

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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

N° W21-606942

58183

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 5920	Société : RAM	Retraité	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	HALIOUA Mokamed
Nom & Prénom : HALIOUA Mokamed			
Date de naissance : 23.10.1954			
Adresse : CASABLANCA			
Tél. : 0610898946		Total des frais engagés : 138640 Dhs	
Cadre réservé au Médecin			
Dr. Mohamed BENSIMANE Spécialistes des Maladies Respiratoires 330, Bd Zerkouani - Bourgogne Casablanca - tél: 0522.47.38.85			
Cachet du médecin :			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : HALIOUA Mokamed Age:			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Rictus + rhume			
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.			

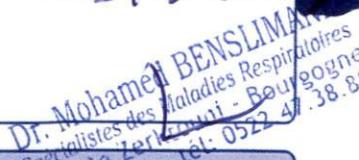
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
25/11/21		62	3.000,-	INP : 09102880
25/11/21	EGE	(5)	500,-	Mohamed BENSIMONE des Maladies Respiratoires - Béjaia - 24



EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE D'ABIDJAN 1. Avenue Cissé Bala 39 39 30 30 Tel: 0522 092022482 N° INPE: 092022482	25/01/2021	396,40



ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/11/2018	200	200

AUXILIAIRES MEDICAUX

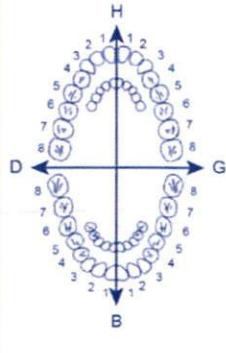
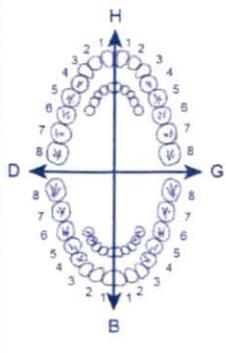
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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												
		<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> </tr> </table>		H	21433552	D	00000000	00000000		B	11433553	G			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		H	21433552												
		D	00000000												
		00000000													
		B	11433553												
G															
<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction]</p> <p style="text-align: center;">Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
			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															

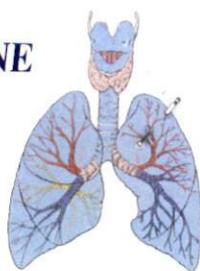
Dr. Mohamed BENSLIMANE

Spécialiste des Maladies Respiratoires

Diplômé de la Faculté de Médecine
de TOULOUSE

Asthme, Tuberculose, Allergies respiratoires,

Endoscopie, Spirométrie



الدكتور محمد بن سليمان

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

خريج كلية الطب بتولوز

الضيق، السل، الحساسية

Casablanca, le

25/1/2021

الدار البيضاء، في:

NALIUMA Dolamid.

89.50 - Fitpols spray fufi.

149 x 25



69.00 - Docinova. 50 à sucre

149 x 3 f.



75.00 - Nazair. Spray nasal

2 fts (N & 25)



99.50 - Curalan.

149 x 25



63.40 - DAG 2 Ap 58

149 x 25



396.40 149 x 25

Dr. Mohamed BENSLIMANE
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Bd. Zerkouni - Casablanca - tél: 0522.47.38.85

355 شارع الرزقوني - بوركون الطابق الرابع - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 47 38 85 - المحمول: 06 61 33 64 43

PHARMACIE D'UN D'ANFA
L'Avenue Driss Slaoui
Casablanca
Tél: 0522.39.30.30
INPE: 092022.482.

**Maux de gorge
Enrouements passagers**

x20

LOT: 200330
DLUO: 10/2023
69,00 DH

Goût menthe - miel - citron

CurAler®
Quercetine - Curcumine

Lot: B191219001

A consommer de
préférence avant le: 12/2022
PPC: 99,50 DH



8 032578 479676

LOT: 200502
2023/09
PPC: 89,50 DH

LOT: GA00751
PER: 07/2022
PPV: 75 DH 00

63,40

Dr. Mohamed BENSLIMANE

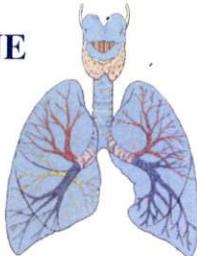
Spécialiste des Maladies Respiratoires

Diplômé de la Faculté de Médecine

de TOULOUSE

Asthme, Tuberculose, Allergies respiratoires,

Endoscopie, Spirométrie



الدكتور محمد بن سليمان

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

خريج كلية الطب بتولوز

الضيق، السل، الحساسية

Casablanca, le

25/11/2021

الدار البيضاء، في:

HALYOUNA Dalesio

mot d'ordre

- Consultation 2 300,00
- EFR 120 500,00
- Hb + H 800,00

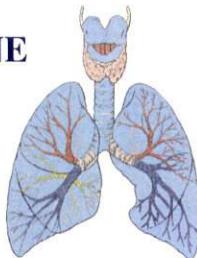
Dr. Mohamed BENSLIMANE
Spécialistes des Maladies Respiratoires
355, Bd Zerkouni - Bourgogne
Casablanca - tél: 0522.47.38.85

Dr. Mohamed BENSLIMANE

Spécialiste des Maladies Respiratoires

Diplômé de la Faculté de Médecine
de TOULOUSE

Asthme, Tuberculose, Allergies respiratoires,
Endoscopie, Spirométrie



الدكتور محمد بن سليمان

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

خريج كلية الطب بتولوز

الضيق، السل، الحساسية

Casablanca, le

25/11/2021

الدار البيضاء، في:

MALIKA. Nahrani

Re pulm fac

05 22 27 81 77 - 05 22 27 34 00
Tél.: 05 22 22 44 51 - 05 22 27 8
Rue Dr. Magenide - Casablanca
Angle Rue Place Charette Nice

Dr. Mohamed BENSLIMANE
Spécialistes des Maladies Respiratoires
Bd Zerkouni - Bourgogne
Casablanca - tél: 0522.47.38.85

الفحص بالأشعة حي المستشفيات

RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX

RÉSIDENCE PASTEUR

إقامة باستور

SCANNER SPIRALE 64B : CORO-SCANNER, COLOSCOPIE VIRTUELLE, DENTA SCANNER
ECHOGRAPHIE 3D, 4D DOPPLER COULEUR - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISÉE
MAMMOGRAPHIE - OSTEODENSITOMÉRIE - PANORAMIQUE DENTAIRE
RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE ET VASCULAIRE - IRM

Casablanca , le 29/01/2021

A.K

Patient : HALIOUA MOHAMED

Examen réalisé : THORAX DE FACE

Dr. N. BENNANI

Dr. Y. BOUZIDI

Dr. M.Z. CHAOUI

Dr. T. TAIFOUR

Résultats :

- Pas de lésion pleuro-parenchymateuse d'allure évolutive.
- Silhouette cardio-médiastinale normale.
- Culs de sac pleuraux libres.

Signé : Dr BENNANI N.

الشخص بالأشعة حي المستشفيات

RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX

RÉSIDENCE PASTEUR

إقامة باستور

SCANNER SPIRALE 64B : CORO-SCANNER, COLOSCOPIE VIRTUELLE, DENTA SCANNER
ECHOGRAPHIE 3D, 4D DOPPLER COULEUR - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISÉE
MAMMOGRAPHIE - OSTEODENSITOMERIE - PANORAMIQUE DENTAIRE
RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE ET VASCULAIRE - IRM

Casablanca, le 29/01/2021

Facture N° 402/2021

Dr. N. BENNANI

Nom patient : **HALIOUA MOHAMED**

Examen(s) réalisé(s) :
THORAX DE FACE

Dr. Y. BOUZIDI

Montant : **deux cents (200 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX CENTS DH

Dr. M.Z. CHAOUI

Dr. T. TAIFOUR

05 22 27 81 77 - 05 22 27 34 01
Tel. : 05 22 22 44 51 - 05 22 27 83 83
Rue Dr. M.Z. Chaoui - Casablanca
Angle Rue Pasteur et Rue Charles Nicolle

Dr Mohamed BENSLIMANE
 Spécialiste des Maladies Respiratoires
 EXPLORATION FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE
 355 , BD Zerkouni 4éme étage app 7 - tél : 05 22 47 38 85

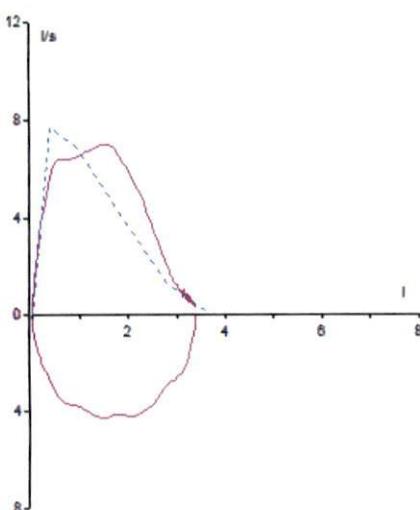
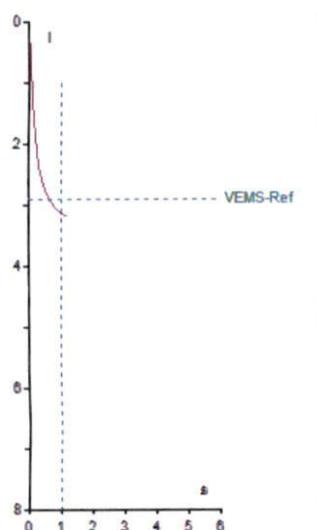
Halioua, Mohamed

ID-Nr: HalMoh231054

Remarques:

170 cm, 80 kg,
mesuré le 25.01.2021 à 14:45 h

Fonction Pulmonaire



Spirométrie & Courbe Débit-Volume

Paramètre	Valeur	% Théor.	Unité
CVF	3.43	92	3.74 l/s
VEMS	3.32	114	2.91 l/s
VEMS/CV	92	123	75 %
VEMS/CVF	97	128	75 %
DEP	7.00	90	7.75 l/s
DEM75	6.44	93	6.90 l/s
DEM50	6.87	170	4.05 l/s
DEM25	3.27	236	1.38 l/s
DEMM25-75	5.84	185	3.16 l/s
Rint		0.30	kPa/(l/s)

DLCO (SB)

Résultats de l'échantillonage
 (Gaz de référence: 0.3% CH4)

Paramètre Valeur % Théor. Unité
 Théor.

Résultats du bilan Fast Space ('fs) :

Commentaires:

cooperatif Bonne

©1999 ZAN® Meßgeräte GmbH R.F.A. Tel: +49 9736 8181-0

Mesure réalisée à: 25.01.2021/14:45
 BTPS : 21/1023/20 [°C/mbar/%]