

# 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.

Nº P19-

052978

A 68023

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 2987

Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre : Retraité

Nom & Prénom : KIHOU RAJSS MOUSTAFA

Date de naissance : 1/1/1956

Adresse : LATIS ALMAGHEIR ALJADID LISASTA QSA

Tél. : 066.108.11.25

Total des frais engagés : 20.59,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 7/7/2023

Nom et prénom du malade : SOUKRI SOUAD Age: 60 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Allucie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

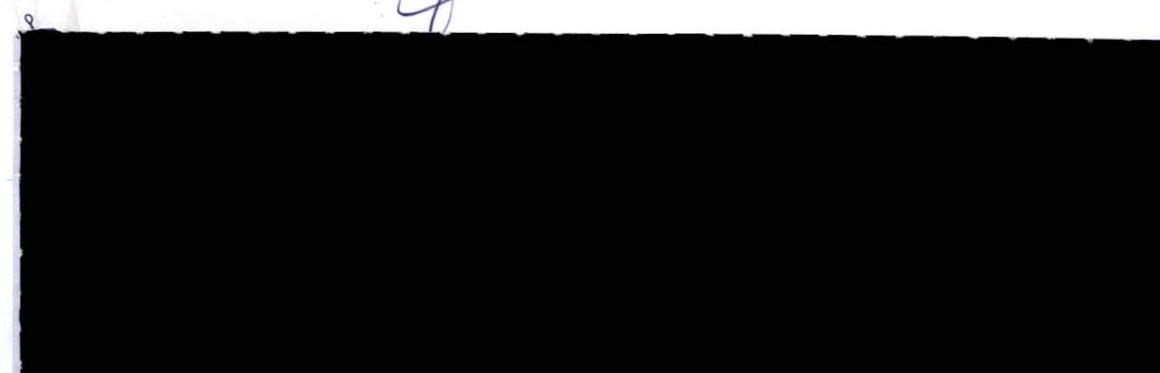
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 10/07/23

Le : 10/07/23

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
27/03/2013	Acte de naissance	1	300 D.H.	
27/03/2013	Acte de naissance	1	600 D.H.	
27/03/2013	Acte de naissance	1	600 D.H.	
				Professeur AICHA Signature : AICHA Date : 27/03/2013 Lieu : Casablanca N° : 09/03/05/121

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>HARMACIE IDOUDRE SARL AU</b> Dr. Jalila IDOUDRE 92 Av des Facultés Quartier Lalmoune Hay Hassani Magasin N°5 Casablanca ICE : 002954028000076 <b>NPE : 092113125</b>	<b>07/07/2023</b>	<b>559,00 DH</b>

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### 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			

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

(Création, remont, adjonction)  
onctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## **Professeur Abdelaziz AICHANE**

## Spécialiste en pneumologie-Allergologie

Cabinet des explorations pneumologiques et allergologiques

Asthme et Maladies Allergiques tests cutanés Allergologiques

Désensibilisation Explorations Fonctionnelles Respiratoires



**الدكتور عبد العزيز عيشان**  
أستاذ جامعي سابق بكلية الطب  
ومستشفى 20 غشت الدار البيضاء  
أخصائي في أمراض التنفس والحساسية  
الضيق وأمراض الحساسية تحاليل الحساسية العلاج المناعي  
تشخيص الوظائف التفصصية تشخيص الشخير الإلقاء عن التدفخ

Casablanca, le : .....

07/07/2023

KHOURAISSI SOUAD



- Seretide aérosol 125µg/25µg       $2 \times 175 = 350,00$  DH  
2 bouffées, matin, soir, pendant 2 mois
  - metanaz                                   $1 \times 110,00$  DH  
1 pulvérisation, matin, soir, pendant 2 mois
  - Oedes 20 mg                             $1 \times 99,00$  DH  
1 gélule, matin, pendant 1 mois

Total = 559,00  
DH

**PHARMACIE IDOUDRE SARL AU**  
Dj. Jalila IDOUDRE  
~~N° 292 Av des Facultés Quartier Lahmoune~~  
Hay Hassani Macassan N° 5  
Casablanca  
ICE : 00295402800076

~~LOT 211434  
EXP 04/2024  
PPV 99.00DH~~



LOT: GA20442  
PER: 05/2024  
PPV: 110 DH 00

40، شارع المستشفيات، الطابق الأول، رقم 5 قبالة مصلحة 28 - مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء  
40, Rue des hôpitaux, 1er étage N°5 en face pavillon 28 - hôpital Ibnou Rochd - Casablanca  
الهاتف : 05 22 22 03 03

ID:650646 GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV:175,00 DH



6 118001 141869

propionate de fluticasone  
salmétrol

**SERETIDE**

Produit sous licence  
GSK - Groupe Sanofi

**SERETIDE**

propionate de fluticasone/  
salmétérol

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 175,00 DH

ID: 950646



6 118001 141869

# Professeur Abdelaziz AICHANE

Spécialiste en pneumologie-Allergologie

Cabinet des explorations pneumologiques et allergologiques

Asthme et Maladies Allergiques tests cutanés Allergologiques

Désensibilisation Explorations Fonctionnelles Respiratoires

Bronchoscopie Thoracoscopie Sevrage tabagique



الدكتور عبد العزيز عيشان

أستاذ جامعي سابق بكلية الطب

ومستشفى 20 غشت الدار البيضاء

أخصائي في أمراض التنفس والحساسية

الضيق وأمراض الحساسية تحاليل الحساسية العلاج المناعي

تشخيص الوظائف التنفسية تشخيص الشخير الإقلاع عن التدخين

Casablanca, le : .....

07/07/2023

## Facture

KHOURAISSI SOUAD

Acte	QTE	Honoraire
Consultation	1	300,00 Dh
EFR SPIROMETRIE K30	1	600,00 Dh
Test cutané allergologique	1	600,00 Dh
<b>Total</b>		<b>1 500,00 Dh</b>

Arrêté la présente facture à la somme de :  
mille cinq cents dirham(s)

Professeur  
Abdelaziz AICHANE  
Pneumologue Allergologue  
40, Rue des Hôpitaux / 28 Casablanca  
Tél: 05 22 22 93 03 / 05 55 51 72 82  
INPE: GA 03 121

40، شارع المستشفيات، الطابق الأول، رقم 5 قبلة مصلحة 28 - مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء  
40, Rue des hôpitaux, 1er étage N°5 en face pavillon 28 - hôpital Ibnou Rochd - Casablanca

الهاتف : 05 22 22 03 03

# **Professeur Abdelaziz AICHANE**

Spécialiste en pneumologie-Allergologie

Cabinet des explorations pneumologiques et allergologiques

Asthme et Maladies Allergiques tests cutanés Allergologiques

Désensibilisation Explorations Fonctionnelles Respiratoires

Bronchoscopie Thoracoscopie Sevrage tabagique



**الدكتور عبد الحفيظ عيشان**

أستاذ جامعي سابق بكلية الطب

ومستشفى 20 غشت الدار البيضاء

أخصائي في أمراض التنفس والحساسية

الضيق وأمراض الحساسية تحاليل الحساسية العلاج المناعي

تشخيص الوظائف التنفسية تشخيص السرير الإقلاع عن التدخين

Casablanca, le : .....

07/07/2023

## **KHOURAISSI SOUAD**

Test Cutané Allergologique positif aux acariens

Professeur  
 Abdelaziz AICHANE  
 Pneumo-allergologie  
 40, Rue des hôpitaux 1er étage N°5 en face pavillon 28 - hôpital Ibnou Rochd - Casablanca  
 Tel: 05 22 22 03 03 - Fax: 05 22 22 03 121



40، شارع المستشفيات، الطابق الأول، رقم 5 قبلة مصلحة 28 - مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء

40, Rue des hôpitaux, 1er étage N°5 en face pavillon 28 - hôpital Ibnou Rochd - Casablanca

الهاتف : 05 22 22 03 03

# Pharmacie Idoudre

Dr Jalila Idoudre

08 08 63 18 20

N°292 ,Av des Facultés - Quartier Laimoune - Hay Hassani -Magasin N°5, Casablanca



**Facture N° FAC-6612**

Date : 08/07/2023

**Mme khouraissi souad**

Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
OEDES CO 20MG B28 GELULES	1	99,00	2	99,00

Code de TVA	1	2	3
Taux	0%	7%	20%
Montant (DHS)	0	6,48	0

Total HT	92,52 DHS
TVA	6,48 DHS
Total Organisme	0 DHS
Total Client	99,00 DHS
<b>Total</b>	<b>99,00 DHS</b>

**Arrêté la présente facture à la somme de : quatre-vingt-dix-neuf DHS**

# Pharmacie Idoudre

Dr Jalila Idoudre

08 08 63 18 20

N°292 ,Av des Facultés - Quartier Laimoune - Hay Hassani -Magasin N°5, Casablanca



## Facture N° FAC-6584

Date : 07/07/2023

Mme khouraissi souad

Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
METANAZ GN 50µG SUSPENSION POUR PULVERISATION NASALE B140 DOSES	1	110,00	2	110,00
SERETIDE AE 125µG/25µG AEROSOL	2	175,00	1	350,00

Code de TVA	1	2	3	Total HT	452,80 DHS
Taux	0%	7%	20%	TVA	7,20 DHS
Montant (DHS)	0	7,20	0	Total Organisme	0 DHS
				Total Client	460,00 DHS
				<b>Total</b>	<b>460,00 DHS</b>

Arrêté la présente facture à la somme de : quatre cent soixante DHS

# Professeur Abdelaziz AICHANE

Spécialiste en Pneumologie-Allergologie

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

40 Rue Hopitaux 1er étage n°5 Tél: 0522220303

Date: 07/07/2023

Temps: 16:43

Température ambiante:

26 °C

Technicien:

Pression ambiante:

1013 hPa

Humidité ambiante :

46 %

Nom: Souad Khouraissi

ID: SouKho15031962

Medication:

Taille: 156 cm

Age: 61 Ans

Date Naissance: 15/03/1962

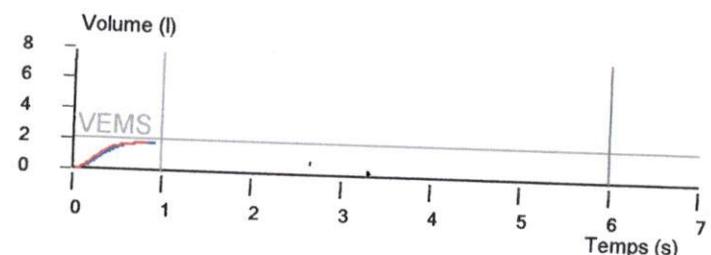
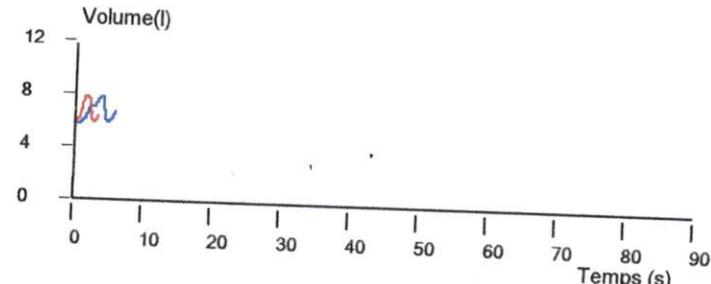
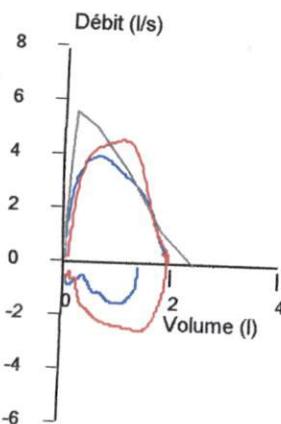
Poids: 71 kg

Genre: Féminin

BMI:

29,2 kg/m<sup>2</sup>

## SPIROMETRIE



Paramètre	Unité	LLN	Ref	ULN	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
CV	l	1,71	2,40	3,09	1,94	81	1,98	82	2	
CI	l		1,98		0,77	39	1,94	98	152	
VC	l				0,17		0,28		65	
VRE	l		0,76		1,17	155	0,04	5	-97	
Paramètre	Unité	LLN	Ref	ULN	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
VEMS	l	1,41	2,04	2,66	1,94	95	1,98	97	2	
CVFex	l	1,73	2,43	3,14	1,94	80	1,98	81	2	
VEMS/CVF	%	67	78	88	100		100		0	
DEP	l/s	4,16	5,64	7,12	4,01	71	4,63	82	15	
DEM25	l/s	0,09	1,22	2,36	2,73	223	3,54	289	30	
DEM50	l/s	1,65	3,46	5,27	3,66	106	4,57	132	25	
DEM75	l/s	2,88	5,10	7,32	3,84	75	4,03	79	5	
DEM 25-75	l/s	1,40	2,80	4,19	3,52	126	4,38	157	24	
tex	s				1,1		1,3		18	

Commentaire: Exploration Fonctionnelle Respiratoire Normale

Professeur Abdelaziz AICHANE

Professeur Abdelaziz AICHANE  
Spécialiste en Pneumologie-Allergologie  
Exploration Fonctionnelle Respiratoire  
40 Rue des Hôpitaux Casablanca  
Tél: 0522220303 / GSM: 0661722203  
INPE: 0910035127