

## **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.

**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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

Nº W21-649296

**Maladie**

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 :**.....

#### **• Nature 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
6/03/2023	K	600 PH	300,00	INP : 09103518 PROTHÉSES DENTAIRES 40 Rue des Hospitaliers - 75003 Paris Tél. 01 43 55 12 52 NPE : 09103512

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PROPH	06/03/2023	602,80

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

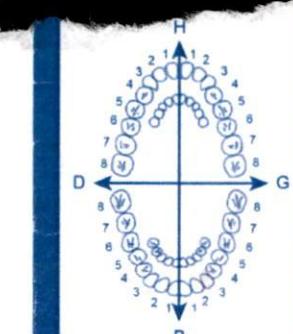
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

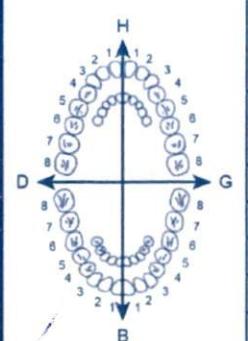
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	11433553
G	35533411	

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

## **Professeur Abdelaziz AICHANE**

## Spécialiste en pneumologie-Allergologie

Cabinet des explorations pneumologiques et allergologiques

## Asthme et Maladies Allergiques tests cutanés Allergologiques

Désensibilisation Explorations Fonctionnelles Respiratoires

#### Bronchoscopie Thoracoscopie Sevrage tabagique



الدكتور عبد العزيز عيشان

أستاذ جامعي سابق بكلية الطب

ومستشفى 20 غشت الدار البيضاء

أخصائى فى أمراض التنفس والحساسية

الضيقة وأمراض الحساسية تعالج الحساسة باللا-الذاء

**تشخيص الوظائف التنفسية** تشخيص الشخص يقلع عن التدخين

Casablanca, le : .....

06/07/2023

BAHDYA MOHAMED JAD

DAVIDA MOHAMED SAB  
178.00 x 2 (356.00)  
Satisfied by M. M. M. 10/10/1985

- Seretide aérosol 125µg/25µg  
2 bouffées, matin, soir, pendant 2 mois



- **Zyrtec 10 mg**  
1 comprimé, soir, pendant 2 mois

63.200M (252.80) 1 comprimé, soir, pendant



602.80



**Abdeslam**  
Phonimo  
49, Rue des Reparations  
Tél: 03 22 22 00  
Fax: 03 22 22 00  
IMPE: 03 10 35 121  
e-mail: [phonimo@wanadoo.fr](mailto:phonimo@wanadoo.fr)

40. شارع المستشفيات، الطابق الأول، رقم 5 قبالة مصلحة 28 - مستشفى ابن رشد - إلدار البيضاء

40, Rue des hôpitaux, 1er étage N°5 en face pavillon 28 - hôpital Ibnou Rochd - Casablanca

الهاتف : 05 22 22 03 03

ID:651909 GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 175,00 DH  
b 118001 141869

ID:650646 GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 175,00 DH  
6 118001 141869



63120

=> X ~~8~~  
4 Ged

# Professeur Abdelaziz AICHANE

Spécialiste en pneumologie-Allergologie

Cabinet des explorations pneumologiques et allergologiques

Asthme et Maladies Allergiques tests cutanés Allergologiques

Désensibilisation Explorations Fonctionnelles Respiratoires

Bronchoscopie Thoracoscopie Sevrage tabagique



الدكتور عبد العزيز عيشان

أستاذ جامعي سابق بكلية الطب

ومستشفى 20 غشت الدار البيضاء

أخصائي في أمراض التنفس والحساسية

الضيق وأمراض الحساسية تحاليل الحساسية العلاج المناعي

تشخيص الوظائف التنفسية تشخيص التدخين الإقلاع عن التدخين

Casablanca, le : .....

06/07/2023

## Facture

BAHDYA MOHAMED JAD

Acte	QTE	Honoraire
EFR SPIROMETRIE K30	1	600,00 Dh
Consultation	1	300,00 Dh
<b>Total</b>		<b>900,00 Dh</b>

Arrêté la présente facture à la somme de :  
neuf cents dirham(s)

Professeur  
Abdelaziz AICHANE  
49, Rue des hôpitaux N°5 en face pavillon 28 - hôpital Ibnou Rochd - Casablanca  
Tél. : 05 22 22 03 03

40، شارع المستشفيات، الطابق الأول، رقم 5 قبلة مصلحة 28 - مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء  
40, Rue des hôpitaux, 1er étage N°5 en face pavillon 28 - hôpital Ibnou Rochd - Casablanca  
الهاتف : 05 22 22 03 03

# Professeur Abdelaziz AICHANE

Spécialiste en Pneumologie-Allergologie

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

40 Rue Hopitaux 1er étage n°5 Tél: 0522220303

Date: 06/07/2023  
Temps: 12:19

Température ambiante: 27 °C  
Pression ambiante: 1012 hPa  
Humidité ambiante: 61 %

Technicien:

Nom : Mohamed jad Bahdy

Taille: 160 cm Age: 11 Ans

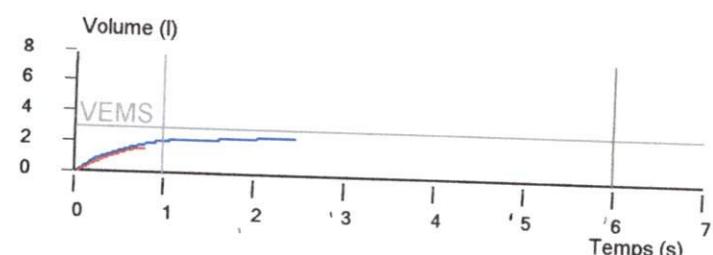
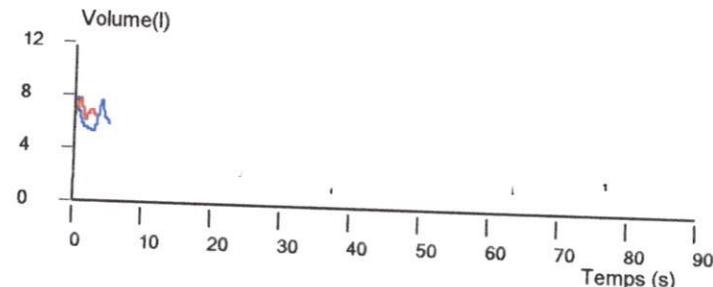
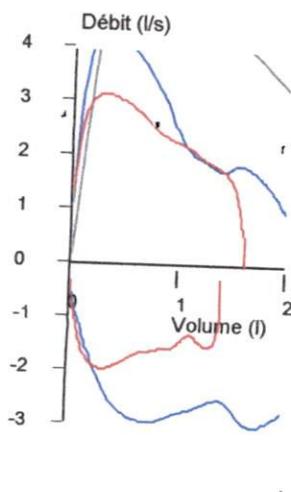
Date Naissance: 02/02/2012

ID: MohBah02022012  
Medication:

Poids: 60 kg Genre: Masculin

BMI: 23,4 kg/m²

## SPIROMETRIE



Paramètre	Unité	LLN	Ref	ULN	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
CV	l	3,18	3,55		2,45	69	1,64	46	-33	
CI	l		2,25		1,96	87	1,36	60	-31	
VC	l	0,34	0,51	0,68	2,04	399	0,62	122	-70	
VRE	l	0,86	1,13		0,50	44	0,28	25	-44	
Paramètre	Unité	LLN	Ref	ULN	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
VEMS	l	2,54	2,93		2,14	73	1,64	56	-23	
CVFex	l	3,14	3,53		2,45	70	1,64	46	-33	
VEMS/CVF	%		86		87		100		15	
DEP	l/s	4,74	6,17		4,47	72	3,17	51	-29	
DEM25	l/s	1,43	1,97		1,50	76	1,99	101	33	
DEM50	l/s	2,96	3,82		1,95	51	2,47	65	27	
DEM75	l/s	4,16	5,39		3,86	72	3,12	58	-19	
DEM 25-75	l/s	2,60	3,42		2,14	63	2,49	73	16	
tex	s				2,2		0,8		-64	

Commentaire: Trouble Ventilatoire Obstructif Irreversible. PVA

Professeur Abdelaziz AICHANE

Abdelaziz AICHANE  
Professeur  
Pneumologue et Allergologue  
40, Rue des Hôpitaux Casablanca  
Tél: 0522220303 - 0522220305 - 0522220306  
INFE: 0522220303 - 0522220304 - 0522220305  
Tél: 0522220303 - 0522220304 - 0522220305  
Tél: 0522220303 - 0522220304 - 0522220305