

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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.

## ntaire :

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 caractére personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

3442

Société :

RAM 4933A

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MERZAQ AHMED

Date de naissance :

01.01.1946

Adresse :

396 NAWRASS DAR BOUZAÏA 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 - Imm 4  
Bd. Brahim Roudani 0522 98 88 54

Date de consultation :

10/01/2005

Nom et prénom du malade :

M. Merzaq Ahmed

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

tour du cœur, bronchite

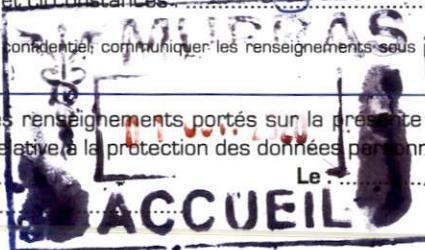
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

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
10/9/2022	C	3	300,00	Professeur A. El Meziane Spécialiste des Maladies Respiratoires Centre Commercial Nadia - Immeuble rd. Brahim Roudani 0522.98.99.54

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Sead BOUZIANE WARAN PHARMACEUTIQUE AL OUMRANE LAHLAFIA - BOUAZZA - DAB KOUCH TAL. 022 - 96.62.54 CSN 1001 - 86.62.19	10/9/2022	276,90

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
El Meziane	21/10/2022	Ver Facture EFR	120

### AUXILIAIRES MEDICAUX

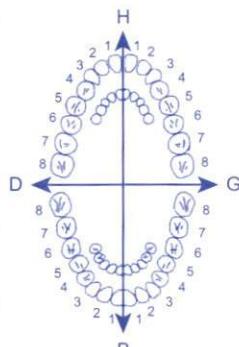
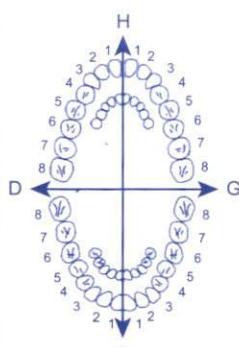
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000	D 00000000 35533411	G 21433552 00000000	
	B 00000000 11433553			
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				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

Spécialiste des Maladies Respiratoires

Aslème et Allergies Respiratoires

Endoscopie bronchique

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Exploration des Troubles du Sommeil



الاستاذ عبد الله المزيان

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسية  
الضيقية و أمراض الحساسية  
التنظير الداخلي للرئة  
فحص وظيفة التنفس  
فحص اضطرابات التنفس خلال النوم

Casablanca, le ..... 10/9/2020 ..... الدار البيضاء ، في

Monsieur MERZAQ Ahmed,

119,00

1<sup>o</sup> Physiomar hyperphysique  
2 pulvérulents par narine



x 3/jour  
durée = 10jrs

# de mouchoir sous appr'



119,10

2<sup>o</sup> Risanol 0,05%

2 pulvérulents par narine matin & soir

x 10jrs

" x 18jrs / jour

x 1mos

puis

"

38,80

3<sup>o</sup> Omuxol 250mg (Appareils)



276,90

1 sachet à moje x 2/jr

PPV (DH) :

38,80

BOUTIQUE WARTINI  
ARMACE AL OUMRANE  
AHALFA - DAR KOUCH  
DAR BOUZZA  
Tél. 022 98 88 54  
Fax. 022 98 88 54

LOT N° :

UT. AV.:

Professeur A. El Meziane  
Spécialiste des Maladies Respiratoires

Centre Commercial Nadia - Im. 4  
9d. Brahim Roudani Tél.: 0522 98 88 54

المراكز التجاري نادية . عمارة 4 الشقة 1 . شارع إبراهيم الروదاني . الدار البيضاء . الهاتف : 05 22 98 88 54

Centre Commercial Nadia - Im. 4 , Appt N°1 - Bd Brahim Roudani - Casablanca - Tél.: 05 22 98 88 54

# Professeur Abdallah El Meziane

Spécialiste 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 التنفسى

الضيق و أمراض الحساسية

التنظير الداخلى للرئة

فحص وظيفة التنفس

فحص اضطرابات التنفس خلال النوم

Casablanca, le ..... 10/9/2020 ..... الدار البيضاء ، في

Monsieur MERZAK Ahmed né 1944  
Taille : 172 Poids : 71

Toux chronique + dyspnée

Opérations au nez pour polype  
nasal

HTA - DTR

Exploration fonctionnelle  
respiratoire

# Rétrograde pharynx

Professeur A. El Meziane  
Spécialiste des Maladies Respiratoires  
Centre Commercial Nadia - Imm. 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
<b>TOTAL CLINIQUE</b>			<b>1 200,00</b>

Encaissement Compte d'Autrui

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
<b>TOTAL AUTRUI</b>			0,00

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

Arrêtée la présente facture à la somme de MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

	Patient
<b>Total TTC</b>	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

Paiement 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 - Casablanca  
Tél: 05 22 23 26 27

# Clinique France Ville

## CENTRE CARDIOVASCULAIRE FRANCE VILLE

Service d'exploration fonctionnelle respiratoire

393, Boulevard Ghandi, angle rue MedFouiteh - casablanca

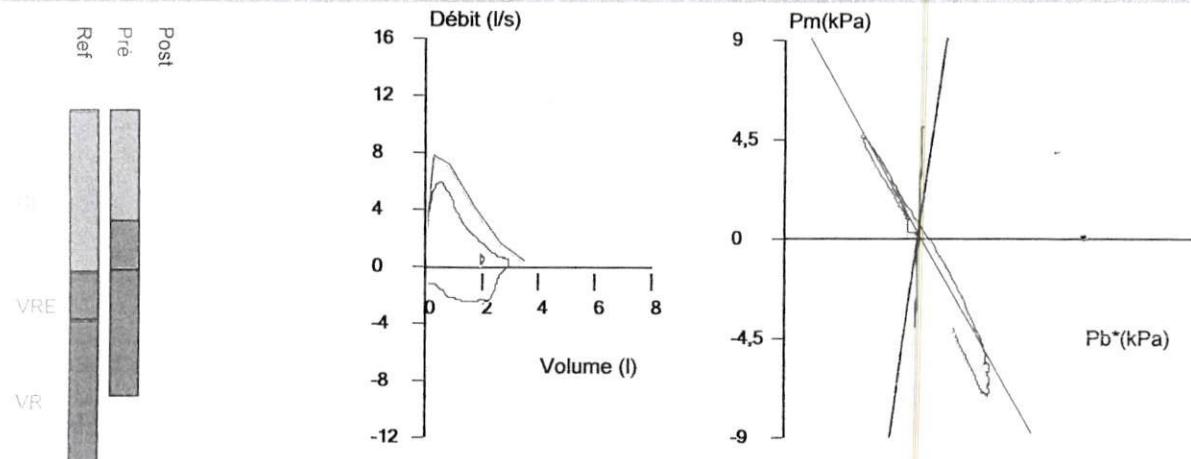
Nom: **Ahmed MERZAQ**  
ID: **21/09/2020/01**

Taille: **172 cm**  
Poids: **71 kg**

Age: **76 Ans**  
Genre: **Masculin**

Date Naissance: **01/01/1944**  
BMI: **24,0 kg/m<sup>2</sup>**

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**  
Temps: **13:24**

Temperature: **22 °C**  
Pressure: **1014 hPa**  
Humidity: **50 %**

Technicien:

Professeur A. El Meziane  
Spécialiste des Maladies Respiratoires  
Centre Commercial Nadia, 1min. 4  
Bd. Brahim Lamrani, t. 022.98.85.54