

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES RÉMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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 canalaire, 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 canalaire.

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° W21-688152

| | | | |
|--|--|----------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Maladie | <input type="checkbox"/> Dentaire | <input type="checkbox"/> Optique | <input type="checkbox"/> Autres |
| Cadre réservé à l'adhérent (e) | | | |
| Matricule : 7516 | Société : RAM ND 699 NO 6699 | | |
| <input type="checkbox"/> Actif | <input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre : | |
| Nom & Prénom : EL HOUINI HASSAN | | | |
| Date de naissance : 01.01.1962 | | | |
| Adresse : 64, Rue PROVINS ETG. 7 - N° 13 Bilcéderc - Casablanca | | | |
| Tél. : 0612 64 94 64 Total des frais engagés : | | | |

Autorisation CNDP N° A-A-215/2019

| | | | |
|---|--|-----------------------------------|--|
| Cachet du médecin : | | | |
| Date de consultation : | 25/02/2022 | | |
| Nom et prénom du malade : | El Houini Asmae Age: 20 | | |
| Lien de parenté : | <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même | <input type="checkbox"/> Conjoint | <input checked="" type="checkbox"/> Enfant |
| Nature de la maladie : | Allergie 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 25/02/2022

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 20/01/2021 | CS | | 300,- | NP : INPE : 091198804 Bata Casablanca 190 AVENUE A TUNISIE |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
|  | 25/02/2009 | 167,00 |

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| Batouli Radiologue B.P. 10 Avenue Sultan Tunis - Tel. 06 22 05 52 08 | 25/01/92 | Recours | 100 |
| Batouli Radiologue B.P. 10 Avenue Sultan Tunis - Tel. 06 22 05 52 08 | 25/01/92 | Spécificité | 100 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

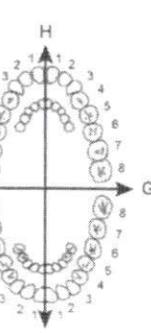
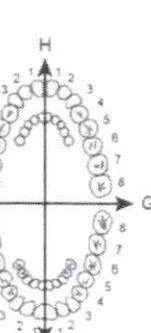
| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | |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

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 canalaire, 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 | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
|  | <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> | | | H | 25533412 | 21433552 | D | 00000000 | 00000000 | G | 00000000 | 11433553 | B | 35533411 | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> |
| H | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | |
| D | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | |
| G | 00000000 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | |
| B | 35533411 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DATE DU DEVIS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |

Docteur Batoul BENKIRANE

Pneumologue - Allergologue - Phtisiologue

Adultes et Enfants



الدكتورة باتول بنكيران

إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى والحساسية

كبار وأطفال

الحقيقة . الحساسية

السل . الإقلاع عن التدخين

الشخير ووقف التنفس أثناء النوم

فحص الوظيفة التنفسية . الفحص بالصدمة

الفحص بالمنظار . اختبار الحساسية

Asthme - Allergies Respiratoires

Tuberculose - Sevrage tabagique

Ronflements et Apnées du Sommeil

Spirométrie - Echographie Thoracique

Bronchoscopie - Tests Cutanés

Casablanca, le

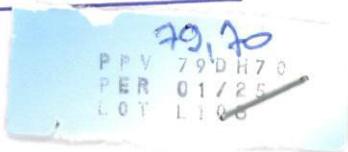
25/02/22

n° El Toucine Asmae

10,70

21

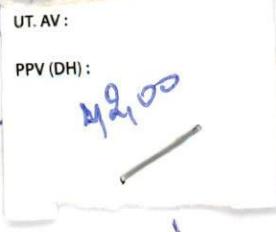
Azix 500 mg → 1
14/15 Rdt 3g



42,00

21

Pedihi 20 mg →
3x15 le Pa



45,30

31

Ventoline
2 brouffis →



196 شارع مرس السلطان، إقامة الخنساء، الطابق 1، الشقة 13 - الدار البيضاء

196 Avenue Mers Sultan, Résidence Al Khansa, 1^{er} Etage, Appt.13 - Casablanca

Tél.: 05 22 26 52 08 / GSM : 06 61 08 84 46 - E-mail : dr.benkirane.batoul@gmail.com

T = 167,00

Docteur Batoul BENKIRANE

Pneumologue - Allergologue - Physiologue

Adultes et Enfants



الدكتورة الباتول بنكيران

اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى والحساسية

كبار وأطفال

الحقيقة . الحساسية

السل . الإقلاع عن التدخين

الشخير وتوقف التنفس أثناء النوم

فحص الوظيفة التنفسية . الفحص بالصدف

الفحص بالمنظار . اختبار الحساسية

Asthme - Allergies Respiratoires

Tuberculose - Sevrage tabagique

Ronflements et Apnées du Sommeil

Spirométrie - Echographie Thoracique

Bronchoscopie - Tests Cutanés

Casablanca, le 25/02/22

Mme El Houcini Asmae

reduis mucus
(fécé)

Dr. BENKIRANE Batoul
Pneumologue - Allergologue - Physiologue
196 Avenue Mers Sultan, 1^{er} Etage, Appt.13 - Casablanca
Casablanca - Tel.: 05 22 26 52 08

196 شارع مرس السلطان، إقامة الخنساء، الطابق 1، الشقة 13 - الدار البيضاء

196 Avenue Mers Sultan, Résidence Al Khansa, 1^{er} Etage, Appt.13 - Casablanca
Tél.: 05 22 26 52 08 / GSM : 06 61 08 84 46 - E-mail : dr.benkirane.batoul@gmail.com

Docteur Batoul BENKIRANE

Pneumologue - Allergologue - Phtisiologue

Adultes et Enfants



الدكتورة الباتول بنكيران

اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى والحساسية

كبار وأطفال

الحقيقة . الحساسية

السل . الإقلاع عن التدخين

الشخير وتوقف التنفس أثناء النوم

فحص الوظيفة التنفسية . الفحص بالصدف

الفحص بالمنظار . اختبار الحساسية

Asthme - Allergies Respiratoires

Tuberculose - Sevrage tabagique

Ronflements et Apnées du Sommeil

Spirométrie - Echographie Thoracique

Bronchoscopie - Tests Cutanés

Casablanca, le 25/02/22

Mme El Hocine Amse

Facture
mores (face) : 200

Dr. BENKIRANE Batoul
Pneumologue - Allergologue - Phtisiologue
196 Avenue Mers Sultan, Résidence Al Khansa, 1^{er} Etage, Appt.13 - Casablanca
Tél.: 05 22 26 52 08 / GSM : 06 61 08 84 46 - E-mail : dr.benkirane.batoul@gmail.com

196 شارع مرس السلطان، إقامة الخنساء، الطابق 1، الشقة 13 - الدار البيضاء

196 Avenue Mers Sultan, Résidence Al Khansa, 1^{er} Etage, Appt.13 - Casablanca

Tél.: 05 22 26 52 08 / GSM : 06 61 08 84 46 - E-mail : dr.benkirane.batoul@gmail.com

Docteur Batoul BENKIRANE

Pneumologue - Allergologue - Phtisiologue

Adultes et Enfants



الدكتورة الباتول بنكيران

اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي والمباصية

كبار وأطفال

الضيق، الحساسية

السل، الإقلاع عن التدخين

الشيخوخي وتوقف التنفس أثناء النوم

فحص الوظيفة التنفسية، الفحص بالصدمة

الفحص بالمنظار، اختبار الحساسية

Asthme - Allergies Respiratoires

Tuberculose - Sevrage tabagique

Ronflements et Apnées du Sommeil

Spirométrie - Echographie Thoracique

Bronchoscopie - Tests Cutanés

Casablanca, le 25/02/22

Mme El Houcine Asmae

facture de spironétille

1600

Dr. BENKIRANE Batoul
Pneumologue - Allergologue - Phtisiologue
196 Avenue Mers Sultan
Casablanca - Tel.: 05 22 26 52 08

196 شارع مرس السلطان، إقامة الخنساء، الطابق 1، الشقة 13 - الدار البيضاء

196 Avenue Mers Sultan, Résidence Al Khansa, 1^{er} Etage, Appt.13 - Casablanca
Tél.: 05 22 26 52 08 / GSM : 06 61 08 84 46 - E-mail : dr.benkirane.batoul@gmail.com

Docteur Batoul BENKIRANE

Pneumologue - Allergologue - Phtisiologue

Adultes et Enfants



الدكتورة باتول بنكيران

гинеколог в области дыхательной системы и аллергии

كبار و أطفال

الضيق، الحساسية

السل، الإقلاع عن التدخين

الشخير و توقف التنفس أثناء النوم

فحص الوظيفة التنفسية، الفحص بالصدف

الفحص بالمنظار، اختبار الحساسية

Asthme - Allergies Respiratoires

Tuberculose - Sevrage tabagique

Ronflements et Apnées du Sommeil

Spirométrie - Echographie Thoracique

Bronchoscopie - Tests Cutanés

Casablanca, le

25/02/22

Mme El Houcine Asmae

Spironitrite

Dr BENKIRANE Batoul

Pneumologue - Allergologue - Phtisiologue

196 Avenue Mers Sultan

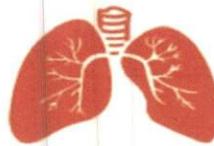
Casablanca - Tel : 05 22 26 52 08

196 شارع مرس السلطان، إقامة الخنساء، الطابق 1، الشقة 13 - الدار البيضاء

196 Avenue Mers Sultan, Résidence Al Khansa, 1^{er} Etage, Appt.13 - Casablanca
Tél.: 05 22 26 52 08 / GSM : 06 61 08 84 46 - E-mail : dr.benkirane.batoul@gmail.com

Docteur Batoul BENKIRANE
Pneumologue - Allergologue - Phtisiologue
Adultes et Enfants

Asthme - Allergies Respiratoires
Tuberculose - Sevrage tabagique
Ronflements et Apnées du Sommeil
Spirométrie - Echographie Thoracique
Bronchoscopie - Tests Cutanés



الدكتورة باتول بنكيران
إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي والحساسية
كبار وأطفال

الضيق . الحساسية
السل . الإقلاع عن التدخين
الشخير ووقف التنفس أثناء النوم
فحص الوظيفة التنفسية . الفحص بالصدمة
الفحص بالمنظار . اختبار الحساسية

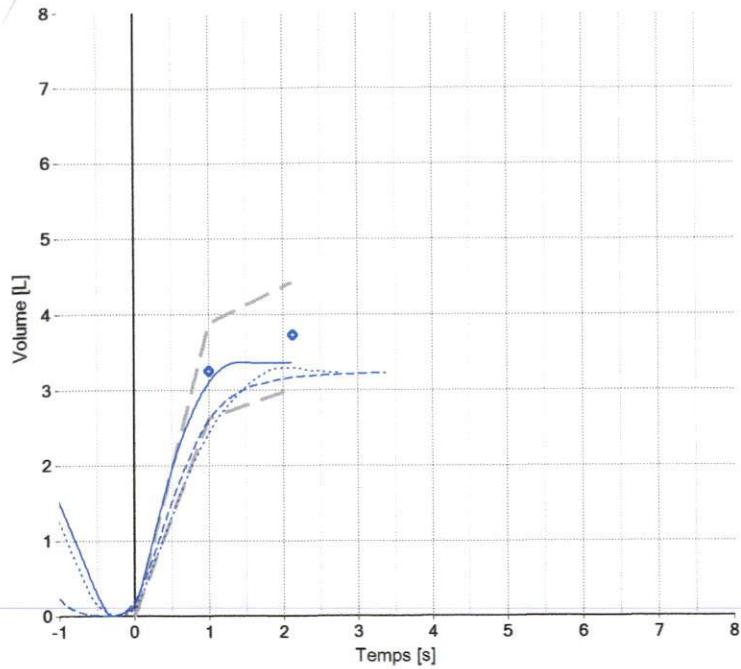
Casablanca, le 25/02/22

Compte rendu Radio du Thorax (Face)

MME Elhoucini Asmaa

- Pas de foyer de pneumopathie
- Syndrome bronchique bilatéral
- Pas de pleurésie
- Silhouette cardio-médiasinale d'allure normale

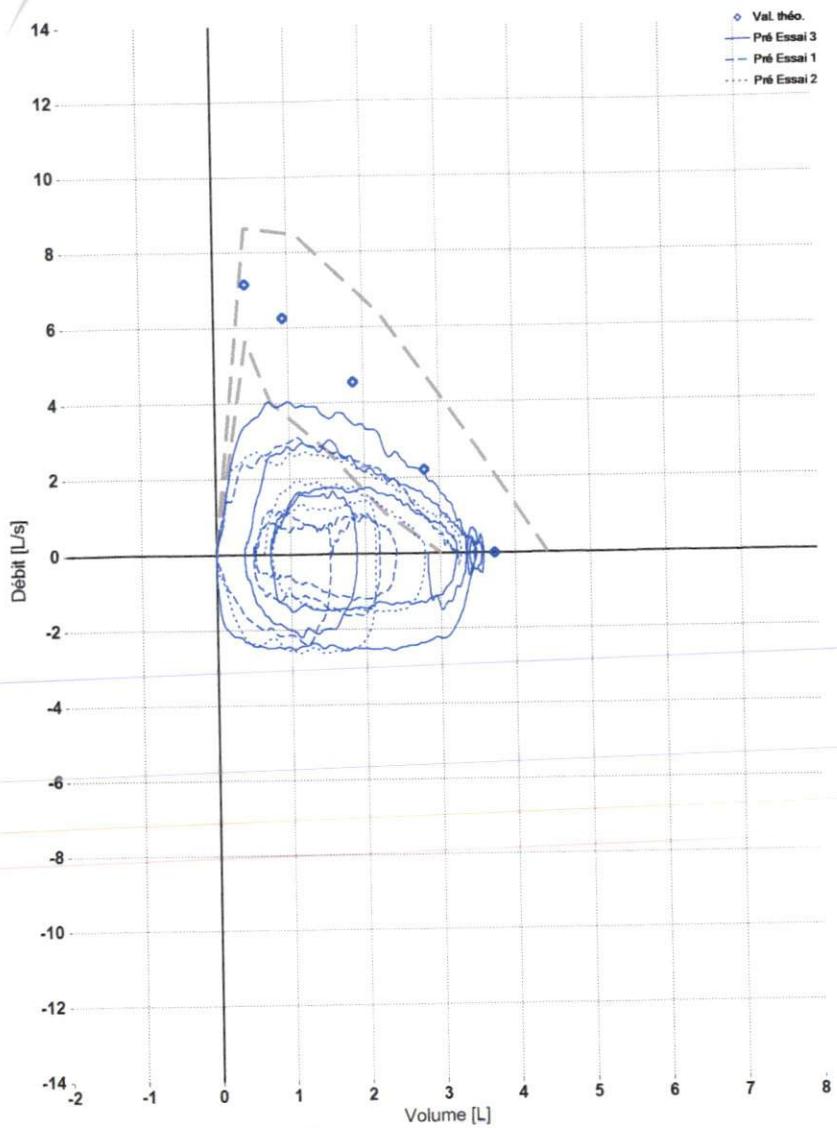




Coopération : Bonne

Interprétation :

- Pas de trouble ventilatoire obstructif
- Pas d'obstruction bronchique périphérique
- Pas de profil restrictif
- Valeurs fonctionnelles normales



Cabinet de Pneumologie Allergologie

Dr. Benkirane Batoul
196 Av. Mers Sultan, Résidence Al Khansa
Casablanca

ELHOUCINI, ASMAA

ID: 87987 Age: 20 (02/09/2001)

Sexe Féminin
Ethnicité Caucasian

Taille 164 cm
Poids 71 kg IMC 26,4

**Votre VEMS/théorique: 95%
otre âge pulmonaire: 31**

CV et BDV

| Date du test | 25/02/2022 13:10:06 | Interprétation | GOLD(2008)/Hardie | Sélection de valeur | Meill. valeur |
|--------------|---------------------|----------------|-------------------|---------------------|---------------|
| Heure post | | Val. théo. | ERS/ECCS | BTPS (insp/exp) | 1,12/1,02 |

Pré

| Paramètre | Théo. | L1n | Meilleur | Essai 3 | Essai 1 | Essai 2 | %Théo. |
|-----------------|-------|-------|----------|---------|---------|---------|--------|
| CVF [L] | 3,72 | 3,02 | 3,36 | 3,36 | 3,22 | 3,29 | 90 |
| VEMS [L] | 3,25 | 2,63 | 3,09 | 3,09 | 2,60* | 2,42* | 95 |
| VEMS/CVF | 0,843 | 0,735 | 0,920 | 0,920 | 0,806 | 0,736 | 109 |
| TEF [s] | - | - | 1,5 | 1,5 | 3,4 | 2,0 | - |
| CVIF [L] | 3,72 | 3,02 | 0,52* | 0,52* | 0,07* | 0,20* | 14 |
| DIP [L/s] | - | - | 1,52 | 1,52 | 0,26 | 0,56 | - |
| DEF25% [L/s] | 6,26 | 4,03 | 3,93* | 3,93* | 2,86* | 2,38* | 63 |
| DEF50% [L/s] | 4,55 | 2,74 | 3,73 | 3,73 | 2,68* | 2,46* | 82 |
| DEF75% [L/s] | 2,21 | 1,07 | 2,43 | 2,43 | 1,92 | 1,63 | 110 |
| DEF25-75% [L/s] | 4,12 | 2,72 | 3,41 | 3,41 | 2,56* | 2,30* | 83 |
| DEM25 [L/s] | 2,21 | 1,07 | 2,43 | 2,43 | 1,92 | 1,63 | 110 |
| DEM50 [L/s] | 4,55 | 2,74 | 3,73 | 3,73 | 2,68* | 2,46* | 82 |
| DEM75 [L/s] | 6,26 | 4,03 | 3,93* | 3,93* | 2,86* | 2,38* | 63 |
| DEP [L/min] | 430 | 341 | 244* | 244* | 185* | 164* | 57 |
| DEP [L/s] | 7,16 | 5,68 | 4,07* | 4,07* | 3,09* | 2,73* | 57 |
| DIP [L/min] | - | - | 91 | 91 | 15 | 34 | - |

Dr. BENKIRANE BATOUL
Pneumologue - Allergologue
196 Avenue Mers Sultan
Casablanca - Tél: 05 22 26 52 08