

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

litions 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.

rmacie :

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

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.

Nº P19- 049150

4285

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 671 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KHALLAD ABDESELAM

Date de naissance : 11/11/1948

Adresse : Rue Haddou neurach marif casa

Tél. : 06 57 24 26 45 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. NAZIHA NAZIH
Pneumo Allergologue
Enfants - Adultes
N° 7 Derb Ouarzazate
Bd. Khouribga, Casablanca - Tél : 05 22 20 45 45

Cachet du médecin :

18 AOUT 2020

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Khaâlîd Abdellâh Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Bon état général

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Chute au sol

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) : 

Dr. NAZIHA NAZIH
Pneumo Allergologue
Enfants - Adultes
N° 7 Derb Ouarzazate
Bd. Khouribga, Casablanca - Tél : 05 22 20 45 45

18 AOUT 2020

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
18 AOUT 2020	C3	Adultes G2		<i>Dr. NAZIHA KHOURIBGA Pneumo Allergologue Enfants - Adultes N° 7 Herib Omar Boulevard Bl. AIT OUFID 47, Tizi Ouzou TAI : 0522 25 05 73 - 05 16</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Docteur en Pharmacie PHARMACIE DANTON Boulevard Bl. AIT OUFID 47, Tizi Ouzou TAI : 0522 25 05 73 - 05 16	18/08/2020	2 985, 30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. NAZIHA KHOURIBGA Pneumo Allergologue Enfants - Adultes N° 7 Herib Omar Boulevard Bl. AIT OUFID 47, Tizi Ouzou TAI : 0522 25 05 73 - 05 16</i>	18 AOUT 2020	RPR avec TEP et UVE 500	675,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arch				

Dr. NAZIHA NAZIH CHAJADINE

Diplômée des universités de Paris

- Spécialiste des maladies de l'appareil respiratoire ADULTES et ENFANTS.
- ALLERGOLOGUE.
- Spécialiste des malades du sommeil et du ronflement.
- Spécialiste de l'handicap respiratoire.
- Spécialiste des techniques en pneumologie :
 - Exploration fonctionnelle respiratoire.
 - Endoscopie Bronchique.
 - Thoracoscopie.
- Spécialiste en sevrage tabagique

الدكتورة نزيحة نزيه شجاعدين

خريجة كلية الطب بباريس

- اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى
صغار و كبار

- اختصاصية في أمراض الحساسية

- اختصاصية في إضطرابات النوم و الشخير

- اختصاصية في الإعاقة التنفسية المزمنة

- اختصاصية في الفحوصات التقنية
للجهاز التنفسى :

• فحص الوظيفة التنفسية

• الكشف بالمنظار

- اختصاصية في الإقلاع عن التدخين

Casablanca, le : الدار البيضاء في :

18 AOUT 2020

Malloul Alasslami .

T: 2985.30

Malloul AS Specy .

W. 30 2 Buffles 3 a' hafis
d 3muis et a la clauze .

683.0 SPIOLTO Respir'mat

X3

2 Buffles matin BN

297.0 Spulix artur 3muis

T. X3

1 Buffle 2 fois X3

ساحة النصر، 8 شارع رقم 7 - درب عمر - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 44 05 16

Place de la victoire, 8 Bd. khouribga - 2ème étage n°7 - Dermato Allergologie

Enfants Casablanca Tél: 05 22 44 05 16

9 Bd. Khouribga, N°7 Derb

Tél: 05 22 44 05 16



1^{re} chambre d'inhaltung optimisée
pour un traitement inhalé plus
efficace et plus sûr

- Tips-haler® nourrisson
- Tips-haler® pédiatrique avec masque cloisonné
- Tips-haler® sans masque
- Tips-haler® adulte

TIPS HALER

Sans masque.

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnoou al aquam roches
noires casablanca

SYMBICORT TURBUHALER

400/12ug par dose Pdte p push

Flacon de 60 doses

10514 DMP/21/NRQ du.P.P.V : 297,00 DH

6 118001 020935



Spilofo® Respirat®

2,5 microgrammes / 2,5 microgrammes / dose

Solution à inhale (Iotropium/Iodatérol)

Inhalateur + cartouche de 60 bouffées (30 jours de traitement)

Botti s.a.

314892-02

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnoou al aquam roches
noires casablanca

SYMBICORT TURBUHALER

400/12ug par dose Pdte p push

Flacon de 60 doses

10514 DMP/21/NRQ du.P.P.V : 297,00 DH

6 118001 020935



Spilofo® Respirat®

2,5 microgrammes / 2,5 microgrammes / dose

Solution à inhale (Iotropium/Iodatérol)

Inhalateur + cartouche de 60 bouffées (30 jours de traitement)

Botti s.a.

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnoou al aquam roches
noires casablanca

SYMBICORT TURBUHALER

400/12ug par dose Pdte p push

Flacon de 60 doses

10514 DMP/21/NRQ du.P.P.V : 297,00 DH

6 118001 020935

6 118001 020935



Spilofo® Respirat®

2,5 microgrammes / 2,5 microgrammes / dose

Solution à inhale (Iotropium/Iodatérol)

Inhalateur + cartouche de 60 bouffées (30 jours de traitement)

PPV : 683 DH 00

6 118001 041275

314892-02



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

Cabinet d'Allergologie et de Pneumologie

Dr. Nazy NAZIH CHAJADINE

Pneumophtisiologue

Place de la Victoire - Angle Bd. Khouribga

2ème étage Appt. 7, Derb Omar - Tél. : 44.05.16/17

CASABLANCA

Al Khellal
Casablanca

Casablanca, le 18 AOUT 2020

NOTE D'HONORAIRES
Fatma

Reçu pour exploration fonctionnelle respiratoire avec test de broncho-dilatation

Interprétation :

Maximal expiratory flow que je
675 DMA

Comple Penetra-

mei taw'

a'fouk

Dr. NAZIH CHAJADINE
Pneumo Allergologue
Enfants - Adultes
Bd. Khouribga, N° 7 Derb Omar
Tél. : 44.05.16/17

Pharmacie DANTON - Casablanca

DR Amal EL QABBAJ

0522250978/0522231751 CNSS :1213199

PHARMACIE DANTON N° 47 BD Bir Anzarane Maarif, Casablanca



Facture N° 20200904-527

Date de vente : 18/08/2020

Médecin traitant :

MR KHALLAD ABDESLAM

Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
SPIOLTO RESPIMAT 2.5µG/2.4µG SOLUTION A INHALER B1	3	683,00	TVA (7.00%)	2 049,00
SYMBICORT TURB AE 400/12µG 60 DOSES MV	3	297,00	Exonéré (0.00%)	891,00
VENTOLINE AE 200 DOSES AEROSOL MR AEROSOL	1	45,30	Exonéré (0.00%)	45,30

Mme. Amal EL QABBAJ BAHRI
Docteur en Pharmacie
PHARMACIE DANTON
47, Boulevard Bir Anzarane
Tél : 0522 25 09 78 - Casablanca

Total HT	2 851,25 DHS
TVA	134,05 DHS
Total	2 985,30 DHS

Arrêté la présente facture à la somme de : deux mille neuf cent quatre-vingt-cinq DHS et trente centimes

Explorations Fonctionnelles respiratoires

Place de la victoire Bd Khouribga 2^e étage N° 7 Casablanca

Tel : 0522 440 516

Nom : Abdesslam Khalad

Taille: 169 cm

Age:

72 Ans

Date Naissance:

01/01/1948

ID: 445/20

Poids: 50 kg

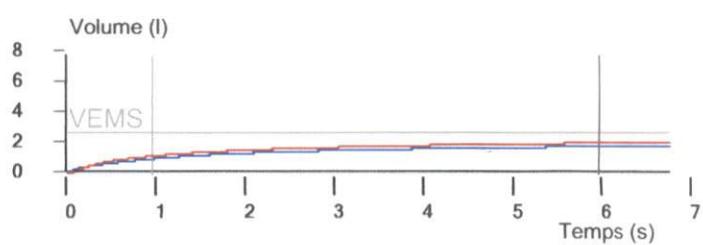
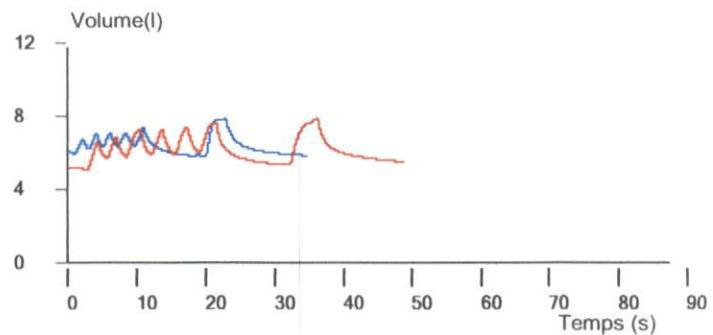
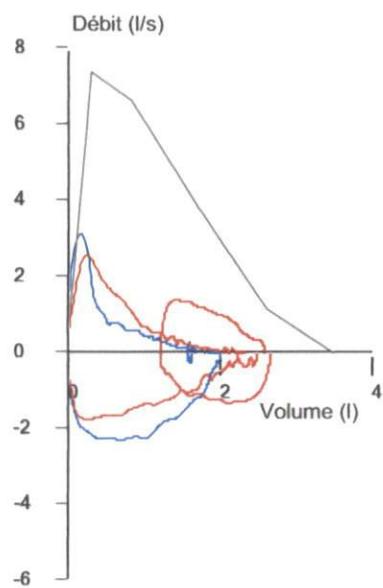
Genre:

Masculin

BMI:

17,5 kg/m²

Medication:



Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
CV	l	3,64	2,04-	56	2,52-	69	24	
CI	l	2,90	1,92	66	1,98	68	3	
VC	l		0,71		1,44		103	
VRE	l	0,94	0,13	13	0,54	57	315	

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
VEMS	l	2,69	1,03-	38	1,25-	47	21	
CVFex	l	3,52	2,01-	57	2,35-	67	17	
VEMS/CVF	%	74	51-		53-		4	
DEP	l/s	7,43	3,18-	43	2,61-	35	-18	
DEM25	l/s	1,20	0,16	14	0,18	15	13	
DEM50	l/s	3,82	0,51-	13	0,57-	15	12	
DEM75	l/s	6,67	1,07-	16	1,70-	26	59	
DEM 25-75	l/s	2,88	0,42-	14	0,48-	17	14	
tex	s		11,8		12,5		6	

Commentaire:

Bonne aspiration - trouble
ventilatoire aérien diffus
et sever faut être sur les
réactions aux asthme

Date:

18/08/2020

Température ambiante:

30 °C

Temps:

22:16

Pression ambiante:

1015 hPa

Technic

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Dr. NAZIHA NAZIH -

Certifie que Mlle, Mme, M. :

KHALIDA ABDELLAH

Présente

une bronchopathie chronique

Nécessitant un traitement d'une durée de :

de l'inhalation continue pendant
un certain temps d'une durée - celle-ci
est indéfinie.

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : pec@mupras.com // tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir
6ème Etage, Casablanca

de traitement prescrit en
le suivant -

- Neublue May 2 Buffles 3 fois 1/1
Sp'olto Respirut 2 Buffles 1/1
matin -

- Agrulicat 400/12
1 Buffle matin et fin
durée de 3 mois à
révaluer tous les 3 mois

Dr. NAZIHA NAZIH
Pneumo Allergologue
Adultes
Enfants -
8, Bd. Khouribga, N° 7 Derb Omar
Casablanca
Tél. 0522 22 78 18
Fax 0522 22 78 18