

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.



MUPRAS

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

Declaration de Maladie

N° W21-688898

158633



Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

01948

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

JBARA Dnis

Date de naissance :

01/01/1947

Adresse :

05, Rue Dehamed Gharnit
Oujda

Tél. :

0664557044

Total des frais engagés :

1063,50 DA

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EZZEROUKI Abdelkader
Spécialiste des Maladies des Pouches
TUBERCULOSE - ALLERGIE
INP 081097842
Oujda

Date de consultation :

22 MAR 2022

Nom et prénom du malade :

JBARA Dnis

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Emphyse + BPH

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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Oujda

Le : 19 / 02 / 22

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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 à caractère personnel.

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
19/02/22	G		200 M	INF

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE LES JARDINS DE LAZARET DE MASSIRI KHALIL 05 36 73 13 91	19/02/2022	56310

[illegible]

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 canaux, ainsi que le bilan d'				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DÉBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 05523412 01433550 00070000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 05523411 01433553 B </div> </div> <p style="text-align: center;">(Création, remont, adjonction)</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">Fonctionnel. Thérapeutique nécessaire à la profession</p>			
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. Abdelkader EZ-ZERROUQI

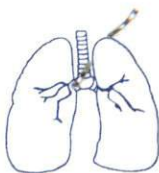
Spécialiste - Pneumo - Phtisiologiste

CLINIQUE ISLY MEDICO - CHIRURGICALE

12, rue Abdelaziz Taâlibi, Oued Ennachef

Tél.: 05 36 70 07 01 / 02

Fax : 05 36 70 02 49



الدكتور الزروقي عبد القادر

أخصائي الأمراض الصدرية

مصلحة إسلي للطب والجراحة

12، زنقة عبدالعزيز الثعالبي - واد الناشف

الهاتف : 05 36 70 07 01 / 02

الفاكس : 05 36 70 02 49

Oujda, le : 19/12/22 : وجدة، في :

Dr. J. Ben Ouis

29700

SV

1. Mycobact 400

1 Bx 2h

1 Mes

+ large tube

SV

18700

2. Aclar 16224

7950

1 x 2h x 12;

SV

3. Fito Pulm Sy A = 1f

1 x 2h

56350

CLINIQUE ISLY MEDICO - CHIRURGICALE
12, rue Abdelaziz Taâlibi, Oued Ennachef
Tél.: 05 36 70 07 01 / 02
Fax : 05 36 70 02 49 - OUJDA

Dr. EZZERROUQI Abdelkader
Spécialiste des Maladies des Poumons
TUBERCULOSE - ALLERGLOGIE
INP : 081097842
Oued Ennachef - OUJDA



INP: 081097842

SYNTHEMEDIC

22 rue Rocher, 10000 al. Rocher, 10000
noires, casablanca
SYNTHICORT TURBUHALER

400/1200 par dose. Pâte p/inh

Flacon de 60 doses

05/14 DMP/21/100 dup.p.v.: 297,00 DH

6 118001 020936

LOT : 2971

PER : 09-23

P.P.V : 187DH0

ACIAY 1g/125mg Poudre pour
suspension buvable, 24 sachets



6 118000 091752

M.M. : 118DMP/21/NNP

FITOPOLIS[®]
Solution buvable

Adultes



8 435100 844353

Contenu net: 150 ml

Lot: 211005

A consommer
de préférence avant le: 10/2024

PPC: 79,50 DH

CLINIQUE ISLY

MEDICO-CHIRURGICALE

12, rue Abdelaziz Taâlibi - Oued Ennachef

Tél.: 05 36 70 07 01/02 - Fax : 05 36 70 02 49

OUJDA



مصحة إسلي

للطب والجراحة

12 زنقة عبد العزيز الثعالبي، واد الناشف

الهاتف: 05 36 70 07 01/02 فاكس: 05 36 70 02 49

وجدة

Oujda, le 19/12/22 وجدة في

N° Jeanz Ouh

COMPTE RENDU DE SPIROMETRIE

1 Re: Coughing + Rpt. ch.

ren. ——— Activity moderate
——— Abs t. peripheral
Periph ———

CLINIQUE ISLY
12, rue Abdelaziz Taâlibi - Oued Ennachef
Tél.: 05 36 70 07 01/02 - Fax : 05 36 70 02 49
Dr. EZZEROUK Abdelkader
Spécialiste des Maladies des Poumons
TUBERCULOSE - ALLERGOLOGIE
INP : 081097842
CLINIQUE ISLY - OUJDA

CLINIQUE ISLY

MEDICO-CHIRURGICALE

12, rue Abdelaziz Taâlibi - Oued Ennachef
Tél.: 05 36 70 07 01/02 - Fax : 05 36 70 02 49

OUJDA

ICE: 001710110000097



Oujda, le

19/12/2022

Facture

N° 012162

Nom:

Ybars

Prénom:

Priss

Consultation:

5 + 1 ER

Montant (en chiffres):

500 DH

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

Cinq cents

dh

Cachet et signature

CLINIQUE ISLY
12, rue Abdelaziz Taâlibi
Tél: 05 36 70 07 01 / 02
Fax: 05 36 70 02 49 - OUJDA

ndd Medical Technologies

Clinique Isly
Dr Ezzerrouqi
Mr El Arbi

Driss, Jbara

ID: #6976 Age: 75 (01/01/1947)

Sexe Masculin
Ethnicité Caucasien

Taille 171 cm
Poids 66 kg IMC 22,6

CV et BDV

Date du test 19/02/2022 12:52:25
Heure post 19/02/2022 12:55:46

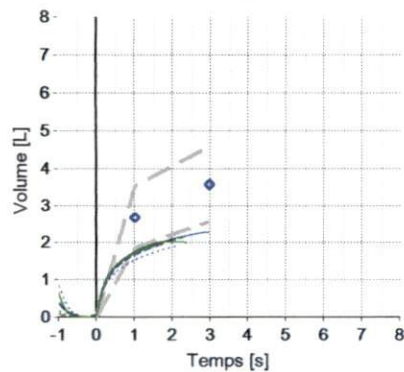
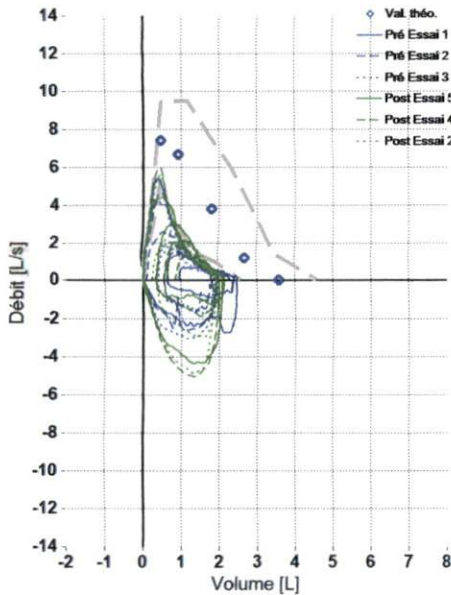
Interprétation GOLD(2008)/Hardie
Val. théo. ERS/ECCS

Sélection de valeur Meill. valeur
BTPS (insp/exp) 1,12/1,02

Votre VEMS/théorique: 64%

Paramètre	Théo.	Lin	Pré			Essai-2	Essai-3	%Théo.	Post			Essai-2	%Théo.	%chg
			Meilleur	Essai 1	Essai 2				Meilleur	Essai 5	Essai-4			
CVF [L]	3,56	2,56	2,27*	2,27*	1,95*	1,88*	64	64	2,01*	2,01*	2,13*	2,08*	56	-11
VEMS [L]	2,69	1,85	1,71*	1,71*	1,65*	1,52*	64	64	1,74*	1,74*	1,71*	1,69*	65	2
VEMS/CVF	0,737	0,619	0,754	0,754	0,845	0,805	102	102	0,869	0,869	0,803	0,813	118	15
DEF25-75% [L/s]	2,79	1,08	1,30	1,30	1,70	1,35	47	47	1,85	1,85	1,50	1,55	66	43
DEP [L/s]	7,42	5,43	5,47	5,47	4,32*	4,67*	74	74	4,44*	4,44*	5,98	5,63	60	-19
TEF [s]	-	-	3,0	3,0	1,8	2,1	-	-	2,1	2,1	2,3	2,1	-	-30
CVIF [L]	3,56	2,56	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DIP [L/s]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Qualité du test	Pré	D - Un seul essai acceptable												
	Post	D - Un seul essai acceptable												
Interprétation système	Pré	Aucune interprétation, pas assez d'essais acceptables												
	Post	Aucune interprétation, pas assez d'essais acceptables												

* Mesure de la fonction respiratoire par spirométrie



19/2/22
2e test mod in
ok 1 b - mod in

CLINIQUE ISLY
12, rue
Tél: 05 36 12 12 12
Fax: 05 36 12 12 12

Dr EZZERROUQI Abdelkader
Maladies des Pouvres
JSE-ALLERGIE
Tél: 081097842