

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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.

**MUPRAS** : Centre Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



**MUPRAS**

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W21-606942

58183

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5926 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité

Nom & Prénom : HALIOUA Mohamed

Date de naissance : 23.10.1954

Adresse : CASABLANCA

Tél. : 0610833340 Total des frais engagés : 138240 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Mohamed BENSLIMANE  
Spécialistes des Maladies Respiratoires  
33, Bd Zerkouni - Bourgogne  
Casablanca - tél: 0522.47.38.85

Date de consultation : 25/1/2022

Nom et prénom du malade : HALIOUA Mohamed Age: 67

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

Nature de la maladie : Briche + Plut

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) : .....



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
25/11/21		5	300,-	INP : 4910288
25/11/21		5	500,-	

INP: 09102880

Dr. Mohamed BENSLIMAN  
Spécialistes des Maladies Respiratoires  
333, Bd Zerktouni - Bouygogne  
Casablanca - tél: 0522 47 38 85

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/01/2021	396,40

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	29/11/21	218	200 kg

des Honoraires

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

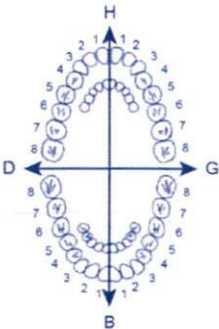
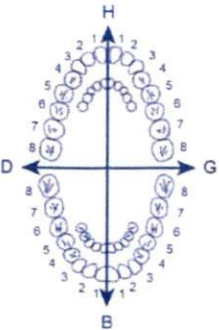
des Honoraires

# RELEVÉ 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 border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

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 l'ODF.**

INP: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVIS

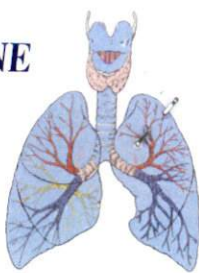
DATE DE L'EXECUTION

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

إختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي  
خريج كلية الطب بتولوز  
الضيقة، السل، الحساسية

Casablanca, le

25/11/2021

الدار البيضاء، قتي :

MALICHA Nohani.

89.50 - Fitopols - spray fuf.

1 App x 2 J

69.00 - Docivox.

1 cp x 3 J

75.00 - NARAR.

2 gts in 2 J

99.50 - Cur-alin.

1 cp 2 J

63.40 - NAG 2

1 App x 2 J

396.40



PHARMACIE DUNE D'ANFA  
11 Avenue Driss Slaoui  
Casablanca  
Tél: 0522 39 30 30  
N° INPE: 092022482

Dr. Mohamed BENSLIMANE  
Spécialistes des Maladies Respiratoires  
355, Bd. Zerkouni - Bourgogne  
Casablanca - tél: 0522 47 38 85



# Maux de gorge Enrouements passagers



Goût menthe - miel - citron

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

## CurAler®

Quercetine - Curcumine

Lot: B191219001  
A consommer de  
préférence avant le: 12/2022  
PPC: 99,50 DH



8 032578 479676

LOT

200502



2023/09

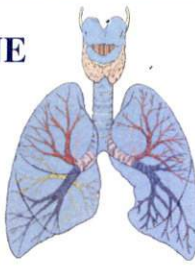
PPC: 89,50 DH

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

إختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي  
خريج كلية الطب بتولوز  
الضيق، السل، الحساسية

Casablanca, le

25/11/2021

الدار البيضاء، في :

HA Liana Nohad :

note d'Phonogram

- Consultation	300,00
- EFR	500,00
H-h C-h H	800,00

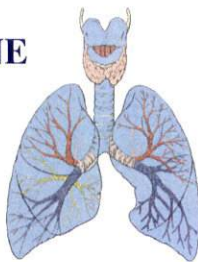
Dr. Mohamed BENSLIMANE  
Spécialistes des Maladies Respiratoires  
355, Bd. Zerkouni - Bourgogne  
Casablanca - tél: 0522 47 38 85

# 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

إختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

خريج كلية الطب بتولوز

الضيق، السعال، الحساسية

Casablanca, le

25/11/2021 : الدار البيضاء، في :

MALLOU A. Nshank

Re pulmon fait

05 22 27 81 77 - 05 22 27 34 07  
Tél : 05 22 22 44 51 - 05 22 27 81  
Rue Dr. Magendie - Casablar  
Angle Rue Place Charles Nic  
RADIOLOGIE QUANTITATIVE

Dr. Mohamed BENSLIMANE  
Spécialistes des Maladies Respiratoires  
355, 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 - OSTEODENSITOMERIE - 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

### Résultats :

Dr. Y. BOUZIDI

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

Dr. M.Z. CHAOUI

Signé : Dr BENNANI N.

Dr. T. TAIFOUR

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

Angle Rue Place Charles Nicolle et  
Rue Dr. Magendie - Casablanca  
Tél. : 05 22 27 83 83 - 05 22 27 34 01  
05 22 27 81 77 - 05 22 27 34 01



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

Halioua, Mohamed

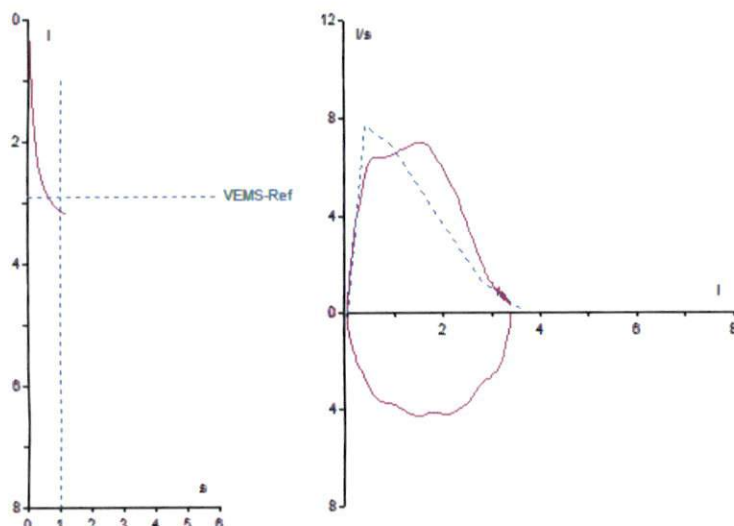
ID-Nr: HalMoh231054

Remarques:

170 cm, 80 kg,

mesuré le 25.01.2021 à 14:45 h

## Fonction Pulmonaire



### Spirométrie & Courbe Débit-Volume

Paramètre	Valeur	% Théor.	Théor.	Unité
CVF	3.43	92	3.74	l
VEMS	3.32	114	2.91	l
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'échantillonnage  
 (Gaz de référence: 0.3% CH4)

Paramètre	Valeur	% Théor.	Théor.	Unité
-----------	--------	----------	--------	-------

Résultats du bilan Fast Space ('fs) :

### Commentaires:

*Coopération Bonne*

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

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

*Compt. Resplr. OK ml*