

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

optique :

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.

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.

86782.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3294

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NAJEM AHMED

Date de naissance : 01/01/1952

Adresse : HAY LAMOU Rue 16 mai 8 CD

CASABLANCA

Tél. : 0632098767 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur M.ZIZI

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

PNEUMATOLOGIE ALLERGIES RESPIRATOIRES

45, Av Hassan II - Casablanca

Tél: 0522 22 10 94 - Fax: 0522 22 13 94

INPN : 001142232

Date de consultation : 01/10/2021

Nom et prénom du malade : NAJEM AHMED

Age: 69 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Bronchite

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

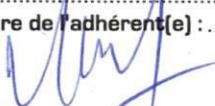
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

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
02/10/2021	C2		26000	Docteur M. EL GUERMAI Ancien Interne des Hôpitaux PNEUMOLOGIE ALLERGIES 45, Av Hassan II - Casablanca - Tél: 0522 22 10 94 - Fax: 0522 22 13 06 Tél: 0522 22 10 94 - Fax: 0522 22 13 06 ANP N° : 09 14 21 22
	K2		65000	

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACEUTIQUE El GUERMAI Abdelghani Place du 16 Novembre Casablanca - Tel: 0522 22 05 28 Fax: 0522 20 13 06	02/10/2021	296.90

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur M. EL GUERMAI Ancien Interne des Hôpitaux PNEUMOLOGIE ALLERGIES 45, Av Hassan II - Casablanca - Tél: 0522 22 10 94 - Fax: 0522 22 13 06 Tél: 0522 22 10 94 - ANP N° : 09 14 21 22	02.10.21	E12	15000

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	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 00000000	G 21433552 00000000		MONTANTS DES SOINS
	D 00000000	B 00000000		DATE DU DEVIS
	35533411	11433553		DATE DE L'EXECUTION
			[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عيادة أمراض الجهاز التنفس والحساسية

CABINET DE PNEUMOLOGIE ET D'ALLERGOLOGIE RESPIRATOIRE

Docteur M. ZIZI

Titulaire du CES de Pneumo-Phtisiologie
de la faculté de médecine de Paris

Membre de la Société de Pneumologie
de Langue Française
Membre de la Société Française d'Allergologie
Lauréat et Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

MALADIES RESPIRATOIRES

Asthme-Allergies
Troubles Respiratoires du Sommeil (Ronflement)
E.F.R Tests Allergologies
Fibroscopie Bronchique
Expert assermenté auprès des Tribunaux



الدكتور محمد الرزيزي

خارج ممتاز من كلية الطب بباريس

حاصل على شهادة أمراض الجهاز التنفس
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الصدر والحساسية
طبيب سابق في مستشفيات باريس

أمراض الصدر والجهاز التنفس

الضيق والحساسية
اضطرابات التنفس أثناء النوم
اختبارات الحساسية
التقطير النيفي القصبي
خبير حلف أمام المحاكم

Casablanca le 02 10 2021

الدار البيضاء في

NAJEM AHMED

S.V

1 INHALATION BRONCOTEC matin et soir

19790

RELAXIUM

S.V

1c le soir au coucher



= 29690

TRAITEMENT POUR 10 JOURS

Dr. M. ZIZI
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
PNEUMOLOGIE ALLERGIES RESPIRATOIRES
45, Av Hassan II - Casablanca
Tél: 0522 22 10 94 - Fax: 0522 22 13 94
INP N°: 091142232



CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-RESPIRATOIRES

DOCTEUR MOHAMED ZIZI
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
45 Avenue Hassan II
Casablanca
Tel : 0522 22 10 94 Fax : 0522 22 13 94
E-mail : mdzizi@gmail.com

02.10.21

Facture de M.(Mme) NAJEM AHMED
La somme de 75 1050DH

Pour:	Consultation C2	250DH
	Radiographie Thoracique:Z12.....	150DH
	Exploration Fonctionnelle Respiratoire:K20	650DH
	Tests Allergologiques:2K15	650DH
	E.C.G.: K16.....	300DH
	Echocardiographie Doppler couleur : Z 80.....	900DH
	Echo -Doppler Vasculaire: Z 60.....	800DH
	Holter (rythmique) (tensionnel) : K100	1000DH
	Epreuve d'effort	1000DH

Docteur M. ZIZI
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
PNEUMOLOGIE ALLERGIE RESPIRATOIRES
45, Av Hassan II Casablanca
Tél: 0522 22 10 94 - Fax: 0522 22 13 94
INP N° : 091142232

CABINET DE PNEUMOLOGIE ET
D' EXPLORATIONS RESPIRATOIRES

DOCTEUR MOHAMED ZIZI
Ancien Interne des hôpitaux de Paris

02.10.21

45 Avenue Hassan II
Casablanca
Tel : 0522.22.10.94 e.mail :mdzizi@gmail.com

Nom: NAJEM
Prenom: AHMED

Radiographie Thoracique

Compte Rendu:

Absence de lésions pleuro paenchymateuses évolutives,

Absence d'atteinte médiastinale

Coeur de volume normal,

Au Total: IMAGE THORACIQUE NORMALE.

Docteur M.ZIZI
Ancien Interne des hôpitaux de Paris
PNEUMOLOGIE ALLEE DES SITES
45, Av Hassan II - Casablanca
Tél: 0522 22 10 94 - Fax: 0522 22 13 94
INP N° : 09114232

DOCTEUR MOHAMED ZIZI
 CABINET DE PNEUMOLOGIE ET D'ALLERGOLOGIE RESPIRATOIRE
EXPLORATION FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE
 45, Avenue Hassan II - Casablanca Tel:022.22.10.94 - Email:mdzizi@hotmail.com

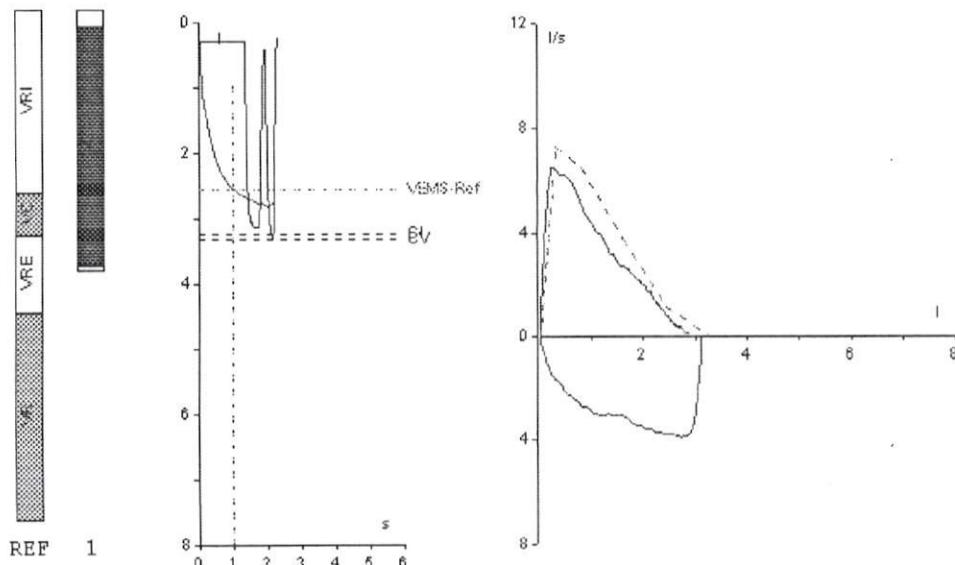
NAJEM, AHMED

ID-Nr: 3884

Remarques:

164 cm, 80 kg, masc. *01.01.1952 =69ans
 mesuré le 02.10.2021 à 10:39 h

Spirométrie, Courbe Débit/Volume



Paramètres statiques

Paramètre	Valeur	%Théor.	Théor.	Unité
CV	3.11	91	3.42	l
VRE	0.08	9	0.93	l
VRI	0.21			l
VC	2.82			l
CI	3.03	114	2.65	l

Paramètres dynamiques

CVF	2.88	87	3.31	l
VEMS	2.56	100	2.56	l
VEMS/CV	83	110	75	%
VEMS/CVF	89	119	75	%
DEP	6.45	89	7.25	l/s
DEM75	5.53	85	6.48	l/s
DEM50	3.13	84	3.73	l/s
DEM25	1.65	144	1.15	l/s
DEMM25-75	2.94	101	2.91	l/s
DIP	3.89	113	3.45	l/s
DIM50	3.08	69	4.49	l/s
Aex	9.24		l*/s	

Commentaires:

ABSENCE DE SYNDROME OBSTRUCTIF OU RESTRICTIF