

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.

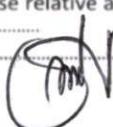
<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 7812	Société : 203433		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : CHELLALI Snad			
Date de naissance : 07.08.68			
Adresse : 4, Bd Abdelkarim El Khattabi CASA			
Tél. : 0661187225 Total des frais engagés : 2380 Dhs			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 07/11/2023			
Nom et prénom du malade : CHELLALI Adel Age : 55			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Affection neurologique			
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.			

ACCUEIL C. NINA

MUPRAS

25 AVR 2024

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 : **10/11/2023**
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
27/11/13	9	1	350,00	INP : 27/11/13
27/11/13 débours	7	1	250,00	175, Rue Boucicaut Paris 75010 France
27/11/13 spcr-fcc	1	600,00		ICE: 27/11/13

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Mme H. El MATEK	07/11/23	456,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 122, Bd. D'Anfa Casablanca Tél. ...	07/11/92	35000 Dhs	7100

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 **C&S** de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	25533412 21433552 00000000 00000000 D G	B	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		00000000 00000000 35533411 11433553		DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

Casablanca le : **07/11/2023**

Note d'honoraire

MR CHELLAOUI ADAM

Acte	QTE	Honoraire
Consultation	1	350,00 Dh
Radiologie thoracique Z12	1	250,00 Dh
EFR SPIROMETRIE K30	1	600,00 Dh
Total		1 200,00 Dh

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

Dr Rachid EL KHETTAR
Pneumologue
175, Rue Boukraa - Casablanca
Tél: 0522 49 23 75
ICE: 0013845

Résidence Houssam Jassim

175,Rue Boukraa, Prés de l'Hôpital My Youssef - 3 ème Etage - Casablanca
Tél.: 0522 49 23 75 - 0675 35 24 35
E-mail : pneumorek@gmail.com

Dr Rachid EL KHETTAR
PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOGUE

الدكتور رشيد الخطاطر
اختصاصي في أمراض الرئة والحساسية
؛ البالغين - الأطفال

Cabinet d'Explorations Respiratoires



Casablanca le : 07/11/2023

MR CHELLAOUI ADAM

NFS CLA 30 pneumallergenes

مختبر التحاليل الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. D'Anna Quartier Racine
Casablanca - Tel: 0522 49 13 61/63

Résidence Houssam Jassim

175, Rue Boukraa, Prés de l'Hôpital My Youssef - 3 ème Etage - Casablanca

Tél.: 0522 49 23 75 - 0675 35 24 35

E-mail : pneumorek@gmail.com

3 أقراص 500 mg/

ZITHROMAX® 500 mg
3 comprimés



UT.AV.: 2 3 0 3 3 P.P.V.

LOT N°: F 14 2 6 0 0

7 9 7 0

09366030/4

7910

ZITHROMAX® 500 mg
3 comprimés



UT.AV.: 0 4 2 2 2 4 P.P.V.

LOT N°: F Y 4 3 0 9

7 9 7 0

09366030/4

7910

SYNTHEMEDIC
22 rue soultair brissac al achem rachid
nouakchott casablanca
SYMBICORT TURBUHALER
400/12 µg par dose Filtre push
Flacon de 60 doses
105,4 DMP/21NRQ du 29/09/2010
6 118000 250500
020335

PHMK
AVR-23

Symbicort®
budésonide/
formotérol
60 doses

Turbuhaler®
400/12 µg par dose
Poudre pour inhalation

Résidence Houssam Jassim —

175,Rue Boukraa, Prés de l'Hôpital My Youssef - 3 ème Etag

Tél.: 0522 49 23 75 - 0675 35 24 35

E-mail : pneumorek@gmail.com

MR CHELLAOUI ADAM

79,70 x 2

- Zithromax 500 mg
1 cp le soir 3 jours
- Symbicort turbuhaler 200/6 µg
1 dose, le soir 15 jours

1, Bd. Dr. El Mekki Ouardi - Casablanca
Tél.: 0522 33 20 26
Dr. El Mekki Ouardi - Casablanca
PHARMACE HAY EL MATAR
175, Rue Boukraa - Casablanca
Tél.: 0522 49 23 75
CP: 0015945

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED - 9 N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Hocine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél : 05 22 48 13.51 / 48 13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biogiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 7 novembre 2023

Monsieur CHELLAOUI ADAM

FACTURE N°	61211
------------	-------

Analyses:

Analyses :				
Numération formule sanguine	B	70		
CLA-DHS (Pneumallergènes)	B	450	Total : B 520	

Prélèvements :

Prélèvements :
Surnom P^c 15

TOTAL DOSSIER 710,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cent Dix Dirhams

Dr. M. S. GULZARI
SOMED
Sohail Medical
Analyses, Medical
Research & Diagnostic
Laboratory
122 Bld. 10
Quartier Razi
Casablanca
Morocco
Tel: 0522 40 12 61

Dr Rachid EL KHETTAR

PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOGUE

Casablanca, le 07/11/2023

Compte Rendu

MR CHELLAOUI Adam

Cœur de volume normal.

Culs de sacs libres.

Champs pulmonaire libre.

AU TOTAL

Cliché pulmonaire Normal.

Dr Rachid EL KHETTAR

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Rachid EL KHETTAR". The signature is fluid and cursive, with a large, stylized "R" at the beginning.

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien biologiste

Ancien assistant des hôpitaux de Dijon - France



Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien biologiste

Ancien interne des hôpitaux de Besançon - France

CLA DHS PNEUMALLERGENES

Nom Prénom :

Mr :CHELLAOUI ADAM

		Indice de lecture (Lumens)	Classe
1	Pollens d'Arbres	Aulnes t2	0
2		Hêtre t5	0
3		Bouleau t3	0
4		Olivier t9	0
5		Chêne t7	0
6		Platane t11	0
7		Frêne t15	0
8	Pollens de graminées	Phéole des prés q6	0
9		Paturin des prés q8	0
10		Dactyle pelotonné q3	0
11		Chiendent digité q2	0
12		Blé q15	0
13		Avoine q14	0
14		Seigle q12	0
15	Pollens d'herbacées	Plantain (w9)	0
16		Chénopode blanc w10	0
17		Pariétaire (w21)	0
18		Ambroisie w1	0
19		Fausse Ambroisie w4	0
20		Armoise commune (w6)	0
21	Phanères d'animaux	Chat (e1)	0
22		Chien (e5)	0
23		Cheval e3	0
24	Moisissures + insectes	Aspergillus (m3)	0
25		Alternaria m6	120
26		Cladosporium (m2)	0
27		Candida albicans m5	45
28		Blattes (i6)	0
29	Acariens	D pteronyssinus (d1)	200
30		D farinae (d2)	190
P		Contrôle positif	>250
N		Contrôle négatif	2

///

Classe	Sensibilisation	Indice Lu	Concentration en IgE spécifiques
0	Indétectable	0-26	< 0.22 UI/ml
1	Faible	27-65	0.70 – 2.49 UI/ml
2	Modérée	66-142	2.50 - 4.90 UI/ml
3	Forte	143-242	5 – 9 UI/ml
4	Très forte	> 250	> 10 UI/ml

Dr ELMANJRA Jalil

Dr LEMSEFFER Abdelaziz



Monsieur CHELLAOUI ADAM

Dossier N° : 2360653

Docteur RACHID EL KHETTAR

Dossier ouvert le : 07/11/23 - Edité le : 13/11/23

Page N° 1/1

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Antériorité

29/12/2016

Hématies	:	4,89	M/mm ³	4,2 - 5,9	5,05
Hémoglobine	:	14,7	g/dl	13 - 17,7	15,7
Hématocrite	:	43	%		
V.G.M.	:	87,5	μ3	80 - 100	
C.C.M.H.	:	34,3	%	30 à 36	
T.C.M.H.	:	30,1	pg	27 à 32	
Leucocytes	:	8 660	/mm ³	4000 - 10000	4710

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	70,8	%	soit	6 131	/mm ³	2000 à 7500
P. éosinophiles	:	0,7	%	soit	61	/mm ³	20 à 800
P. basophiles	:	0,2	%	soit	17	/mm ³	0 à 200
Lymphocytes	:	20,7	%	soit	1 793	/mm ³	1000 à 4000
Monocytes	:	7,6	%	soit	658	/mm ³	200 à 1000
Plaquettes	:	234 000	/mm ³				150000 - 500000 140000

ALLERGOLOGIE

IGE SPECIFIQUES

CLA-DHS PNEUMALLERGENES : voir ci-joint

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Cabinet Dr EL Khetta Rachid

Pneumologie allergologie somnologie
175 rue boukraa Casablanca bourgogne

Tel: 0522492375 0675652435

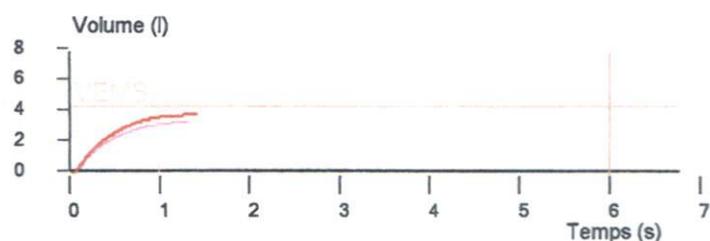
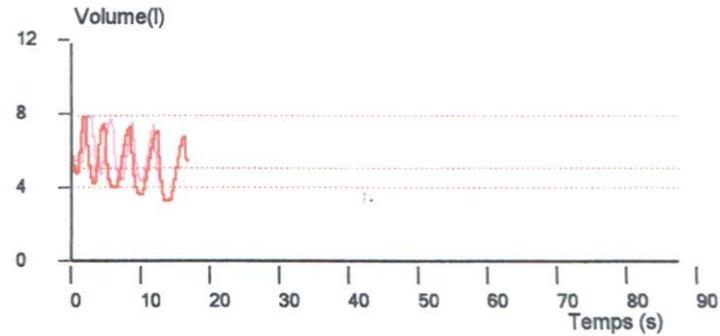
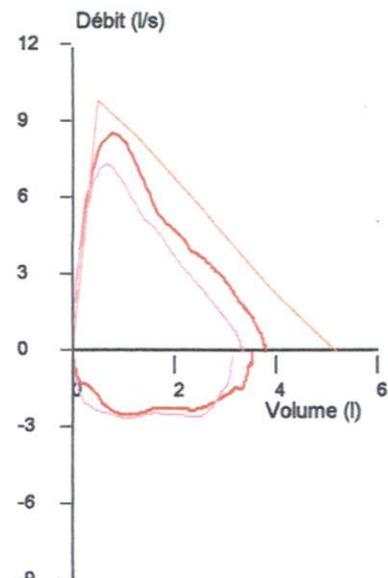
Nom: Adam Chellaoui

Taille: 177 cm Age: 23 Ans Date Naissance 26/04/2000

ID: AdaChe26042000

Poids: 57 kg Genre: Masculin BMI: 18,2 kg/m²

Medication: Post: Salbutamol



Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
CV	l	5,45	3,36	62	3,83	70	14	● ●
CI	l	3,78	3,49	92	2,79	74	-20	
VC	l		3,13		3,42		9	
VRE	l	1,64	0,13		1,04	64		

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
VEMS	l	4,40	3,27	74	3,73	85	14	● ● ●
CVFex	l	5,21	3,36	64	3,83	74	14	● ● ●
VEMS/CVF	%	83	97		97		0	● ● ●
DEP	l/s	9,94	7,38	74	8,60	86	17	● ● ●
DEM25	l/s	2,63	2,62	100	3,18	121	21	● ● ●
DEM50	l/s	5,58	4,76	85	5,00	89	5	● ● ●
DEM75	l/s	8,47	7,22	85	8,46	100	17	● ● ●
DEM 25-75	l/s	5,06	4,74	94	5,32	105	12	● ● ●
tex	s		1,4		1,4		0	

Commentaire:



Très ventilation et peu reniflage sautant

Date: 07/11/2023
Temps: 15:09

Température ambiante: 23 °C
Pression ambiante: 1023 hPa
Humidité ambiante: 45 %

Technicien: Khetta Rachid