

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 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7884

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENBRAHIM

Fed

130029

Date de naissance : 16/01/65

Adresse :

Tél. : 066 157 2260

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Professeur A. El Meziane
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Centre Commercial Nadia - Imm 4
Bd. Brahim Reudani 0522 98 88
INPE: 091157249

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/12/2022

Nom et prénom du malade : Benbrahim Kamil Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

gène respiratoire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

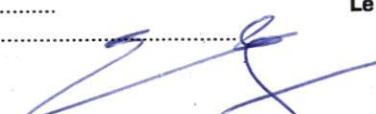
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Le : 06/09/2022

Signature de l'adhérent(e) :

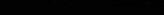
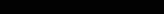
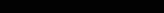
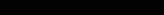
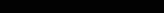
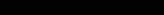
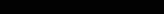
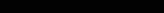
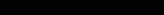
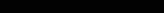
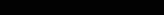
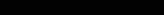
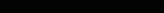
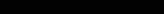
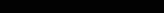
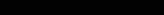
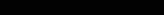
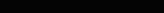
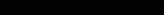
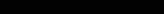
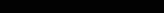
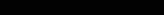
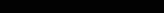
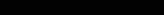
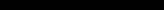




RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
31/8/2022	Contrôle	3	300,00	Professeur A. El Meziane Spécialiste des Maladies Respiratoires Centre Commercial Nadia - Imm. 4 Bd. Nâââid Râââid, 077-98854 PROFESSEUR A. Spécialiste de
03/9/2022	Contrôle	1	60,00	Cent

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
                                                                                                                                                                              <img alt="Handwritten signature of Sophie Sora		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Professeur El Mejjali M. M. Immatriculé à l'Ordre des Médecins et Radiologues du Maroc Spécialiste en Radiologie Thoracique et Radiologie Pédiatrique	31/8/2022	Raz 212	200,00
Professeur El Mejjali M. M. Immatriculé à l'Ordre des Médecins et Radiologues du Maroc Spécialiste en Radiologie Thoracique et Radiologie Pédiatrique	03/9/2022	ER 1530	600,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

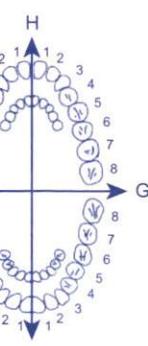
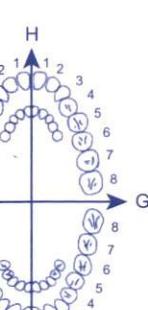
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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															
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	11433553	G	35533411		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	11433553														
G	35533411															
				MONTANTS DES SOINS												
				DATE DU DEVIS												
				DATE DE L'EXECUTION												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Abdallah El Meziane

Spécialiste des Maladies Respiratoires

Asthme et Allergies Respiratoires

Endoscopie bronchique

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Exploration des Troubles du Sommeil



الاستاذ عبد الله المزيان

ال اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

الضيقه و "أمراض الحساسية"

التنظير الداخلي للرئة

فحص وظيفة التنفس

فحص اضطرابات التنفس خلال النوم

الدار البيضاء ، في Casablanca, le ٣١ / ٥ / ٢٠٢٢

Mr BENBRAHIM Karim

40. 0

anterior

1. Prednázdvo

20 juillet
3 campings de montagne, après le plus beau
x spéléo

24.60 x 2

2° Potassium may - apply 2/3

Scallop & mussels \times 2/3 \times price

2 89, 20

~~181. 622. 601. 74
Mme. Sophie Béatrice de Beauharnais
1812-1851
SOPHIA~~

Professeur A. El Meziane
Spécialiste des Maladies Respiratoires

Centre Commercial Nadia - Immeuble
35, BIKHIMI KRISHNA, ☎ 022-088874

المركز التجارى نادية - عمارة 4 الشقة 1 - شارع ابراهيم الروانى - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 988854 / 0623 256019

Centre Commercial Nadia - Im. 4, Appt N°1 - Bd Brahim Roudani - Casablanca - Tél.: 05 22 98 88 54 / 0623 256 019

PPV 24DH60
EXP 01/2025
LOT 1N046 3

**POTASSIUM
LAPROPHAN®**

Sirop 125 ml

PPV 24DH60
EXP 01/2025
LOT 1N046 3

**POTASSIUM
LAPROPHAN®**

Sirop 125 ml



Professeur Abdallah El Meziane
Spécialiste des Maladies Respiratoires

Asthme et Allergies Respiratoires
Endoscopie bronchique
Exploration Fonctionnelle Respiratoire
Exploration des Troubles du Sommeil



Docteur Zoubida MOUTAMMIL

Spécialiste en Pneumo-Phtisiologie

Maladies Respiratoires - Tuberculose

Asthme - Allergies Respiratoires

Diplômée en Médecine du Travail

Faculté de Médecine de RENNES

Casablanca, le

31/08/2022

الدار البيضاء ، في

Compte Rendu et Reçu

Mr BENBRAHIM Karim

Radiographie Thoracique de face, Z12

* Honoriaires : Deux Cents Dirhams.

Interprétation :

Dorénavant thoracique diffuse
absence d'insuffisance pulmonaire
pulmonas normales

Professeur A. El Meziane
Spécialiste des Maladies Respiratoires

Centre Commercial Nadia - Imme. 4
Bd. Brahim Roudani - Casablanca - Tél.: 0623 256 019 / 0522 988 854

Professeur Abdallah El Meziane
Spécialiste des Maladies Respiratoires

Asthme et Allergies Respiratoires

Endoscopie bronchique

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Exploration des Troubles du Sommeil



Docteur Zoubida MOUTÄMMIL

Spécialiste en Pneumo-Phtisiologie

Maladies Respiratoires - Tuberculose

Asthme - Allergies Respiratoires

Diplômée en Médecine du Travail

Faculté de Médecine de RENNES

Casablanca, le 03/09/2022 الدار البيضاء ، في

Reçu

M. Benbrahim Karim

Exploration Fonctionnelle Respiratoire, K30

Tests Cutanés Allergologiques, 3K15

Honoraires : Six cent dinars



BENBRAHIM, Karim

ID-Nr: 000000000360

Remarques: Gênes respiratoires.

Médecin traitant:

Référence-Médecin:

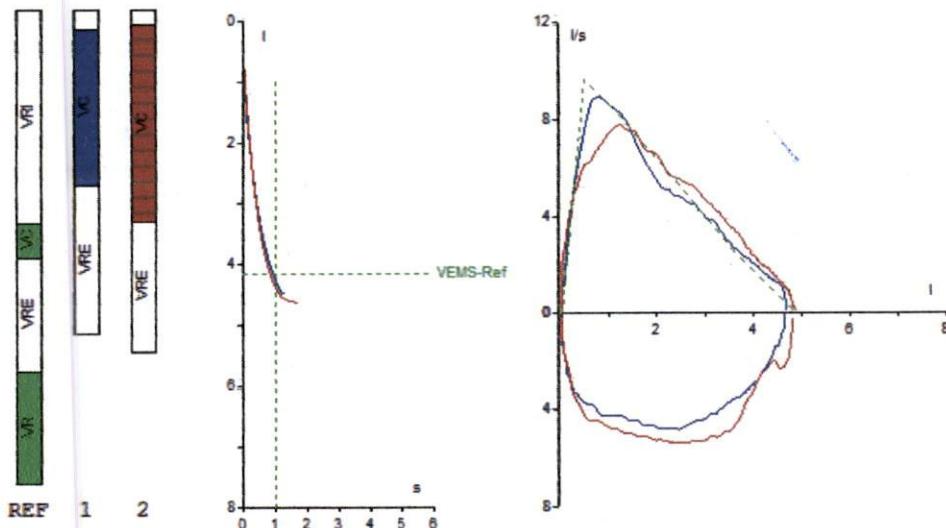
Remarques:

172 cm, 63 kg,
mesuré le 03.09.2022 à 10:45 h

Service:

Tabacologie:

Spirométrie, Courbes Débit/Volume Pré-Post



Paramètres statiques

Heure	10:29				10:45			
Médicament					Salbutamol 400			
Paramètre	Unité	Théor.	Pré	%Théor	Post	%Théor	Post%Pré	
CV	l	5.14	4.56	89	4.82	94	6	
VRE	l	1.59	2.07	130	1.83	116	-11	
VRI	l		0.28		0.23		-20	
VC	l		2.20		2.76		25	
CI	l	3.49	2.49	71	2.99	86	20	

Paramètres dynamiques

CVF	l	4.92	4.67	95	4.87	99	4
VEMS	l	4.18	4.34	104	4.51	108	4
VEMS/CV	%	83	95	115	93	113	-2
VEMS/CVF	%	83	93	112	93	112	-0
DEP	l/s	9.64	8.94	93	7.78	81	-13
DEM75	l/s	8.20	8.35	102	7.78	95	-7
DEM50	l/s	5.39	4.95	92	5.56	103	12
DEM25	l/s	2.50	2.93	117	3.32	133	14
DEMM25-75	l/s	4.96	4.87	98	5.34	108	10
DIP	l/s	5.61	4.80	86	5.37	96	12
DIM50	l/s	5.79	4.78	83	5.35	93	12
Aex	l*l/s		22.55		23.25		3

Commentaires:

Coopération : Bonne

Conclusion: Spirométrie et courbe débit-volume sensiblement normales ; absence de réactivité aux B2 mimétiques.

Pr. EL MEZIANE A.