

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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 : 12586

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABERCHANE NARJISS

Date de naissance : 11/10/11/1987

Adresse : Résidence TAJ NOUACEUR GH 1 IIIA4

APP 23 NOUACEUR CASABLANCA

Tél. : 0662509616 Total des frais engagés : 2464,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Chaimaa FARISI
Medecin Pneumologue
All. gologue
Gsm : 06 79 51 61 15

Date de consultation : 08/10/2021

Nom et prénom du malade : NARJISS ABERCHANE Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie : 15 MAR 2021

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 : Casablanca

Le : 08/10/2021

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 08/01/2024 | CS | | 3000 Dhs | <i>Am. Beldjedid</i> |
| | Rx | | 7600 Dhs | |
| | Spicométrie | | 7600 Dhs | |
| | Tests | | 7600 Dhs | |
| | Cutanés | | 2000 Dhs | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
| Pharmacie Ville Joyeuse Dr Hamilou Lyna Perle Rouageur, 4ème étage, 4 Immeuble n°2, Casablanca - Tel: 0520 28 83 31 ICE: 002677277000055 INPE: 092111467 | 08.04.2021 | 764.00 |

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 | |
| | | | | | | |

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.

Dr. Farissi Chaimaa

Pneumo-phtisiologue - Allergologue
pour Adultes et Enfants

Pneumophysiologie - Asthme et allergies
Exploration Fonctionnelles Respiratoires
Exploration du sommeil et ronflement
Endoscopie - Aide au sevrage tabagique



الدكتورة فريسي شيماء

أخصائية أمراض الجهاز التنفسى والحساسية
للكبار والصغار

أمراض الجهاز التنفسى - الربو والحساسية
الفحص بالمنضار - قياسات وضائف الجهاز التنفسى
فحص اضطرابات النوم والشخير
المساعدة للإقلاع عن التدخين

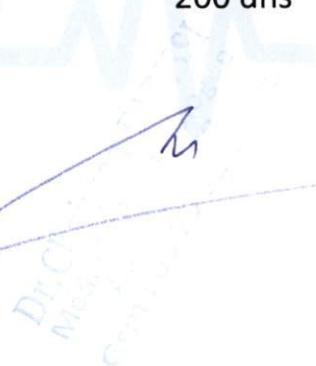
ORDONNANCE

Casablanca le: 08/01/2024

-NARJISS ABERCHANE .

Attestation des honoraires

- Consultation 300 dhs
- Tests cutanés 600 dhs
- Spirométrie 600 dhs
- Radio thorax 200 dhs



Dr. Farissi Chaimaa

Pneumo-phtisiologue - Allergologue
pour Adultes et Enfants

Pneumophysiologie - Asthme et allergies
Exploration Fonctionnelles Respiratoires
Exploration du sommeil et ronflement
Endoscopie - Aide au sevrage tabagique



الدكتورة فريسي شيماء

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي والحساسية
للكبار والصغار

أمراض الجهاز التنفسي - الربو والحساسية
الفحص بالمنضار - قياسات وظائف الجهاز التنفسي
فحص اضطرابات النوم والشخير
المساعدة للإقلاع عن التدخين

ORDONNANCE

Casablanca le: 08.04.2024

Narjiss ABERCHANE

pharmacie V' Dr. Hami
Perle Nouadlynna
Imm 9 Rue Tranche 4
Tél: 05 29 96 03 98
Casablanca 38 31

S.V

2x30+2 + Lovacic 500 mg qd
1 cp/j psl 8 jours.

Zedryl. qd 1 cp/j
1st + 1 moie

Mo.00+2 + Tetraz 2pulv/ narine.
1st 1 moie psl

1 pulv / narine

2x700 + Sputocat 200 2B x 2 j psl 3 sems.

Dr. Chaimaa FARISSI
Médecin Pneumologue
Allergologue

Gsm: 06 79 51 61 45

Lotissement Messimi Lot.48, Appt. 3B 3ème étage, En face de Marjane Hay Hassani
Tél./Fix : 05 29 96 03 98 - GSM: 06 79 51 61 45 - E-mail: chaimaa.farissi@gmail.com

IF: 25285637 - ICE: 003226888000006

METANAZ® 50 µg 
Suspension pour pulvérisation nasale



6 118001 102075
LOT: GA20483
PER: 06/2024
PPV: 110 DH 00

LOT: GA20484
PER: 06/2024
PPV: 110 DH 00

METANAZ® 50 µg 
Suspension pour pulvérisation nasale



SYNTHEMEDIC 
22 rue zoubair bnoou al aouam roches
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER
Pdr p/inh
200/6 µg
Flacon de 120 doses **P.P.V: 297,00 DH**
104/14 DMP /21/NRC 
6 118001 020706

79,30

LOVANIC 500 mg 
50 comprimés pelliculés sécables SOTHEMA



6 118000 022404

Zadryl 10mg 
30 comprimés pelliculés sécables



6 118000 120698

79,30

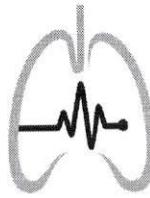
LOVANIC 500 mg 
50 comprimés pelliculés sécables SOTHEMA



6 118000 022404

Docteur Chaimaa Farissi

Pneumophysiologie, Asthme et Allergie
Endoscopie, Exploration fonctionnelles respiratoires
Exploration du sommeil et ronflement,
Aide au sevrage tabagique



الدكتورة شيماء فريسي

أمراض الجهاز التنفسى الربو و الحساسية الفحص بالمنضار
قياسات وظائف الجهاز التنفسى فحص اضطرابات النوم
و الشخير المساعدة للإقلاع عن التدخين

Interprétation des tests cutanés

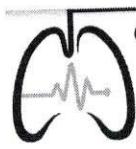
Casablanca, le 08 /01/2024

Mme NARJISS ABERCHANE

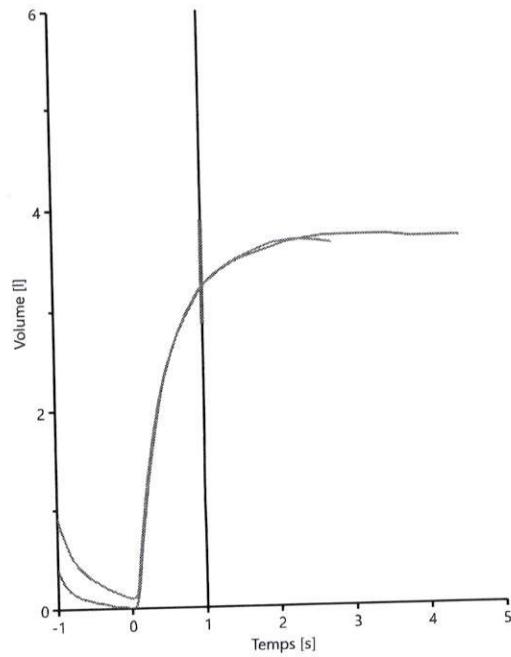
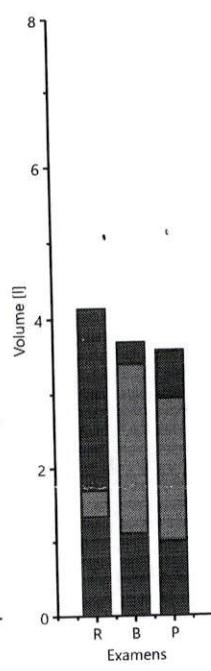
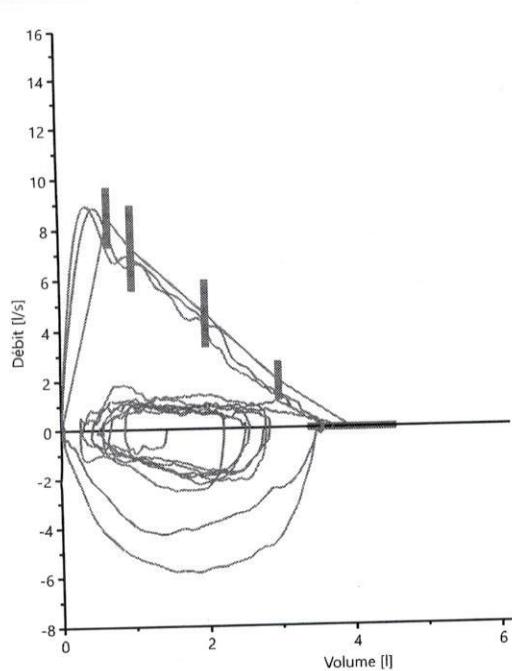
- Témoin négatif mm
- Témoin positif mm
- Olivier mm
- D. Farinae mm
- D. Pteronyssinus mm
- Graminées mm
- Phanères des chats mm

Dr Chaimaa FARISSI
Mardi 09 Janvier 2024
06 79 51 61 45

Adresse : Lotissement Messimi lot 48, Appt 3B 3ème étage
En face de Marjane Hay El Hassani
Téléphone : 06 79 51 61 45
E-mail : Chaimaa.farissi@gmail.com



| | | | | | |
|------------|---------------------------------|--------------|----------|-----------------------------------|---------------------------------|
| Nom | ABERCHANE | Âge | 35 Ans | IMC | 19.5 |
| Prénom | NARJISS | Taille | 160.0 cm | ID visiteur | |
| Né le | 11/01/1988 | Poids | 50.0 kg | Tabagisme | |
| ID patient | 189 | Genre | Masculin | Diagnostic | |
| Pre: | 08/01/2024 1:58 carra LFX 1.9.0 | Traitements: | BDCA | Ambiance: 20.4 °C 1010 hPa 58.4 % | 08/01/2024 2:43 carra LFX 1.9.0 |
| Post: | 08/01/2024 2:40 carra LFX 1.9.0 | | | Ambiance: 20.7 °C 1010 hPa 55.8 % | Prédictions: ECCS93 |



| | Réf | Pre | Pre % Réf | Post | % Réf | Z-Score | Pre % Post |
|-----------------|-------|-------|-----------|-------|-------|---------|------------|
| CVF | [L] | 3.96 | 3.54 | 89 % | 3.68 | 93 % | 1-0.5 |
| VEMS | [L] | 3.37 | 3.19 | 95 % | 3.31 | 98 % | 1-0.1 |
| VEMS/CVF | [%] | 80.91 | 90.05 | 111 % | 89.94 | 111 % | 1.1 |
| DEM75 | [L/s] | 7.25 | 6.85 | 95 % | 6.50 | 90 % | 1-0.4 |
| DEM50 | [L/s] | 4.63 | 4.38 | 95 % | 4.75 | 103 % | 0.1 |
| DEM25 | [L/s] | 1.93 | 1.92 | 100 % | 1.85 | 96 % | 1-0.1 |
| DEM25-75 | [L/s] | 4.30 | 3.80 | 88 % | 3.92 | 91 % | 1-0.4 |
| DEP | [L/s] | 8.47 | 8.93 | 105 % | 8.86 | 105 % | 0.3 |
| VT | [L] | 0.36 | 1.94 | 544 % | 2.30 | 643 % | |

Interprétation

Coopération : bonne

Interprétation : courbe de débits et volumes à la limite de la normale. Les valeurs spirométriques se sont améliorées après test au salbutamol