

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

tions 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.

Chirurgie 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.

Education :

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 caractére 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



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05277

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

M GHAFRI

NOUreddine

Date de naissance :

26.11.1958

Adresse :

6. RUE DE GOLI Polo casa

Tél. : 06.61.14.11.60

Total des frais engagés : 1555,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/06/2021

Nom et prénom du malade : M GHAFRI Noureddine Age: 62

Lien de parenté : 2021 Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection respiratoire

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 22.10.61.2021

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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
22.06.21	(45)		300,00	
				<i>Dr Abd Yassine EL MANSOUR SIDI MOHAMED BEN ABBAS Casablanca 0522 48 12 79</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p style="text-align: right; transform: rotate(-15deg);">PHARMACIE AL AMNE</p> <p>Thami MUSA Pharmacien titulaire de l'Ordre des pharmaciens de Bruxelles 1, Rue Golto - Quartier Polo - Polo 36 Tél: 0522 83 78 30 - Fax : 0522 83 61 36 Gsm: 0661 19 86 54 - Casablanca 298138 e-mail: 36.374945 - RC: 298138</p>	22.06.21	655,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

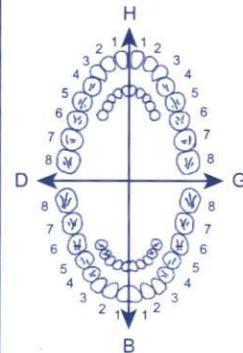
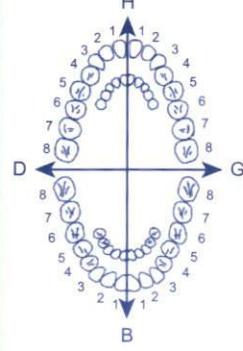
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	22.06.21	EFR. K30				600,00

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

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			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B			MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION		

22/06/2021

**CABINET DE PNEUMOLOGIE
D'ALLERGOLOGIE & DES TROUBLES DU SOMMEIL**



Dr Zineb Berrada

**Spécialiste des Maladies Respiratoires
et des troubles du Sommeil**

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot

DU d'Imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes

Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France

Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris- France

et à l'hôpital 20 Août- CHU Ibnou Rochd Casablanca

عيادة أمراض الجهاز التنفسي
الحساسية والتنفس والشخير

Brune	15,80
فسي	15,80
آخر	15,80
أوهاد	15,80
شهاد	15,80
بي سالبتيار و بمستشفى 20 غشت بالبيضاء	15,80

Casabanca le :

MR MGHAFRI NOUREDDINE

99,00

- Relaxium 375

1 Comprimé le soir après les repas, pendant :
63,20 x 2

- Stresam 50 mg - gélule

1 Gélule, matin midi et soir pendant 30 jours

28,80

- Vitanevril fort - comprimé dragéifié

1 Comprimé, soir, pendant 1 mois

2x 53,10

- Relaxol 500 mg /2mg - comprimé

1 Comprimé matin et soir, après repas pendant :
1

3x 15,80

- Doliprane 1 g - comprimé

1 Comprimé, si fièvre ou maux de tête toutes les 6

2 x 123,60

- Inwium 40.

1 g.c ouat 1ypz le meli v 3 = 2g.

T = 655,00

صيغة الأمان
PHARMACIÉ AL AMNÉ
Thami MUSNAOUI

Pharmacien (Diplôme de l'Université Libre de Bruxelles)
1, Rue Golo, Quartier Polo - Polo
tel: 0522 83 76 30 - Fax: 0522 83 61 36
Residence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casab

ب المنصور، اقامة فضاء المنصور الطابق الثالث، مكتب رقم 27 المعارف، الدار البيضاء
https://192.168.1.25/pratisoft/v2008-580H/prescription/medical-prescription/3726
tel: 05 22 98 12 19 | E-mail: pneumologiesommeil@gmail.com

LOT:210127
DLUO:02/2024
99,00DH
P.P.V.:53DH10
6 118001 060833

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V.:53DH10
6 118001 060833

PPV
LOT 28,80
PER
noires casallance
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641150MP21NQO P.P.V.:123,60 DH
6 118001 020607

PPV : 63,20 DH
DC PPV : 63,20 DH
noires casallance
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641150MP21NQO P.P.V.:123,60 DH
6 118001 020607

noires casallance
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641150MP21NQO P.P.V.:123,60 DH
6 118001 020607

22/06/2021

**CABINET DE PNEUMOLOGIE
D'ALLERGOLOGIE & DES TROUBLES DU SOMMEIL**

Dr Zineb Berrada

**Spécialiste des Maladies Respiratoires
et des troubles du Sommeil**

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot

DU d'Imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes

Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France

Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris- France

et à l'hôpital 20 Août- CHU Ibnou Rochd Casablanca



**عيادة أمراض الجهاز التنفسي
الحساسية و النوم والشخير**

الدكتورة زينب بربادة

**أخصائية أمراض الجهاز التنفسي
وأمراض النوم والشخير**

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب بباريس ديدرو

شهادة تصوير الصدر كلية الطب بباريس ديكارت

شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى بباريس

طبية سابقة بمستشفيات باريس بتيبي سالبيتار و بمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le :

Facture N°: 700

Date : 22/06/2021

Bénéficiaire : Mr Mghafri Noureddine

Mr MGHAFRI NOUREDDINE

Tél: 0661141160

Email:

Adresse:

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Visite du 22/06/2021				
CNS	Consultation	1	300,00	300,00
EFR	EFR Spirométrie K30	1	600,00	600,00
Total				900,00

Arrêté le présent document à la somme de :
neuf cents dirham(s)

Résidence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca

22 شارع يعقوب المنصور، إقامة فضاء المنصور الطابق الثالث ، مكتب رقم 27 المعاريف، الدار البيضاء

<https://192.168.1.25/patientreg/100/> E-mail : pneumologiesommeil@gmail.com

Cabinet de PNEUMOLOGIE et d'exploration des troubles du SOMMEIL

Dr BERRADA Zinéb

Identifiant: MGHAFRINOUREDDINE
Nom: MGHAFRI, NOUREDDINE
Âge: 62 ans 6 mois
Taille: 178 cm
Sexe: Masculin
Fumeur: Non spécifié

Date naissance: 1958/11/26
Poids: 75 kg
Origine: Caucasiens
Dyspnée: 0

Date examen: 2021/06/22 16:10
IMC: 23,7
Facteur: 100

Résumé des meilleurs tests de CV lente

	CV	Qualité	Heure	Date
Val. Mes.*	4,05	Bonne manœuvre	16:13	2021/06/22

Légende : * - meilleur par défaut, ^ - meilleur manuel, + - meilleur individuel

Résumé de tous les tests de CV forcée

	VEMS	CVF	DEP	VEMS/CVF	Qualité	Date	Heure
Val. Mes.	3,47	4,06	8,51	85%	Bonne manœuvre	2021/06/22	16:14
Val. Mes.	3,55	4,15	9,22	86%	Bonne manœuvre	2021/06/22	16:16

Légende : * - meilleur par défaut, ^ - meilleur manuel, + - meilleur individuel

La variation est basée sur VEMS + CVF.

Paramètres des meilleurs tests sélectionnés

Paramètre	Val. Mes.	Val th.	%Mes.	Post1	%Chg
CV	4,05 l	4,90 l	83%		
VEMS	3,55 l	3,74 l	95%		
VEMS/CV	88%	76%	115%		
CVF	4,15 l	4,69 l	89%		
VEMS/CVF	86%	80%	107%		
DEP	9,22 l/s	10,05 l/s	92%		
DEM75	7,32 l/s				
DEM50	4,58 l/s	4,78 l/s	96%		
DEM25-75	3,96 l/s				
DEM25	1,66 l/s	1,15 l/s	144%		
Âge pulmonaire	65 ans				

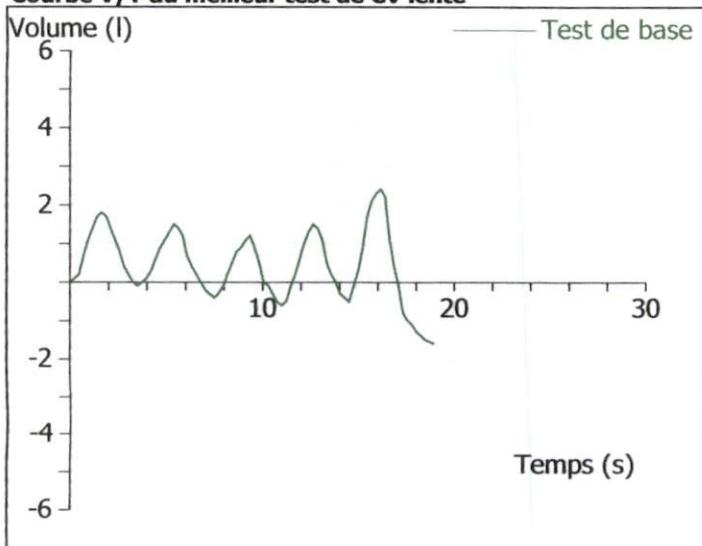
Les valeurs mises entre parenthèses sont des valeurs异常.

Lente: La variation est basée sur CV. Forcé: La variation est basée sur VEMS + CVF.

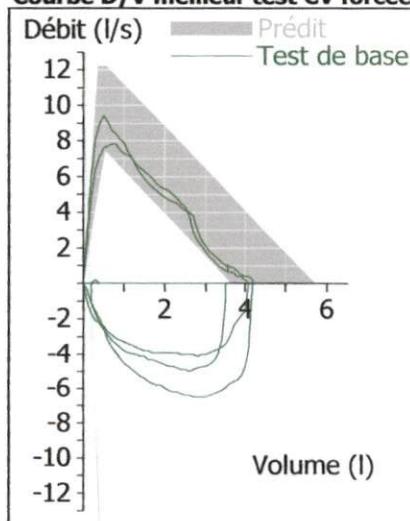
Source prédictive: Finlande - Hannele Koillinen, Olliwanne, Valtteri Niemi, Eero Laakkonen 5-17 ans, AA Viljanen (1981) 18-65 ans ECCS (1993) 66-120 ans

Résultats au BTPS.

Courbe V/T du meilleur test de CV lente



Courbe D/V meilleur test CV forcée



Commentaires personnels

Bonne coopération:

Absence de trouble ventilatoire obstructif.

CVF à 89%.