

# 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 des données à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8343 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZAMANI

Mohammed

Date de naissance :

halitne 66

Adresse :

Tél. : 06 61 18 36 41

Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

**Professeur Abdelhaq ALAOUI YAZIDI**

Pneumologue - Allergologue  
197/199, Bd. Bir Alzazane  
Rés. El Walidie, 2ème Etage N°9  
Tél: 05 22 25 26 42 - Casablanca

91035139

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/08/9073

Nom et prénom du malade : Mme ZAMANI Fatima Age : 73

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : l'ostéoporose l'ostéoporose

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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 : RAM

Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : RAM

## 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
19/8/93	3	5	300 DT	Professeur Abdellah Ait Aissa Pneumologue 197/99, Bd. Bir Anzarane Rés. El Walida, 26 42 - Casablanca Tél. 05 22 25 26 42 - 091035139

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Relais jal L.A.B. Pharmacie 77, Rue Al Bachir - Casablanca Cité Plateaux - Casablanca Tél: 0522 25 96 06 - ICE: 001513230	Date	Montant de la Facture
	19 08 22	445,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>LE LABORATOIRE DE RADILOGIE</b> 119, Bd. Abdelmoumene, 1000 Tunis, Tunisie	05/06/2023	Reposition	20000

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Abdelhaq Alaoui Yazidi**

Professeur de Pneumologie

Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Montpellier  
Diplôme de Pneumologie  
Diplôme d'Allergologie et  
Immunologie Clinique



Cabinet Pneumologie

**الدكتور عبد الحق علوي يزيدي**

إختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

والحساسية

أستاذ سابق بكلية الطب ومستشفى

ابن رشد بالدار البيضاء

عميد سابق لكلية الطب بمراكش

خريج كلية الطب بمونبلييه ، فرنسا

**Tests d'Allergie - Explorations Fonctionnelles Respiratoires - Pléthysmographie -  
Exploration du Sommeil - Bronchoscopie**

Casablanca le :

19/08/2023

**OUAHI EPOUSE ZAMANI FATIMA**

- Lovanic 500 mg - comprimé**  
1 Comprimé, par jour pendant 10 jours (après repas). 2 boite de 5
- Spectrum 500 mg - comprimé pelliculé**  
1 comprimés, matin, soir, pendant 10 jours. 2 boites
- Inéso 20 mg - gélule**  
1 Gélule, le matin 20 minutes avant petit déjeuner pendant 14 jours. 1 boite
- Exomuc - granulés en sachet**  
1 sachet, matin, et soir (après repas) pendant 10 jours. 1 boite
- Nidazol 500 mg - comprimé**  
1 Comprimé, matin, soir pendant 5 jours (après repas). 1 boite

092024256

PHARMACIE EL HILAL  
L44 BOUDI Selwa  
77, Rue Al Bachir Laâraj  
Cité Phœnix - Casablanca  
Tél: 0522 33 96 06 - ICE: 001513239

Professeur Abdelhaq ALAOUI YAZIDI  
Pneumologue Allergologue  
197/199, Bd. Bir Anzarane  
Rés. El Walida, 2ème Etage N°9  
Tél: 05 22 25 26 42 - Casablanca  
091035139

199/199، شارع بتر أنزاران، إقامة أبوليدا الطابق 2 شقة 9 المعاريف الدار البيضاء

197/199, Boulevard Bir Anzarane, Résidence El Walida 2<sup>e</sup> étage N°9 - Casablanca 20370 Tél. : 05 22 25 26 42

INPE : 091035139 IF : 34 40 88 53 ICE : 002245926000033 PATENTE : 35801382 Email : pneumo2019.alaoui@gmail.com

**CABINET DE PNEUMOLOGIE - ALLERGOLOGIE**  
**Professeur Abdelhaq Alaoui Yazidi**

Casablanca le : 19/08/2013

**NOTE D'HONORAIRES \* N° : 312/13**

**Le Professeur Abdelhaq ALAOUI YAZIDI**

Prie M (Mme) : OLAHI e'pour ZAMANI  
Fahma.

d'accepter l'expression de ses sentiments distingués et  
lui présente suivant l'usage, sa note d'honoraires

Pour : Consultation

S'élevant à la somme de : 300 HT Dhs

Professeur Abdelhaq ALAOUI YAZIDI  
Pneumologue - Allergologue  
197/199, Bd. Bir Anzarane  
Résidence El Walida 2<sup>ème</sup> étage N°9  
Casablanca

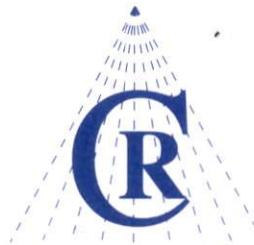
Rés. : 05 22 25 26 42  
Tél: 05 22 25 26 42

**\*Cette note d'honoraires tient lieu de facture**

197/199, Boulevard Bir Anzarane, Résidence El Walida 2<sup>ème</sup> étage N°9, Casablanca 20370

Tél : +212 5 22 25 26 42 - Gsm ( si urgence ) : +212 6 62 33 37 39 - INPE : 091035139

E-mail : cabinetpryazidi@gmail.com - ICE : 002245926000033- Patente : 35801382



Casablanca le 05/09/2023

Médecin Traitant : **DR A. ALAOUI YAZIDI**

Nom du patient : **MME OUAHI EP ZAMANI FATIMA**

Examen Réalisé : **RADIOGRAPHIE PULMONAIRE DE FACE**

Trame bronchitique et séquelles fibreuses linéaires de la base gauche.

Pas de foyer de comblement alvéolaire d'infection pulmonaire.

Pas de nodule pulmonaire suspect.

Pas d'épanchement pleural.

Cœur non agrandi.

Médiastin non élargi.

Athérome aortique.

Bien confraternellement à vous.  
DR K. BENYACHOU

N/B : Pour visualiser les images de ce patient sur votre PC, utilisez le lien :  
<http://casaradiologie.ddns.net:8081/images> Login : 429724 Mot de Passe : 61720

**CASA RADIOLOGIE**  
**Dr BENYACHOU**  
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca  
Tél. 05 22 27 44 27 / 27 77 44 / 06 61 67 46 72

# CASA RADIOLOGIE

Dr Y. BENHADDOU  
Dr K. BENYACHOU



البيضاء  
للفحص بالأشعة

الدكتور يوسف بنحدو  
الدكتور خالد بنيشو

Casablanca, le 05/09/2023

## FACTURE :08648/2023

Nom & Prénom : OUAHI EP ZAMANI FATIMA

Examen(s)	
RADIOGRAPHIE PULMONAIRE DE FACE	
Montant TOTAL	200 DH

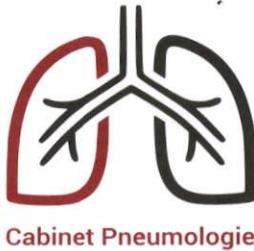
ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
deux cents (200 DH)

CRASA  
RADIOLOGIE  
Casablanca  
Tél. 05 22 27 77 44 / 06 61 67 46 72  
Dr. K. Benyachou - Dr. Y. Benhaddou - Dr. Abdelloumen

**Docteur Abdelhaq Alaoui Yazidi**

Professeur de Pneumologie

Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Montpellier  
Diplôme de Pneumologie  
Diplôme d'Allergologie et  
Immunologie Clinique



**الدكتور عبد الحق علوي يزيدي**

إختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى

والحساسية

أستاذ سابق بكلية الطب ومستشفى

ابن رشد بالدار البيضاء

عميد سابق لكلية الطب بمراكش

خريج كلية الطب بمونبلييه ، فرنسا

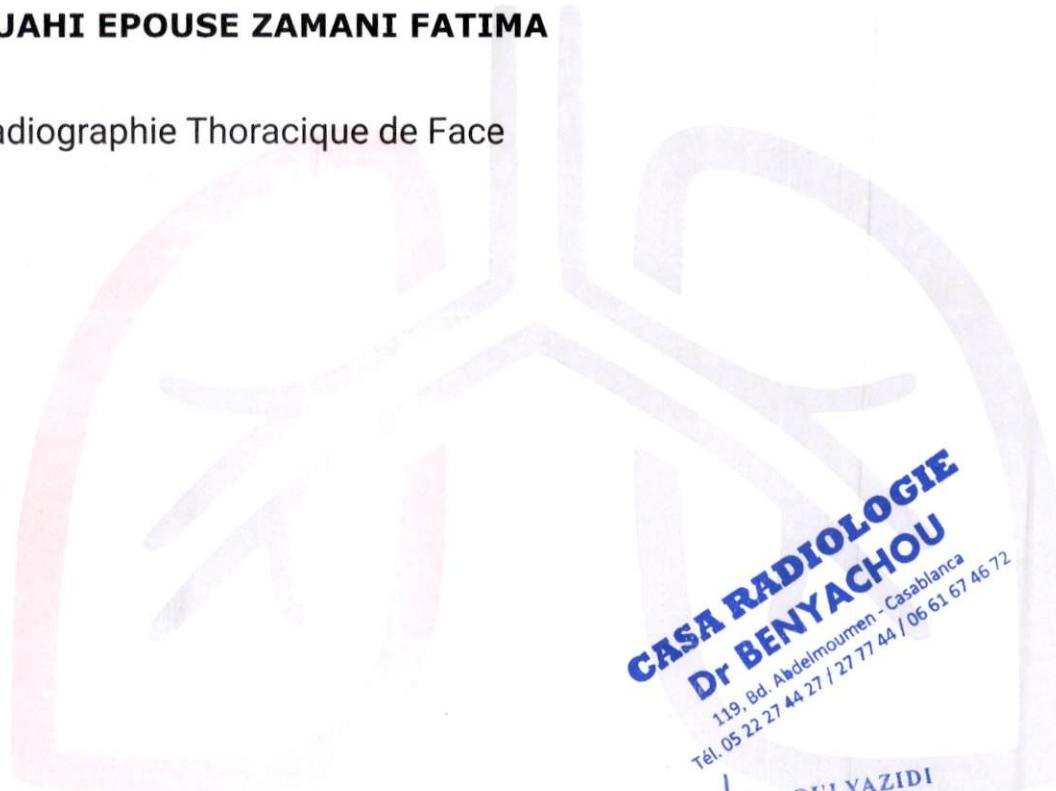
**Tests d'Allergie - Explorations Fonctionnelles Respiratoires - Pléthysmographie -  
Exploration du Sommeil - Bronchoscopie**

Casablanca le :

19/08/2023

**OUAHI EPOUSE ZAMANI FATIMA**

Radiographie Thoracique de Face



**CASA RADIOLOGIE  
Dr BENYACHOU**

119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca  
Tél. 05 22 27 44 27 / 27 77 44 / 06 61 67 46 72

Professeur Abdelhaq ALAOUI YAZIDI  
Pneumologue - Allergologue  
119, Bd. Bir Anzarane  
Résidence El Walida 2<sup>ème</sup> Etage N°9  
Tél. 05 22 25 26 42 - Casablanca



199/199، شارع بتر أنزاران، إقامه اوليدة الطابق 2 شقة 9 المعاريف الدار البيضاء

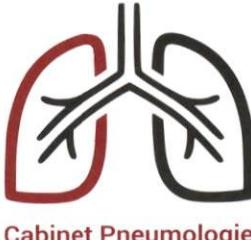
197/199, Boulevard Bir Anzarane, Résidence El Walida 2<sup>ème</sup> étage N° 9 - Casablanca 20370 Tél. : 05 22 25 26 42

INPE : 091035139 IF : 34 40 88 53 ICE : 002245926000033 PATENTE : 35801382 Email : pneumo2019.alaoui@gmail.com

**Docteur Abdelhaq Alaoui Yazidi**

Professeur de Pneumologie

Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Montpellier  
Diplôme de Pneumologie  
Diplôme d'Allergologie et  
Immunologie Clinique



**الدكتور عبد الحق علوي يزيدي**

إختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي  
والحساسية  
أستاذ سابق بكلية الطب ومستشفى  
ابن رشد بالدار البيضاء  
عميد سابق لكلية الطب بمراش  
خريج كلية الطب بمونبلييه ، فرنسا

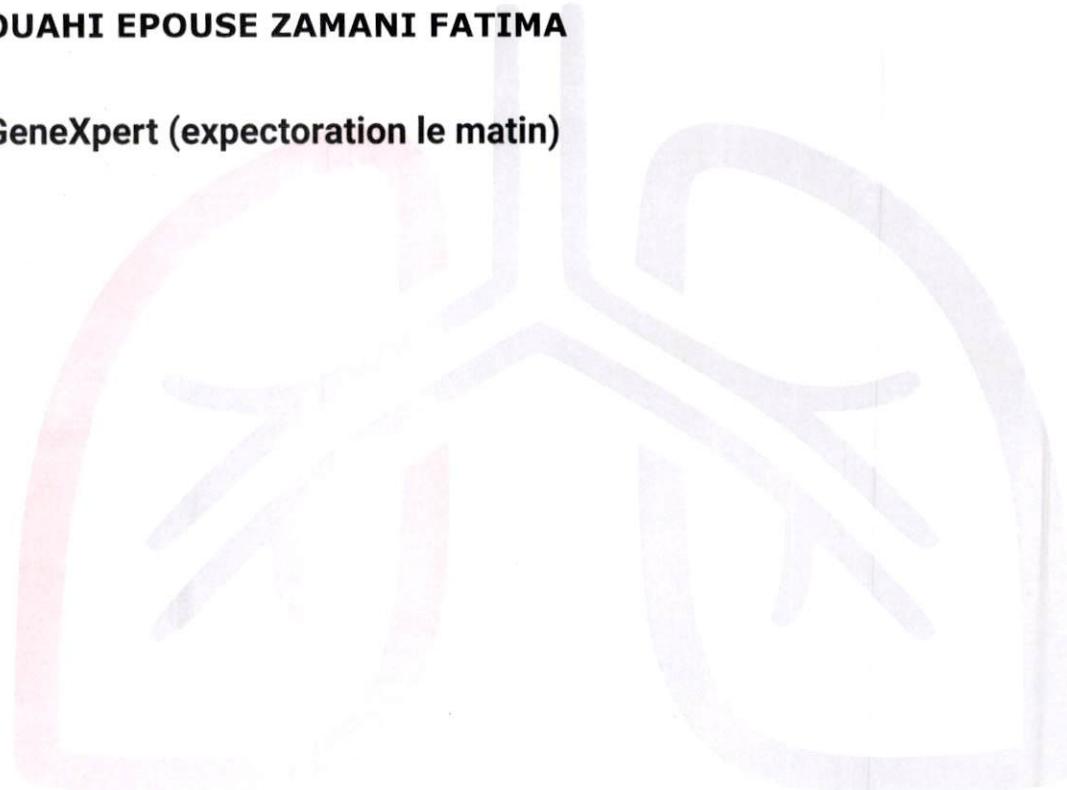
**Tests d'Allergie - Explorations Fonctionnelles Respiratoires - Pléthysmographie -  
Exploration du Sommeil - Bronchoscopie**

Casablanca le :

19/08/2023

**OUAHI EPOUSE ZAMANI FATIMA**

**GeneXpert (expectoration le matin)**



Professeur Abdelhaq ALAOUI YAZIDI  
Pneumologue/ Allergologue  
197/199, Bd. Bir Anzarane  
Rés. El Walida, 2ème Etage N°9  
Tél: 05 22 25 26 42 - Casablanca



091035139

199/199، شارع بئر أنزاران، إقامة الوليدة الطابق 2 شقة 9 المعاريف الدار البيضاء

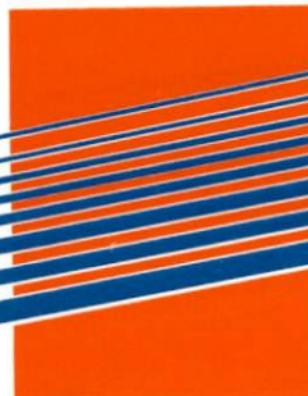
197/199, Boulevard Bir Anzarane, Résidence El Walida 2<sup>ème</sup> étage N°9 - Casablanca 20370 Tél. : 05 22 25 26 42

INPE : 091035139 IF : 34 40 88 53 ICE : 002245926000033 PATENTE : 35801382 Email : pneumo2019.alaoui@gmail.com

# Exomuc®

acétylcystéïne 200 mg

Granulé  
sans sucre  
30 sachets



LOT 23006  
PER AVR 25  
PPV 39DH90

20 comprimés

Nidazol® 500

Métronidazole

Voie orale

# Nidazol®

Métronidazole



Adulte  
+ 6 ans

- Antibactérien
- Antiparasitaire

20 comprimés  
Voie orale

500



LOT : 1867  
PER : 07-26  
P.P.V : 39 DH 90





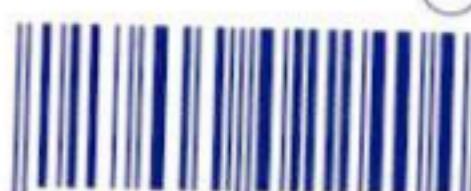
79,30

# لوفانيك

لشفوفوكاساسين



LOVANIC 500 mg  
5 comprimés pelliculés sécables SOTHEMA



6 118000 022404

سونيما  
Sotema



79,30

# لوفانيك

لشفوفوكاساسين



LOVANIC 500 mg  
5 comprimés pelliculés sécables SOTHEMA



6 118000 022404

سونيما  
Sotema