

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 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 |

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° W19-564652

130611u

Maladie **Dentaire** **Optique** **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 12513

Société : RAA

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SALEH ADDINE MARIAN

Date de naissance : 16/03/1986

Adresse : 6 ASIS SQUAKE JANAS app 021 RD

Tél. : 06114494038 Total des frais engagés : 909,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/07/2022

Nom et prénom du malade : Saleh Addine Mariani

Age :

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 : / /

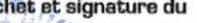
Signature de l'adhérent(e) :



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 196 Avenue Mars Sultan Tunis - Tunisie Tel.: 05 22 26 52 55	15/07/92	Spinolite	600

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

BELIEVE 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"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	$\begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ B & 35533411 \quad 11433553 \end{array}$				
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Batoul BENKIRANE
Pneumologue - Allergologue - Phtisiologue
Adultes et Enfants



الدكتورة باتول بنكيران
اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى والحساسية
كبار وأطفال

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

الحقيقة . الحساسية

السل . الإقلاع عن التدخين

الشخير وتوقف التنفس أثناء النوم

فحص الوظيفة التنفسية . الفحص بالصدر

الفحص بالمنظار . اختبار الحساسية

Casablanca, le 15/07/22

Mme Salma Hania Maimoun

Facture de
Spirométrie : 600

Dr. Batoul
Pneumologue
Casablanca
196 Avenue Mers Sultan, Résidence Al Khansa, 1^{er} Etage, Appart. 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, Appart.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

الضيق . الحساسية

السل . الإقلاع عن التدخين

الشخير ووقف التنفس أثناء النوم

فحص الوظيفة التنفسية . الفحص بالصدى

الفحص بالمنظار . اختبار الحساسية

Asthme - Allergies Respiratoires

Tuberculose - Sevrage tabagique

Ronflements et Apnées du Sommeil

Spirométrie - Echographie Thoracique

Bronchoscopie - Tests Cutanés

Casablanca, le

15/07/22

Mme selehdide Mriam

facture de consultation
f : 300

Dr. BENKIRANE Batoul
Pneumologue Allergologue-Phtisiologue
106 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

Cabinet de Pneumologie Allergologie

Dr. Benkirane Batoul

196 Av. Mers Sultan, Résidence Al Khansa

Casablanca

SALEHDDINE, MARIAM

ID: 345356

Age: 36 (16/03/1986)

Sexe
Ethnicité

Féminin
Caucasien

Taille
Poids

168 cm

60 kg IMC 21,3

Votre VEMS/théorique: 87%

Votre âge pulmonaire: 52

CV et BDV

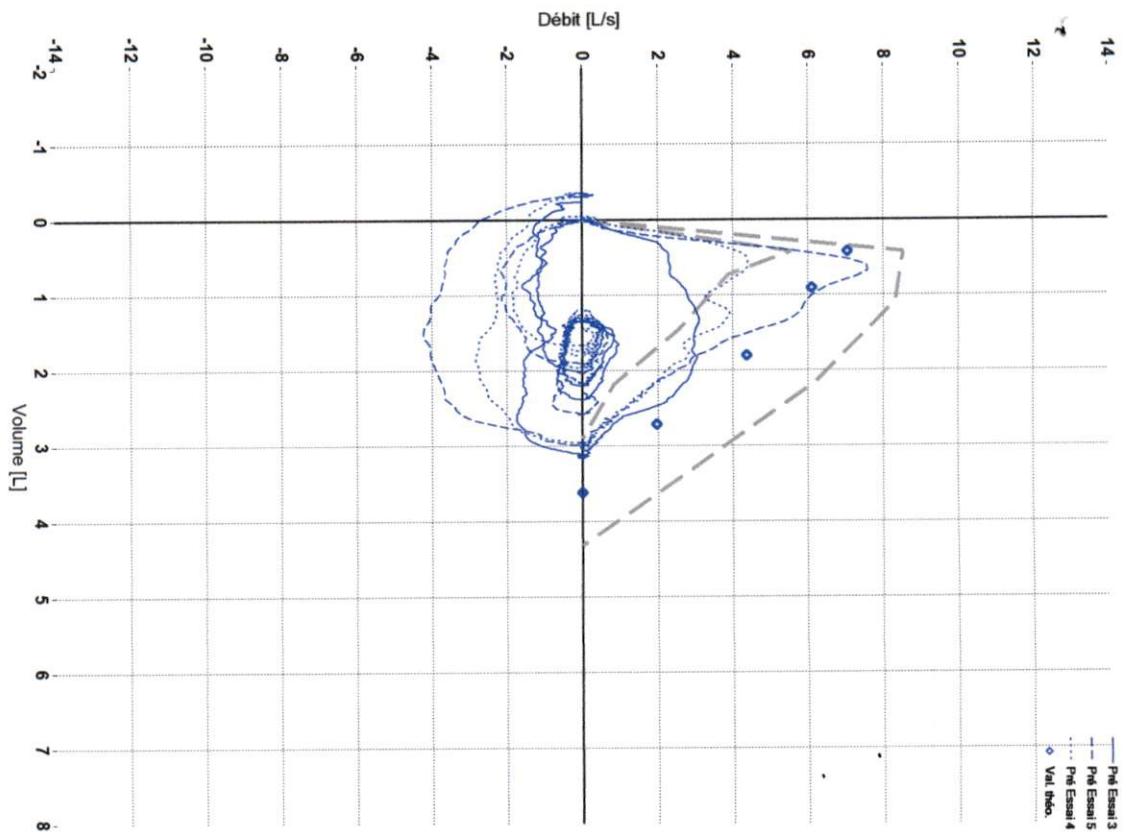
Date du test	15/07/2022 12:51:48	Interprétation	GOLD(2008)/Hardie	Sélection de valeur	Meill. valeur
Heure post		Val. théo.	ERS/ECCS	BTPS (insp/exp)	1,12/1,02

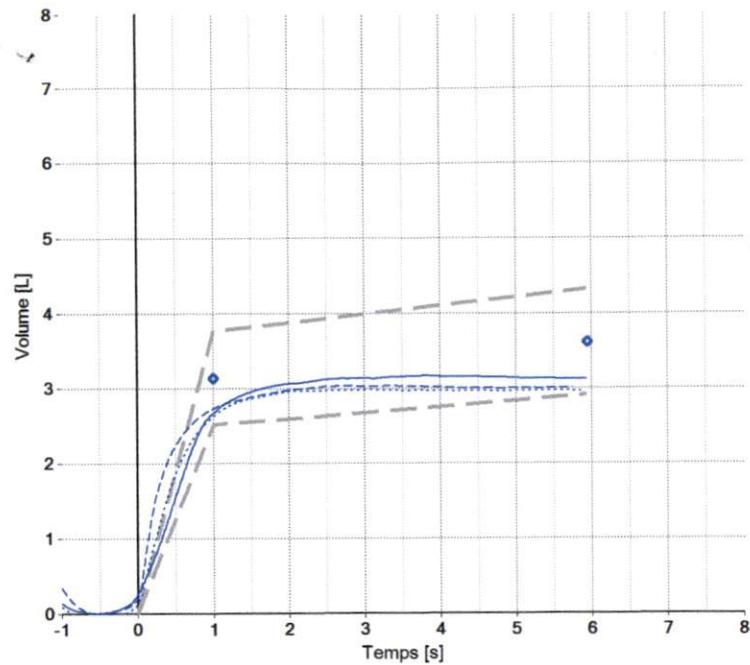
Pré

Paramètre	Théo.	L1n	Meilleur	Essai 3	Essai 5	Essai 4	%Théo.
CVF [L]	3,62	2,91	3,17	3,17	3,03	2,98	88
VEMS [L]	3,14	2,51	2,73	2,67	2,73	2,62	87
VEMS/CVF	0,822	0,714	0,861	0,842	0,899	0,879	105
TEF [s]	-	-	3,8	3,8	2,8	3,0	-
CVIF [L]	3,62	2,91	3,35	3,35	3,31	3,32	93
DIP [L/s]	-	-	4,25	1,76	4,25	2,83	-
DEF25% [L/s]	6,11	3,89	2,51*	2,51*	6,97	4,08	41
DEF50% [L/s]	4,38	2,57	2,96	2,96	4,26	3,28	68
DEF75% [L/s]	1,97	0,84	2,26	2,26	1,58	1,76	114
DEF25-75% [L/s]	3,80	2,40	2,85	2,85	3,58	2,91	75
DEM25 [L/s]	1,97	0,84	2,26	2,26	1,58	1,76	114
DEM50 [L/s]	4,38	2,57	2,96	2,96	4,26	3,28	68
DEM75 [L/s]	6,11	3,89	2,51*	2,51*	6,97	4,08	41
DEP [L/min]	423	334	458	187*	458	265*	108
DEP [L/s]	7,05	5,57	7,63	3,11*	7,63	4,42*	108
DIP [L/min]	-	-	255	105	255	170	-

Dr. BENKIRANE Batoul

Prc. de Pneumologie - Allergologie
196 Avenue Mers Sultan
Casablanca - Tél.: 05 22 26 52 08





Coopération : Bonne

Interprétation :

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