

# 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 : 7408	Société : ROYAL AIR MAROC
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)
Nom & Prénom : ALAIE ZHOR	
Date de naissance : 20.08.63	
Adresse : RES. JANAT EL BEIDA IMM.4 APPT.38	
NASSIM 2 CASABLANCA	
Tél. : 06 61 25 55 25	Total des frais engagés : 1515,00 Dhs

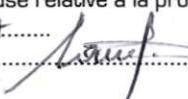
## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16.01.2013	Age:
Nom et prénom du malade : A. ALAIE ZHOR	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Même mère	<input type="checkbox"/> Conjoint
<input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : ALAIE ZHOR	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ALAIE ZHOR	
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 : CASABLANCA Le : 1/1/

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
16/01/23	(c)		300.00	
<small>Dr. Z. Z. Pneumophlegme 22, Bd. Yacoub El Guider, Casablanca, Tél.: 05 22 93 85 98 / 06 66 924 923</small>				

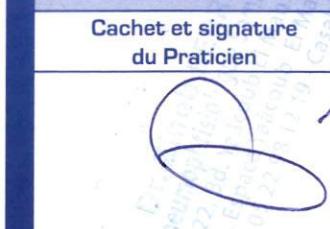
## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/01/23	Pharmacie Nassim Islaane Dr. BENJOUNA Soumaya 318, 1 <sup>er</sup> étage, Nassim Islaane Lissane à Casablanca. Tél.: 05 22 93 85 98 / 06 66 924 923 Montant de la Facture: 415,40

## ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/01/23	(2)	300.00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

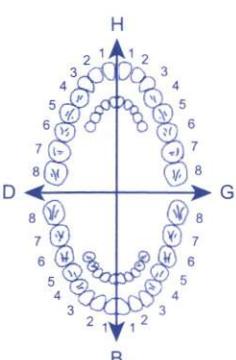
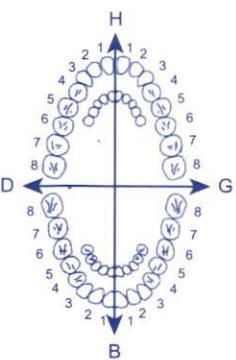
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
	16/01/23	A M	P C	I M	I V	600.00

## 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	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	<input type="text"/>
	D	00000000	00000000	<input type="text"/>
	B	00000000	00000000	<input type="text"/>
	G	35533411	11433553	<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				<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**

**CABINET DE PNEUMOLOGIE  
D'ALLERGOLOGIE & DES TROUBLES DU SOMMEIL**

**Dr Zineb Berrada**

**Spécialiste des Maladies Respiratoires  
et des troubles du Sommeil**

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot  
DU d'Imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes  
Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France  
Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris-France  
et à l'hôpital 20 Août-CHU Ibnou Rochd Casablanca



**عيادة أمراض الجهاز التنفسي  
الحساسية و النوم والشخير**

**الدكتورة زينب بربادة**

**أخصائية أمراض الجهاز التنفسي  
وأمراض النوم والشخير**

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب بباريس ديدرو

شهادة تصوير الصدر كلية الطب بباريس ديكارت

شهادة الفحص بالصدري من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدري باريس

طبيبة سابقة بمستشفيات باريس بتي سالبتيار وبمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca, le :

16/01/2023

**MME ALAMI ZHOR**

291,10

**• Foster - solution pour inhalation**

2 bouffées matin et soir pendant 14 jours ensuite 1 bouffée  
matin et soir pendant 14 jours se rincer la bouche après

83,70

**• Romac 300 mg - comprimé**

1 Comprimé midi après les repas, pendant 7 jours

110,70

**• Loreus 5 mg - comprimé pelliculé**

1 Comprimé le soir pendant 14 jours (à arrêter 48 heures  
avant les tests cutanés)



صيدلية النسيم اسلام  
Pharmacie Nassim Islane  
Dr. BENNOUNA Soumaya  
518 Lot. Nassim Islane Lissasta Casablanca  
Tel.: 05 22 93 85 98 / 0666 924 923

Foster 100/6µg, solution pour  
inhalation en flacon pressurisé

Distribué par PROMOPHARM S.A.  
Z.I. du Sahel - Had Soualem

PPV : 291DH00

LOT: 83,70  
PER: 10/2024  
PPV: 83,70 DH

PPV 400 DH 0  
PER 09/24  
LOT L 3103 - 2

Résidence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca

شارع يعقوب المنصور، إقامة فضاء المنصور الطابق الثالث، مكتب رقم 27 المعاريف، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail : pneumologiesommeil@gmail.com

CABINET DE PNEUMOLOGIE  
D'ALLERGOLOGIE & DES TROUBLES DU SOMMEIL

Dr Zineb Berrada

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
et des troubles du Sommeil

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot  
DU d'Imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes  
Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France  
Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitie Salpêtrière Paris-France  
et à l'hôpital 20 Août-CHU Ibnou Rochd Casablanca



عيادة أمراض الجهاز التنفسى  
الحساسية و النسوم والشخير

الدكتورة زينب برباده

أخصائية أمراض الجهاز التنفسى  
وأمراض النسوم والشخير

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب بباريس ديدرو

شهادة تصوير الصدر كلية الطب بباريس ديكارت

شهادة الشخص بالصدى من الجمعية الفرنسية لفحص بالصدى باريس

طبية سابقة بمستشفيات باريس بتيي سالبتييار ويمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca, le :

16/01/2023

MME ALAMI ZHOR

### Radiographie du thorax : Face

Distension thoracique

Pas de lésion pleuro-parenchymateuse d'aspect évolutif ou séquellaire

Silhouette cardio-vasculaire est normale

Culs-de-sac pleuraux sont libres

Pas d'anomalie évidente du cadre osseux.

DR ZINEB BERRADA  
Casablanca  
22 bd Yacoub El Mansour  
Résidence Espace El Mansour

Résidence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca

شارع يعقوب المنصور، إقامة فضاء المنصور الطابق الثالث، مكتب رقم 27 المعارض، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail : pneumologiesommeil@gmail.com



Dr Zineb BERRADA

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
et des Troubles du Sommeil

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot  
DU d'Imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes  
Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France  
**AMMÉ ALAMI ZHOR** Universitaire Pitié Salpêtrière Paris - France  
et à l'hôpital 20 Août - CHU Ibnou Rochd Casablanca



عيادة أمراض الجهاز التنفسى  
الحساسية و النوم و الشخير

الدكتورة زينب براحة

أخصائية أمراض الجهاز التنفسى  
وأمراض النوم والشخير

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب باريس ديدرو

شهادة قسم المريض كلية الطب باريس ديكارت

**30/01/2023**

شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى باريس  
طبية سابقة بمستشفيات باريس بيتي سالبوريار و بمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le : .....

Tests cutanés

Témoin positif  
Témoin négatif  
Acarien DP  
Acariens DF  
Alternaria  
Poils de chats  
Poils de chiens  
5 Graminés  
Olivier  
Blanc d'oeuf  
Jaune d'oeuf  
Poulet  
Crevettes

Papule

2 mm  
0 mm  
2 mm  
0 mm  
0 mm  
0 mm  
0 mm  
0 mm  
0 mm

Erythème

0 mm  
0 mm

Conclusion : Test cutanés positifs aux pollens d'olivier.

Résidence Espace El Mansour

22 Bd Yacoub El Mansour, 3<sup>ème</sup> Etage Bureau N°27, Maârif Casablanca

شارع يعقوب المنصور، إقامة فضاء المنصور الطابق الثالث، مكتب رقم 27 المعاريف، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail : pneumologiesommeil@gmail.com



## CABINET D'EXPLORATIONS FONCTIONNELLES RESPIRATOIRES

PNEUMOLOGIE ALLERGOLOGIE SOMMEIL

DR ZINEB BERRADA

22 BD Yaacoub El Mansour, N°27, Mâarif, Casablanca Tel, 0522981219

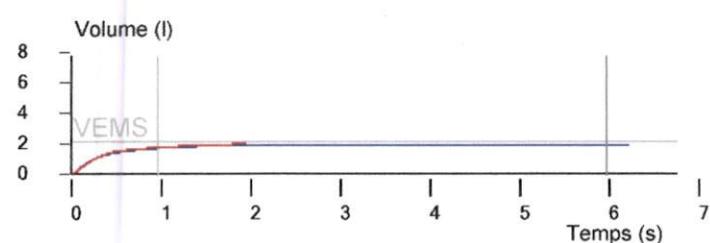
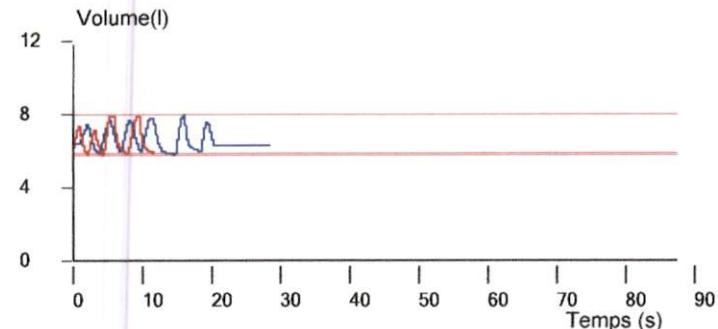
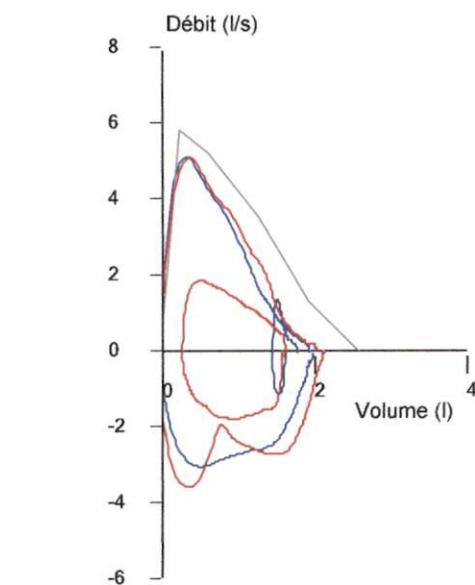
Nom : **Zhor Alami**

Taille: 159 cm Age: 59 Ans Date Naissance: 20/08/1963

ID: **ZhoAla20081963**

Poids: 56 kg Genre: Féminin BMI:

Medication: Post: Salbutamol



Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
CV	l	2,60	2,12	82	2,16	83	2	
CI	l	2,11	2,01	95	2,09	99	4	
VC	l		1,78		1,36		-24	
VRE	l	0,80	0,11	14	0,07	8	-36	

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
VEMS	l	2,21	1,80	81	1,86	84	3	
CVFex	l	2,62	1,97	75	2,05	78	4	
VEMS/CV	%	78	91	91		0		
DEP	l/s	5,87	5,15	88	5,12	87	-1	
DEM25	l/s	1,30	1,14	87	1,21	93	6	
DEM50	l/s	3,58	3,17	89	3,34	93	5	
DEM75	l/s	5,24	4,85	92	4,91	94	1	
DEM 25-75	l/s	2,90	2,77	95	3,08	106	11	
tex	s		2,1		2,0		-5	

Commentaire: Bonne coopération:  
Absence de trouble ventilatoire obstructif.

Date: 16/01/2023  
Temps: 10:31Température ambiante: 23 °C  
Pression ambiante: 999 hPa  
Humidité ambiante : 50 %

Technicien :

DR ZINEB BERRADA  
Pneumologue et Sommeil  
22 Bd Yaacoub El Mansour  
Casablanca  
Tél: 0522981219

Casablanca 16/01/2023

# FACTURE

A la suite de la consultation du 16/01/2023 de MME ALAMI ZHOR  
je présente la facture dont détail se trouve ci-dessous :

ACTE :	MONTANT
RADIO THORAX	200.00DH
SPIROMETRIE	600.00DH

Merci de votre confiance

Dr. Zine El Abidine SADA  
Pneumophtisiologue et Sommeil pour les Jeunes  
22 Bd. Yacoub El Manzour  
Rés. Espace Yacoub El Manzour  
750.05 Casablanca