

# 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.

A 55750

## Déclaration de Maladie : Nº S19-0000383

### Maladie

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5346 Société : R.A.M

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MOULATI F MOSTAFA Date de naissance : 16.02.62

Adresse : MEME

Tél. : 0667.86.39.59 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr **MAHBOUB Abdeltouahed**  
**Pneumo - Allergologue**  
Bd Mohamed Bouaziane, Rés. Farhatine 5  
2<sup>eme</sup> Etage Appr. 7 - Casablanca  
Tél.: 0522 55 08 09 INPE: 091049943

Date de consultation : 28.03.2023

Nom et prénom du malade : DAAFIAOUI KACHIDA Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Maladie chronique

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 : 28/03/2023

Signature de l'adhérent(e) : Jed

## 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.

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

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
28 MARS 2023	CE	2500H	2500H	DR. MAHBOUB Abdessahad Pneumo - Allergologue Bd. Mohamed Bouaziane, Res. Farhatine 5 2ème Etage Appart. 7 Casablanca Télé: 0522 55 08 09 - INPE: 091049643
30-3-2023	CE	G 100 H		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ABDERRAHMANE PADA	28-03-2023	355,00
	30-03-2023	332,00
		687,00

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. MAHBOUB Abdessahad Pneumo - Allergologue Bd. Mohamed Bouaziane, Res. Farhatine 5 2ème Etage Appart. 7 Casablanca Télé: 0522 55 08 09 - INPE: 091049643	28 MARS 2023	312 Rx ft Throat	3500H

## AUXILIAIRES MEDICAUX

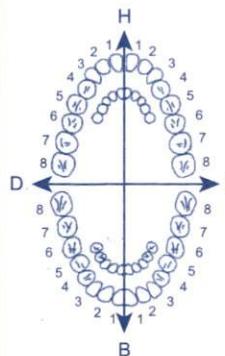
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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	COEFFICIENT DES TRAVAUX												
																
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>																
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>																
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: right; padding-right: 10px;">H</td> <td style="width: 10%; text-align: center; padding: 0 10px;">25533412</td> <td style="width: 10%; text-align: left; padding-left: 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;">D</td> <td style="width: 10%; text-align: center; padding: 0 10px;">00000000</td> <td style="width: 10%; text-align: left; padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;">G</td> <td style="width: 10%; text-align: center; padding: 0 10px;">00000000</td> <td style="width: 10%; text-align: left; padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;">B</td> <td style="width: 10%; text-align: center; padding: 0 10px;">35533411</td> <td style="width: 10%; text-align: left; padding-left: 10px;">11433553</td> </tr> </table>					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
G	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																
<b>MONTANTS DES SOINS</b>																
<b>DATE DU DEVIS</b>																
<b>DATE DE L'EXECUTION</b>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. MAHBOUB Abdelouahed**

Ex Médecin Chef de service de pneumo-physiologie  
Spécialiste de l'Appareil Respiratoire

Allergies, Asthme, Tuberculose,  
Sevrage Tabagique, Tests d'allergie,  
Exploration fonctionnelle respiratoire  
Endoscopie Bronchique

**الدكتور عبد الواحد محبوب**

رئيس قسم الأمراض الصدرية سابقا  
اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى  
الحساسية، الربو (الضيق)، السل  
الإقلاع عن التدخين، تحليل الحساسية  
فحص وضيفة التنفس  
التنظير القصبي



Ordonnance

Casa, le

28/3/2023

الدار البيضاء في:

Saouri Bachida

0 si professe 2mg (دواع)  
لالي x 10 (دواع)  $\frac{1}{2}$  كل برايم ليالي

245,00

245,00

245,00

75,00

T = 355,00

**Dr. MAHBOUB Abdelouahed**  
**Pneumo - Allergologue**  
B. Mohamed Bouaziane, Res. Farhatine 5  
2ème Etage Appr. 7 - Casablanca  
2622 55 08 09 - INPE: 091049648

شارع محمد بوزيان إقامة فرحتين 5 (النمارة 5) الطابق الثاني شقة 7 - الهاتف: 05 22 55 08 09 - E-mail: mahboub2233@gmail.com

Résidence Farhatine 5 Bd Mohamed Bouaziane. Imm 5, 2<sup>ème</sup> étage, App 7 - Tél : 05 22 55 08 09 - E-mail : mahboub2233@gmail.com

# Dr. MAHBOUB Abdelouahed

Ex Médecin Chef de service de pneumophtisiologie

Spécialiste de l'Appareil Respiratoire,

Allergies, Asthme, Tuberculose

Sevrage Tabagiques Tests d'Allergie

Exploration fonctionnelle respiratoire

Endoscopie Bronchique

# الدكتور عبد الواحد محبوب

رئيس قسم الأمراض الصدرية سابقا  
اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى  
الحساسية، الربيو (الضيق)، السل  
الإقلاع عن التدخين، تحليل الحساسية  
فحص وضيفة التنفس  
التنظير القصبي

## BAIDA \* NION \* Ordonnance

Casa, le

30/3/2023

الدار البيضاء في :

DAAFAOUI Dablaida

35.00

PPV

LOT

PER

297.00

SYNTHEMEDIC  
22 rue Mohamed Bouziane al ouam roches  
nouvelle établissement  
SYMBICORT TURBUHALER  
400/12µg par dose Pot pith  
Flacon de 60 doses  
010514 DMP 21/NRQ du P.V : 297.00 DH  
6 118001 020935

T = 332.00

SV

✓ RCG +

✓ RCP ✓ RPH ✓ RHC ✓ RHC

SV

✓ RCP ✓ RHC ✓ RHC

PHARMASOIN ★ PHARMACI  
BAIDA \* NION \*  
Bd. Mohamed Bouziane, 2<sup>ème</sup> étage Appr. 7 - Casablanca  
Tél.: 0522 55 08 09 - INPE: 091049643

Dr. MAHBOUB Abdellouahed  
Tunis - Allergologue  
Bd. Mohamed Bouziane, 2<sup>ème</sup> étage Appr. 7 - Casablanca  
Tél.: 0522 55 08 09 - INPE: 091049643

شارع محمد بوزيان إقامة فرحتين 5 (العمارة 5) الطابق الثاني شقة 7 - الهاتف : 05 22 55 08 09 - E-mail : mahboub2233@gmail.com

Résidence Farhatine 5 Bd Mohamed Bouziane. Imm 5, 2<sup>ème</sup> étage, App 7 - Tél : 05 22 55 08 09 - E-mail : mahboub2233@gmail.com

Cabinet de Pneumo-allergologie

Dr MAHBOUB Abdelouahed

Avenue Mohamed Bouziane Rés, Farhatine 5, 2  
ème étage n°7

Tel. 05 22 55 08 09, Gsm. 06 62 06 50 98

FACTURE

Nom : DAAFAONI

Date :

28 MARS 2023

Prénom : RACHIDA

Rx poumon FaceZ12 : 150 DHs

Dr. MAHBOUB Abdelouahed  
*Pneumo - Allergologue*  
Bd. Mohamed Bouaziane, Rés. Farhatine 5  
2<sup>ème</sup> Etage Appr. 7 Casablanca  
Tél.: 0522 55 08 09 - Mob: 06 62 06 49643

*Signé*

Cabinet de pneumo-allergologie  
Dr MAHBOUB Abdelouahed

Avenue Mohamed Bouziane Rés. Farhatine 5 Imm 5 .2éme étage n°7

Tel : 06 22 55 08 09 ;Gsm : 06 62 06 50 98

Nom : DAAFAOUI  
Prénom : RACHIDA

Date :  
28 MARS 2023

## Rx Poumon Face

### Compte rendu

- opacité nasale -  
cos pharyngé -
- rhinorhée -

Dr. MAHBOUB Abdelouahed  
*Pneumo - Allergologue*  
Bd. Mohamed Bouaziane, Rés. Farhatine 5  
2<sup>ème</sup> Etage Appr. 7 - Casablanca  
Tél.: 0522 55 08 09 - INPE: 091049643

Signé :

**RSO****مركز الفحص بالأشعة سيدى عثمان  
RADIOLOGIE SIDI OTHMANE****Dr. Jamal HAROUCH**Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier  
Ancien Praticien Hospitalier au C.H.U. de Fort de France

090000845

**Dr . M . Jalil KOUHEN**

Spécialiste en Radiologie et Imagerie Médicale

**الدكتور جمال اهاروش**

خريج كلية الطب بمونبولي

طبيب سابق بالمستشفي الجامعي فوردو فرنس

**الدكتور محمد جليل كوهن**

اختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 28/03/2023

**FACTURE**

Facture N°16771/2023

Nom et Prénom : DAAFAOUI RACHIDA

Examen(s) réalisé(s) :

**SCANNER THORACIQUE****1500 DH****1500 DH****TOTAL : 1500 DH**

Soit un montant total T.T.C de : 1500 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE CINQ CENTS DH

شارع 10 مارس، ساحة عمالة سيدى عثمان - الدار البيضاء - اهاتف : 05.22.59.49.49  
Av. 10 mars, place de la préfecture - Sidi Othmane - Casablanca - Tél.: 05.22.59.49.49  
RC : 486021 IF : 2821070 - Patente : 32723872 - CNSS : 6350376 - ICE : 001754813000087

RADIOLOGIE SIDI OTHMANE S.A.S.  
Av. 10 Mars Place de la préfecture  
Casablanca - Tél. : 05.22.59.49.49  
IF : 486021 / FE : 2821070  
Patente : 32723872 / CNSS : 6350376 / ICE : 001754813000087

# **Dr. MAHBOUB Abdelouahed**

Ex Médecin Chef de service de pneumophtisiologie  
 Spécialiste de l'Appareil Respiratoire,  
 Allergies, Asthme, Tuberculose  
 Sevrage Tabagique, Tests d'Allergie  
 Exploration fonctionnelle respiratoire  
 Endoscopie Bronchique

# **الدكتور عبد الواحد محبوب**

رئيس قسم الأمراض الصدرية سابقا  
 اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى  
 الحساسية، الربو (الضيق)، السل  
 الإقلاع عن التدخين، تحليل الحساسية  
 فحص وظيفة التنفس  
 التنظير القصبي

DAAFAoui

RACHIDA

## Ordonnance

Casa, le

28/3/2023

الدار البيضاء في

DAAFAoui Rachida agee de  
 54 ans est une personne  
 non fumeuse depuis long temps  
 souffrant avec la pleurisy  
 des poitrine arachides sont surpresa-  
 de DB et bres  
 TDY Nouroune pour  
 amener en char des DB

Dr. MAHBOUB Abdelouahed  
 Pneumo - Allergologue  
 Bd. Mohamed Bouziane, Rés. Farhatine 5  
 2ème Etage Appr. 7 - Casablanca  
 Tél : 0522 55 98 09 - INPE: 091049643

شارع محمد بوزيان إقامة فرحتين 5 (العازف) الطابق الثاني شقة 7 - الهاتف : 05 22 55 08 09 - mahboub2233@gmail.com

Résidence Farhatine 5 Bd Mohamed Bouziane. Imm 5, 2ème étage, App 7 - Tél : 05 22 55 08 09 - E-mail : mahboub2233@gmail.com



090000845

**Dr. Jamal HAROUCH**Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier  
Ancien. Particien Hospitalier au C.H.U. de Fort de France**Dr . M . Jalil KOUHEN**

Spécialiste en Radiologie et Imagerie Médicale

**الدكتور جمال اهاروش**خريج كلية الطب بمونبولي. فرنسا  
طبيب سابق بالستشفى الجامعي فوردو فرنس**الدكتور محمد جليل كوهن**

إختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca le: 28/03/2023

Patient : **DAAFAOUI RACHIDA**Prescripteur : **DR MAHBOUB ABDELOUAHED****SCANNER THORACIQUE****CONTEXTE :**

Bronchorrhee chronique.

**TECHNIQUE :**

Acquisition volumique millimétrique multibarette sans injection en inspiration et en expiration.. Reconstructions multiplanaires et 3D.

**RESULTAT :**

Aspect hétérogène en mosaïque touchant l'ensemble du parenchyme pulmonaire en inspiration avec quelques opacités micronodulaires au niveau des lobes inférieurs.

Cet aspect est très largement majoré en expiration forcée avec de multiples plages en verre dépoli prédominantes au niveau des bases avec un trappage plurilobulaire.

Absence de rayon de miel.

Il n'a pas été mis en évidence de disparité de calibre vasculaire.

Absence de syndrome de masse.

Petit nodule sous-pleural droit de 3 mm.

Absence de signe de DDB sans disparité de calibre des bronches.

Absence de foyer organisé.

Absence de fibrose.

Absence d'adénopathie médiastinale.

Absence de signe d'HTP avec le tronc de l'AP qui est mesuré à 24 mm, l'AP droite à 17 mm et l'AP gauche à 22 mm.

Absence d'épanchement pleural.

**CONCLUSION:**

Aspect en mosaique diffus touchant l'ensemble des parenchymes prédominant au niveau des bases sans signe de DDB vraisemblablement d'origine bronchiolaire( PHS ?).

Pour consulter les images, utilisez le lien : <http://102.53.4.58:8085/images/>ou bien utilisez le lien : <http://102.53.4.58:8085/visionpacs/>

Login : 188955 Mot de Passe : 167687

شارع 10 مارس، ساحة عمالة سيدى عثمان - الدار البيضاء - اهاتف : 05.22.59.49.49

Av. 10 mars, place de la préfecture - Sidi Othmane - Casablanca - Tél. : 05.22.59.49.49

RC : 486021-IF : 2821070 - Patente : 32723872 - CNSS : 6350376 - ICE : 001754813000087

