p>	<p>72</p>	<p>150000</p>

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

s de tous

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. A coordinate system is overlaid, with the vertical axis pointing upwards and the horizontal axis pointing to the left. The teeth are numbered as follows: upper arch (left to right): 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1; lower arch (left to right): 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8. The vertical axis is labeled 'H' at the top, and the horizontal axis is labeled 'D' on the left and 'G' on the right. The origin is at the bottom center, labeled 'B'.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عيادة أمراض الجهاز التنفسى والحساسية

CABINET DE PNEUMOLOGIE ET D'ALLERGOLOGIE RESPIRATOIRE

Docteur M. ZIZI

Titulaire du CES de Pneumo-Phtisiologie
de la faculté de médecine de Paris

Membre de la Société de Pneumologie
de Langue Française

Membre de la Société Française d'Allergologie
Lauréat et Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

MALADIES RESPIRATOIRES

Asthme-Allergies

Troubles Respiratoires du Sommeil (Ronflement)

E.F.R Tests Allergologiques

Fibroscopie Bronchique

Expert assermenté auprès des Tribunaux



الدكتور محمد الزيزي

خارج ممتاز من كلية الطب بباريس

حاصل على شهادة أمراض الجهاز التنفسى
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الصدر والحساسية

طبيب سابق في مستشفى باريس

أمراض الصدر والجهاز التنفسى

الضيق والحساسية

اضطرابات التنفس أثناء النوم

اختبارات الحساسية

التنفس الليفى القصوى

خبير ملحق أمام المحاكم

الدار البيضاء في ١٩.١.٢٣
Casablanca le 19.1.23

ZIZI YASMINA

39.20

171.70

1Gelule Broncoliber matin et soir
Une inhalation de AXAIR 250 matin et soir

31.20

Bronchathiol
Une cuillere a soupe x3

242.10

TARAXET 25

1c le soir au coucher

PHARMACIE DES FACULTES
Ghliene LAHBABI
Docteur en Pharmacie
94, Boulevard M. Dries 1^{er} Casablanca
Tél. 0522 86 23 01 - Fax 0522 86 02 25

PHARMACIE DES FACULTES
Ghliene LAHBABI
Docteur en Pharmacie
94, Boulevard M. Dries 1^{er} Casablanca
Tél. 0522 86 23 01 - Fax 0522 86 02 25

Dr. ZIZI
Antoine 24, 7777
PNEUMOLOGIE ET ALLERGOLOGIE RESPIRATOIRE
Tél: 0522 22 10 94 - Fax: 0522 22 13 94
INP: 107 - 0522 22 23 32

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-RESPIRATOIRES

DOCTEUR MOHAMED ZIZI
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
45 Avenue Hassan II
Casablanca
Tel : 0522.22.10.94 Fax : 0522.22.13.94
E-mail : mdzizi@gmail.com

19 01 2023

Facture de M.(Mme)

La somme de

Zizi YASMINA
400000

Pour:	Consultation C2	250DH.
	Radiographie Thoracique:Z12.....	150DH
	Exploration Fonctionnelle Respiratoire:K20	650DH
	Tests Allergologiques:2K15	650DH
	E.C.G.: K16	300DH
	Echocardiographie Doppler couleur : Z 80.....	900DH
	Echo -Doppler Vasculaire: Z 60.....	800DH

Holter (rythmique) (tensionnel) : K100

Epreuve d'effort

*Docteur M.ZIZI
Ancien Interne des Hôpitaux 1000DH
PNEUMATOLOGIE A RESPIRATOIRE
45, Av Hassan II - Casablanca 80000
Tél: 0522.22.10.94 - Fax: 0522.22.13.94
INP: 091142237*

CABINET DE PNEUMOLOGIE ET
D'EXPLORATIONS RESPIRATOIRES

DOCTEUR MOHAMED ZIZI
Ancien Interne des hôpitaux de Paris

45 Avenue Hassan II
Casablanca
Tel : 0522.22.10.94 e-mail : mdzizi@gmail.com

19 01 2023

Nom:

Zizi

Prenom:

YASMINA

Radiographie Thoracique

Compte Rendu:

Absence de lésions pleuro paenchymateuses évolutives,

Absence d'atteinte médiastinale

Coeur de volume normal,

Au Total: IMAGE THORACIQUE NORMALE

Docteur M.ZIZI
Ancien Interne des Hôpitaux de
PNEUMOLOGIE A L'Hôpital Hassan II - Casablanca
45, Avenue Hassan II - Casablanca
Tel: 0522.22.10.94
e-mail: mdzizi@gmail.com

Ofiken®

Céfixime

200 mg

16 Comprimés pelliculés
Voie orale

OT:223030
EXP:02/25
PPV:39DH20



LOT 222679

EXP 08 24

PPV 170.00 DH

BRONCHATHIOL®

Carbocisteine 5%

PPV 310100

PER 07/25

LOT L2547

PPV: 171,70 DH

LOT: 21K25

EXP: 11/2023

TECNIMED GROUPE

ADULTE



XAIR 250 mcg

Propionate de Fluticasone

استركلبر كليوبورات
عن طريق الفم

10 كبسولات ممددة المفعول

120

برونكولiber®

BRONCOLIBER® 120 mg
10 gélules à libération prolongée



6118000420361