

# 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.

## Biologie 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

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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 066930

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0442 Société : RAM 42331

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MERZAR AHMED

Date de naissance : 01.01.1946

Adresse : 396 NAWRASS DARBOUATTA CASA

Tél. : 0671907244 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur A. El Meziane  
Spécialiste des Maladies Respiratoires  
Centre Commercial Nadia - Imn 4  
Bd. Brahim Roudani 0522 98 88 54  
INPE 091153289

Date de consultation : 10/01/2025

Nom et prénom du malade : M. Merzagar Ahmed Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : pour chapeau, bruchula

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) : ACCUEIL



# RELEVÉ 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
10/09/22	C	3	300,00	Professeur A. El Meziane Spécialiste des Maladies Respiratoires Centre Commercial Nadia - Immeuble 4 Bd. Brahim Roudani 0522 98 98 54

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Sead BOUMANE WARANE PHARMACIE AL OUMRANE LAHLEL - BOUAZZA Tél: 022 - 96 63 64 0522 98 98 54	10/09/22	276,90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
21/09/22 Centre Commercial Nadia - Immeuble 4 Bd. Brahim Roudani 0522 98 98 54 Professeur A. El Meziane Spécialiste des Maladies Respiratoires	21/09/22	Ver. facture EFR	1200,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

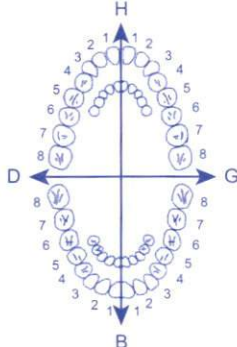
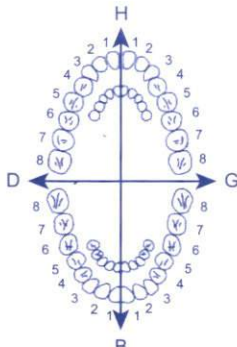
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 Abdallah El Meziane

Specialiste des Maladies Respiratoires

Asthme et Allergies Respiratoires

Endoscopie bronchique

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Exploration des Troubles du Sommeil



الاستاذ عبد الله المزيان

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي  
الضيق و أمراض الحساسية  
التنظير الداخلي للرئة  
فحص وظيفة التنفس  
فحص اضطرابات التنفس خلال النوم

Casablanca, le 10/9/2020 في الدار البيضاء

Cher Monsieur MERZAG Ahmed,

119,00

1<sup>er</sup> Physiomar hyperdoux

2 pulvérisations par séance



x 3/jour

durée = 10 jours

# de marcher bon après

119,10

2<sup>e</sup> Risonel 0,05%



2 pulvérisations par séance matin & soir  
x 10 jours

x 1 fois/jour

x 1 mois

38,80

3<sup>e</sup> Omuxol 0,04% (Equisetum)



278,90

1 nebulisation simple x 2/jour

PPV (DH) : 38,80

LOT N° :

UT. AV. :

BOUZIANE WARTINI  
ARMACE AL OUMRANE  
AHLEFAL - DAR KOUCH  
DAR BOUJAZZA  
Tél. 022 98 52 54  
Tél. 051 85 02 19

Professeur A. El Meziane  
Spécialiste des Maladies Respiratoires  
Centre Commercial Nadia - Im. 4  
3d. Brahim Roudani - 0522 98 88 54



# Professeur Abdallah El Meziane

Specialiste des Maladies Respiratoires

Asthme et Allergies Respiratoires

Endoscopie bronchique

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Exploration des Troubles du Sommeil



الاستاذ عبد الله المزيان

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

الضيق و أمراض الحساسية

التنظير الداخلي للرئة

فحص وظيفة التنفس

فحص اضطرابات التنفس خلال النوم

Casablanca, le 10/9/2020 في الدار البيضاء

Monsieur MERZAG Ahmed ne 1944

Taille 172 Poids 71

Toux chronique + Bronchite

Opère des reins par polyverse  
narrable

HTA - DTR

Exploration fonctionnelle  
respiratoire

#Rythme propre

Professeur A. El Meziane  
Spécialiste des Maladies Respiratoires  
Centre Commercial Nadia - Im. 4  
Bd. Brahim Roudani ☎ 0522 98 88 54



**CLINIQUE FRANCE VILLE**  
CENTRE CARDIOVASCULAIRE

Patient : M. MERZAQ AHMED  
Séjour : Du 21/09/2020 au 21/09/2020

FACTURE  
202004642  
Du : 21/09/2020

Etablie par : T. Samih

Clinique	Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
	MECANIQUEVENTILATOIRE PAR PLETHYSMOGRAPHIE CALCUL VOLUMES DEBITS RESISTANCES ET CAPACITE RESIDUELLE RESPIRATOIRE	1	1 200,00	1 200,00
TOTAL CLINIQUE				1 200,00

**Encaissement Compte d'Autrui**

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
TOTAL AUTRUI			0,00

entes en exonération de la TVA suivant l'article n°91-VI-1° du C.G.I

Arretée la presente facture à la somme de MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

	Patient
Total TTC	1 200,00

# CLINIQUE FRANCE VILLE

CENTRE CARDIOVASCULAIRE

Casablanca

NOM DU PATIENT : M. MERZAQ AHMED  
DATE DE NAISSANCE : 01/01/1944

Sejour : Du 21/09/2020 au 21/09/2020



Reçu N°: 143236

Palement du 21/09/2020 13h56

Montant

1 200,00 Dh

Type de paiement

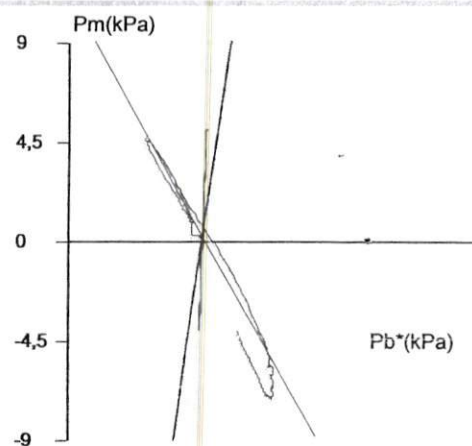
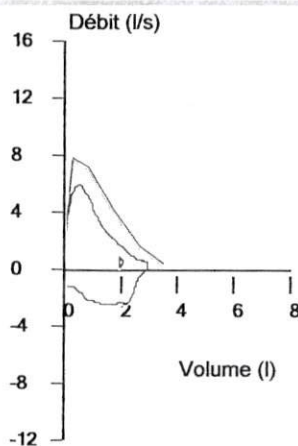
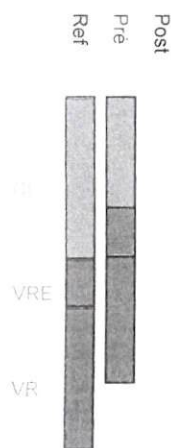
Espèce

Imprimé par : ZAHRI Fatiha Le 21/09/2020 13h56

Clinique France Ville  
393, Bd Ghandi - Casa  
Tél: 05 22 23 26 27

Nom: **Ahmed MERZAQ**Taille: **172 cm**Age: **76 Ans**Date Naissance: **01/01/1944**ID: **21/09/2020/01**Poids: **71 kg**Genre: **Masculin**BMI: **24,0 kg/m²**

Medication:



Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref
VEMS	l	>2,70	2,33	86
CVFex	l	3,59	3,01	84
VEMS/CVF	%	>74	77	
DEP	l/s	7,44	5,49	74
DEM25	l/s	>1,17	0,81	69
DEM50	l/s	>3,81	2,26	59
DEM75	l/s	>6,72	5,16	77
DEM 25-75	l/s	>2,77	2,00	72
tex	s		5,4	

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref
CV	l	3,71	3,01	81
CI	l	3,04	1,80	59
VC	l		0,32	
VRE	l	0,92	0,92	100
VGT	l	3,62	3,31	91
CPT	l	6,66	5,40	81
VR	l	2,70	2,39	89

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref
RVA	kPa/(l/s)	0,30	0,20	66
GAW	(l/s)/kPa	3,33	5,05	151
sRAW	kPa*s	1,09	0,66	60

Commentaire:

Coopération : Bonne

Conclusion : Spirométrie, courbe débit-volume, capacité pulmonaire totale (CPT à 5.40 L soit 81%) sensiblement normales sans distension avec des résistances des voies aériennes normales.

Pr. EL MEZIANE A.

Date: **21/09/2020**

Temperature:

**22 °C**

Technicien:

Temps: **13:24**

Pressure:

**1014 hPa**

Humidity:

**50 %**

**Professeur A. El Meziane**  
Spécialiste des Maladies Respiratoires

Centre Commercial Nadia - Imm. 4  
Bd. Brahim Boukhalil - 022.98.88.54