

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 de caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-781380

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)		Société :	
Matricule : <i>6889</i>	Actif <input type="checkbox"/> Pensionné(e) <input checked="" type="checkbox"/>	Autre : <i>Bent Zeedan Toub</i>	
Nom & Prénom : <i>02/04/1978</i>		Date de naissance :	
Adresse :			
Tél. :		Total des frais engagés : _____ Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Dr. Rachid BEN YOUSSEF Spécialiste de Radiologie 13, Rue Am Laâbi Tel.: 0522 48 08 94 - 05 22 20 45 40	
Date de consultation : _____	
Nom et prénom du malade : _____	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : <i>BR</i>	
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 10/02/2013* / _____

Signature de l'adhérent(e) : *ABDELLAH*

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 honoraires
12 JAN 2023	6e	300	300	INP DR. RACHID INCHAOUR Specialiste des Maladies de l'Appareil Respiratoire Dr. Rachid INCHAOUR Spécialiste des Maladies de l'Appareil Respiratoire - Casablanca Tél: 05 22 24 18 50 / 05 22 24 14 40
12 JAN 2023	4e	50	50	DR. RACHID INCHAOUR Spécialiste des Maladies de l'Appareil Respiratoire Dr. Rachid INCHAOUR Spécialiste des Maladies de l'Appareil Respiratoire - Casablanca Tél: 05 22 24 18 50 / 05 22 24 14 40

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Phr. MAC' - Nadia ZEYMAMA Avenue de la Gare, Casablanca - Tel: 05 22 20 28 67	12.01.23	578,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

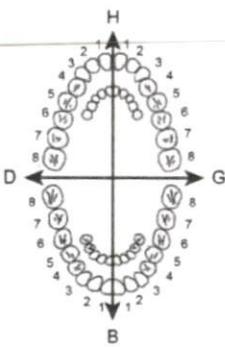
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Rachid INCHAOUR Spécialiste des Maladies de l'Appareil Respiratoire 22 Rue 522 24 18 50 Casablanca - Tel: 05 22 24 14 40	12 JAN 2023	7m 2w	200

AUXILIAIRES MEDICAUX

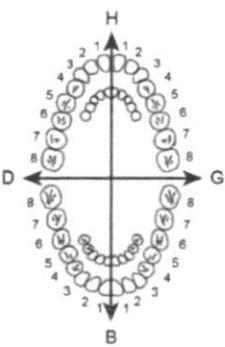
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

[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

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

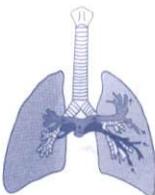
Dr, Rachid INCHAOUH

Spécialiste des maladies Respiratoires

Diplômé de la Faculté de médecine

de Toulouse

Asthme - Tuberculose - Allergies
respiratoires - Endoscopie - Spirométrie



الدكتور رشيد انشاؤه

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى

خريج كلية الطب بتولوز

الضيقه - السل - الحساسية

Mme BENJELLOUN Anissa

12.01.2023

Casablanca, Le :

102.60

1 AERIUS 5MG



Prendre 1 comprimé le soir, pendant 15 jc

291.00

2 FOSTER SPRAY



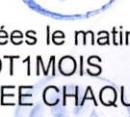
Inhaler 2 bouffées le matin et le soir, pendant 1 semaine. PUIS 1 BOUFFEE 2 FC
PAR JOUR PDT 1 MOIS

PUS 1 BOUFFEE CHAQUE SOIR PDT 1 MOIS



79.90 X2

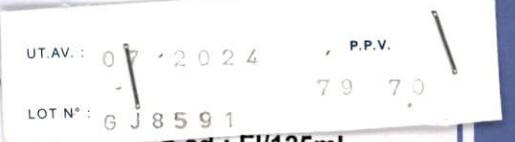
3 ZITHROMAX 500



Prendre 1 comprimé à midi, pendant 6 jo

25.00

4 DRILL TOUX SECHE SANS SUCRE 15 ml sirop ad : Fl/125ml



1 le matin, à midi et le soir, pendant 6 jours.

Dr Rachid INCHAOUH

T = 578.00
PHARMACIE LAHJAJMA
Hadia 2nd floor
Avenue du Pham Résidence laghazou
Casablanca - Tel.: 05 22 20 28 62

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies
Respiratoires
13, Rue Ain Taoujat - Casablanca
Tel.: 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40

زنقة عين توجطات - إقامة إلياس - الطابق الأول (قرب مصحة بدر) الدار البيضاء

13, Rue Ain taoujat-Résidence Iliass 1^{er} Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca
Tél.: 05 22 48 08 94 / 05 22 20 47 40
الهاتف :

20x60x84
5

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché dans le pays d'origine :
Merck Sharp & Dohme B.V.
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem, Pays-Bas

Médicament soumis à prescription médicale. Excipient à effet notoire:
Contient du Lactose.
Pour plus d'information, voir la notice.

L.82

Fabriqué et distribué par :
Les laboratoires PHARMACEUTICAL
INSTITUTE BP 4491-12100, Ain El Aouda
Maroc Maria SEDRATI
Pharmacien Responsable.

AMM N° 393/19 DMP/21/NRQ

AERIUS® 5 mg

30 comprimés pelliculés



6 118 000 050124



RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS

LISTE II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

AERIUS® 5 mg
أقراص ملمسة
ديسلوراتادين

C0102644

Chaque comprimé contient 5 mg de desloratadine. Avaler le comprimé en entier avec de l'eau. Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C. A conserver dans l'emballage extérieur d'origine. Lire la notice avant utilisation.



41, rue Mohamed Diouri, 20110 Casablanca
Fonctionne sous licence par COOPER PHARMA
Laboratoires Prime Farbe médicamenteux
Amine DAOUDI : Pharmacien responsable.



Ne pas utiliser chez les femmes enceintes.
sauf en l'absence d'alternative thérapeutique
dans le cas où il existe une contre-indication à
l'utilisation de la pilule contraceptive.

DANGER
CE MÉDICAMENT + GROSSESSE =

A conserver à une température ambiante.
Se reporter à la notice interne.

d'utilisation :

- Mises en garde spéciales et précautions particulières
- NE PAS LAISSER À LA PORTÉE DES ENFANTS.
- La durée du traitement doit être courte (limite à 5 jours)
- par prise (2 cuillères à café)
- Ne pas dépasser 120 mg par jour (8 cuillères à café) et 300 mg respectant un intervalle d'au moins 4 heures, soit 1 à 2 cuillères à café 3 à 4 fois par jour.
- 60 à 120 mg de Bromhydrate de dextrométhorphone.
- 1 Cuillère à café = 15 mg de Bromhydrate de dextrométhorphone.
- Réservé à l'adulte de plus de 15 ans.

Voie orale
Posologie et mode d'emploi :

- Ces médicaments sont destinés à l'adulte de 15 ans

Indications thérapeutiques :
Parahydroxybenzoate de propyle, Alcool, Menthyl parahydroxybenzoate de propyle, Alcool, Menthyl

Liste des excipients qui ont un effet notable :
Siroop, Flacon de 150 ml

Forme pharmaceutique :
Arome Punch.

Edulcoré au sirop de maltitol liquide

100 ml

Composition : Bromhydrate de dextrométhorphone 0,300 g pour

• sans sucre

ADULTES

Toux sèche

Drill

PPV (DH) :

LOT N° :

25C

UT. AV. :

Drill
Toux sèche
ADULTES
sans sucre

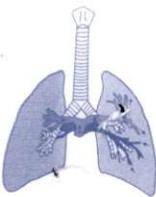
Dr, Rachid INCHAOUH

Spécialiste des maladies Respiratoires

Diplômé de la Faculté de médecine

de Toulouse

Asthme - Tuberculose - Allergies
respiratoires - Endoscopie - Spirométrie



الدكتور رشيد انشاؤه

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى

خريج كلية الطب بتولوز

الضيقه - السل - الحساسية

Mme BENJELLOUN Anissa

12.01.2023

Casablanca, Le :

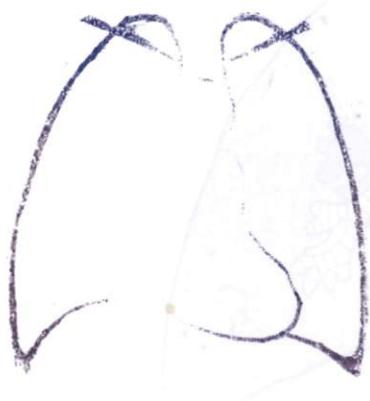
TDM THORACIQUE

SANS INJECTION AVEC COUPES FINES BPCO POST TABAGIQUE TDM DE
ROUTINE AVEC CD SVP

Dr Rachid INCHAOUH

Dr. Rachid INCHAOUH
*Spécialiste des Maladies
Respiratoires*

13, Rue Ain Taoujtate - Casablanca
Tél.: 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40



RADIOLOGIE MAROC
RÉADAPTATION
Dr. BENJELLOUN
Tél.: 0522 23 77 05
Fax: 0522 23 77 82

13 زنقة عين توجطات - إقامة إلیاس - الطابق الأول (قرب مصحة بدر) الدار البيضاء

13, Rue Ain taoujtat-Résidence Iliass 1^{er} Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca
Tél.: 05 22 48 08 94 / 05 22 20 47 40
الهاتف :

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 300183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 13/01/2023

Facture

Nom & Prénom : **BENJELLOUN TOUIMI ANISSA**

Date d'examen : 13/01/2023

Examen(s)	
SCANNER THORACIQUE	
Montant TOTAL	1500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE CINQ CENTS DH

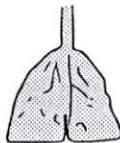
*RADIOLOGIE
BERRADA M.
17, Rue MEYBEN
Tél: 0522.23.77.05
Fax: 0522.23.77.82
BAHI
Rue MAARIF*

Dr. Rachid INCHAOUH

الدكتور رشيد انشارعه

SPECIALISTE DES MALADIES
RESPIRATOIRES
Diplômé de la Faculté de
médecine de TOULOUSE
Asthme, Tuberculose, Allergies
respiratoires, Endoscopie, Spirométrie

اختصاصي في امراض الجهاز
التنفسى
خريج كلية الطب
بتولوز
الضيق، السل، الحساسية



Casablanca, le

12 JAN 2023

NOTE D'HONORAIRES

J'ai l'honneur de présenter mes meilleures salutations à

M

Ben Jelloun Amis

Et vous adresse selon l'usage, ma note d'honoraires

Soit la somme de :

500,00 DHS.
net

DHS.

SIGNATURE

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies
Respiratoires

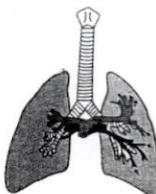
13, Rue Ain TAOUJTA - Casablanca
Tél.: 0522.48.08.94 - 0522.20.47.40

13 زنقة عين توجطات - اقامة إلیاس - الطابق الأول (قرب مصحة بدر) . الدار البيضاء

13, Rue Ain TAOUJTA - Résidence Ilias - 1er Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca
Tél : 022.48.08.94 - GSM: 061.15.03.63: المحمول - الهاتف

Dr. Rachid INCHAOUH

Spécialiste des maladies Respiratoires
Diplômé de la Faculté de médecine
de Toulouse
Asthme - Tuberculose - Allergies
respiratoires - Endoscopie - Spirométrie



الدكتور رشيد إنشاوه

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى
خريج كلية الطب بتولوز
الضيق - السل - الحساسية

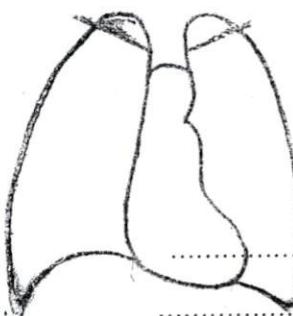
12 JAN 2023

Casablanca, le :

TELETHORAX

Nom/Prénom: Ben Yelloum Amine

INTERPRETATION:



Silhouette cardiaque normale

Distension thoracique

*Absence de lésions parenchymateuses
Évolutives*

Honoraire

Z 12 = 200.00 DH

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies
Respiratoires
13, Rue Ain Taoujitate - Casablanca
tél : 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40

زنقة عين توجطات - إقامة إلياس - الطابق الأول (قرب مصحة بدر) - الدار البيضاء
13, Rue Ain Taoujitate - Résidence Ileas - 1^{er} Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca
Tél. : 05 22 48 08 94 / 05 22 20 47 40
الهاتف :

CABINET DE PNEUMOLOGIE

Dr Rachid INCHAOUH

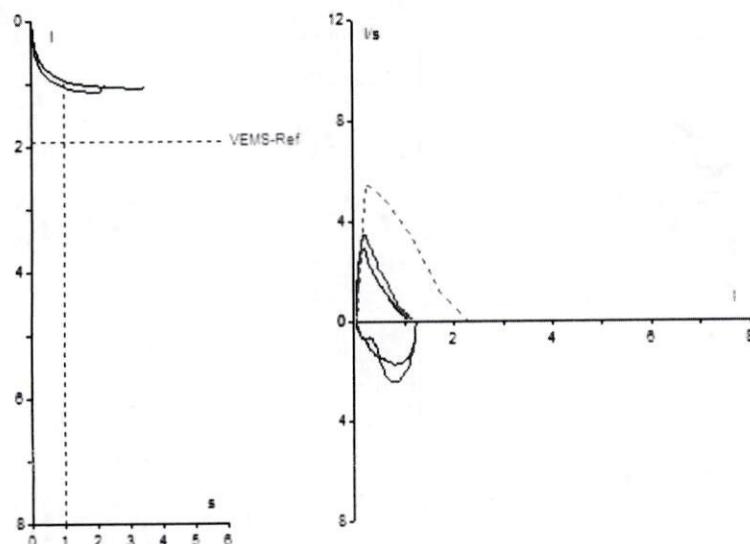
EXPLORATION FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE

13, Rue AÎN TAOUJTATE, Résidence Ilias Bourgogne tél: 022.48.08.94

BENJELLOUN, ANISSA

ID-Nr: BENANI020458

Remarque: BPCO

155 cm, 50 kg,
mesuré le 12.01.2023 à 08:48 h**Débit-Volume Pré/Post**

time		08:39	08:48			
medicament			VENTOLINE 100 µG/ml			
parameter	unit	pred.	LLN	pre %pred.	post %pred.	post%pre
CVF	1	2.31	1.60	1.14 49	1.17 51	3
VEMS	1	1.92	1.30	0.99 52	1.09 56	9
VEMS/CV	%	77	66.24			
VEMS/CVF	%	77	70.43	87 113	93 120	6
DEP	l/s	5.49	4.01	2.90 53	3.45 63	19
DEM75	l/s	4.99	3.64	2.18 44	3.01 60	38
DEM50	l/s	3.36	2.26	1.27 38	1.78 53	40
DEM25	l/s	1.14	0.45	0.51 45	0.62 54	21
DEMM25-75	l/s	2.68	1.83	1.09 41	1.47 55	35
Rint	kPa/(l/s)	0.30				

Commentaires:

©1999 ZAN® Meßgeräte GmbH Allemagne Tel: +49 9736 8181-0

Heure mesure: 12.01.2023/08:48
BTPS [20/1027/93 °C/mbar/%]

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies
Respiratoires
13, Rue Ain Taoujتate - Casablanca
Tél.: 0522 48 08 94 - 0522 20 17 40



عيادة طبية للفحص بالأشعة

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Dr. BENYAHIA Zakaria
C.E.S de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed
C.E.S de Radiologie

H/Z

Casablanca , le 13/01/2023

Mme. BENJELLOUN TOUIMI ANISSA
DR INCHAOUH RACHID

■ I.R.M. (1,5 Tesla)

■ SCANNER VCT
(64 Barettes)
Angioscanner
Coroscanne
coloscanne
Denta-Scanner

■ SCANNER
CORPS ENTIER

■ DENSITOMETRIE
BIPHOTONIQUE

■ RADIOLOGIE
NUMERIQUE

■ MAMMOGRAPHIE
NUMERIQUE

■ PANORAMIQUE
DENTAIRE
NUMERIQUE

■ ECHO-DOPPLER
COULEUR

SCANNER SPIRALE THORACIQUE :

Techniques : Coupes axiales jointives de 2,5 mm avec reconstructions.

Produit de contraste : Sans

Résultats :

- Les fenêtres parenchymateuses ne montrent pas d'anomalies bronchiques ou parenchymateuses.
- Les différentes coupes médiastinales ne mettent pas en évidence d'anomalie focalisée de type tumoral.
- Pas d'adénopathies médiastinales.
- Pas d'épanchement pleural.

AU TOTAL :

- **TDM THORACIQUE NORMALE**

16, Rue Mohamed BAHI
(EX. Rue Meissonier)
en face du bureau de pointage
des taxis - Maârif
20 100 Casablanca
Radiologie du Maârif :
Tél. : 05.22.25.74.82
05.22.25.30.30
05.22.23.79.34
Fax : 05.22.23.77.05
I.C.E : 001745076000019
Centre IRM du Maârif :
IRM : 05.22.23.23.12
05.22.99.30.31
Fax : 05.22.25.38.73
irm-maarif@hotmail.fr
I.C.E : 001744959000074
Patente : 34770967
I.F. : 1087675

Avec mes amicales salutations.

Dr.BENYAHIA Z
RADILOGIE DU MAARIF
Dr.BENYAHIA Z.
17, Rue Med Babi
Tél: 0522.25.74.82
Fax: 0522.23.77.05