

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

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



190662

Déclaration de Maladie

M23- N° 0032800

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1096 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ABDELHAKIM ZERROUKH EPOUSE BOUAYAD

Date de naissance :

Adresse : 8 Rue de Fer MOHAMMEDIA

Tél. : 06 1049754 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin Docteur BIAZ Abdellatif

Cachet du médecin :

Professeur Agrégé
PNEUMOLOGUE ALLERCOLOGUE
Avenue Hassan II, Résidence Réda
Bab Mellah - RABAT
Tél. : 05 37 73 10 20

Date de consultation : 10 JAN. 2024

Nom et prénom du malade : BOUAYAD CHADIA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Rhinite + Bronchite Docteur BIAZ Abdellatif

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10 JAN 2024	C5	C3	350DH	Docteur BIAZ Abdellatif Professeur Agrégé PNEUMOLOGUE ALLERCOLOGUE Avenue Hassan II, Résidence Réda Bab Mellah - RABAT Tél: 05 37 73 10 20

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

10/01/24 553.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
10 JAN 2024	Z1,2 Radio Paires	2000DH
10 JAN 2024	K30 EFR (Spirométrie)	5000DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

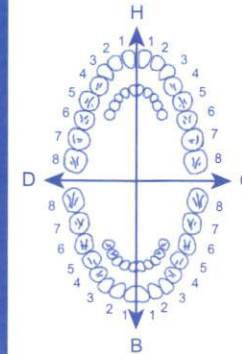
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdellatif Biaz

Professeur Agrégé

Allergologue (ASTHME) Pneumophtisiologue

Spécialiste Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé d'Allergologie et d'Immunologie Clinique (Nancy)



الدكتور عبد اللطيف البياز

أستاذ محاضر

إختصاصي في الحساسيات (الضيق) وأمراض الجهاز التنفسي

خريج كلية الطب بباريس

دبلوم الدراسات الخاصة في أمراض الحساسيات (ننسي)

Rabat, le 10 JAN. 2024

الرباط، في

Mme BOUTAD CHASIA

PHARMACIE IBN YASSIN
D. A. BOUTALEB PHARMACIEN
Rue de Fes Mohammed
Tél: 05 23 32 34 60

HUXER

6 fl.

x - AUDMYS

2 fl.

338,00

- STRETIDE 500

- lavant petit dej

- lavant diner

24,70

TARAXET 25

14 avant d'aller

52,80

PRAZOL 20

1 fl - jeun

53,30

TOTIFEN

10 2 fl

84,20

BERMOFIA

POU DRE 2 fl

PHARMACIE IBN YASSIN
Dr. A. BOUTALEB PHARMACIEN
Rue de Fes Mohammed
Tél: 05 23 32 34 60

13,00

Tél: 05 37 73 10 20
Bab Mellah - Rabat

05 37 73 10 20

شارع الحسن الثاني - إقامة رضوى عمارة 4 - جناح 1 - العلاج (قرب مصلحة الماء والكهرباء) - الرباط
Avenue Hassan II, Résidence Réda, Immeuble A4 - Place Bab Mellah (Près de Rédal) - Rabat

8420

Dermofix® Poudre
Sertrazone



PROMOPHARM S.A.



6 118000 240280

TARAXET® 25 mg

30 Comprimés pelliculés sécables
AMM N° 347/15 DMP/21/NNP



6 118000 022954

24,70

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 338,00 DH
ID: 652788
6 118001 141111

TOTIFEN® 0,02 %
Kétotifène

53,30

LOT: 1004
PER: 30/25
PPV: 533,00

TOTIFEN® 0,02 %

Kétotifène

Circa

PROMOPHARM S.A.



6 118000 240846

PPV: 52DH80
PER: 04/24
LOT: 1004

Prazol® 20mg
Omeprazole

14 gélules



6 118000 040644

Docteur Abdellatif Biaz

Professeur Agrégé

Allergologue (ASTHME) Pneumophtisiologue

Spécialiste Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé d'Allergologie et d'Immunologie Clinique (Nancy)



الدكتور عبد الله بياز

أستاذ محاضر

إختصاصي في الحساسيات (الضيق) وأمراض الجهاز التنفسي

خريج كلية الطب بباريس

دبلوم الدراسات الخاصة في أمراض الحساسيات (ننسي)

Rabat, le 10 JAN. 2024 في الرباط

Mme BOUAYAD CHADIA

. Radio Pommery 2000H
(Deux cents litres)

Patente n°
25 11 4065

Docteur BIAZ Abdellatif

Professeur Agrégé

PNEUMOLOGUE ALLERCOLOGUE

Avenue Hassan II, Résidence Réda

Bab Mellah - RABAT

Tél.: 05 37 73 10 20

☎ : 05 37 73 10 20

شارع الحسن الثاني - إقامة رضى، عمارة أ - ساحة باب الملاح (قرب مصلحة الماء والكهرباء) - الرباط
Avenue Hassan II, Résidence Réda, Immeuble A - Place Bab Mellah (Près de Rédal) - Rabat

Docteur Abdellatif Biaz

Professeur Agrégé

Allergologue (ASTHME) Pneumophtisiologue

Spécialiste Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé d'Allergologie et d'Immunologie Clinique (Nancy)



الدكتور عبد اللطيف البياز

أستاذ محاضر

إختصاصي في الحساسيات (الضيق) وأمراض الجهاز التنفسي

خريج كلية الطب بباريس

دبلوم الدراسات الخاصة في أمراض الحساسيات (ننسي)

Rabat, le 10 JAN. 2024

الرباط، في

Mme BOUAYAD CHADIA

- K₃₀ EFR (Spirométrie) 500SH

(Cinq cents dix heures)

Patente N°

25 114065

Docteur BIAZ Abdellatif
Professeur Agrégé
PNEUMOLOGUE ALLERCOLOGUE
Avenue Hassan II, Résidence Réda
Bab Mellah - RABAT
Tél.: 05 37 73 10 20

☎ : 05 37 73 10 20

شارع الحسن الثاني - إقامة رضى، عمارة أ - ساحة باب الملاح (قرب مصلحة الماء والكهرباء) - الرباط
Avenue Hassan II, Résidence Réda, Immeuble A - Place Bab Mellah (Près de Rédal) - Rabat

Docteur Abdellatif Biaz

Professeur Agrégé

Allergologue (ASTHME) Pneumophtisiologue

Spécialiste Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé d'Allergologie et d'Immunologie Clinique (Nancy)



الدكتور عبد اللطيف البياز

أستاذ محاضر

إختصاصي في الحساسيات (الضيق) وأمراض الجهاز التنفسي

خريج كلية الطب بباريس

دبلوم الدراسات الخاصة في أمراض الحساسيات (ننمي)

Rabat, le 10 JAN. 2024 الرباط في

Mme BOUTAYAD CHADIA

Compte Rendu de la Radio Pouxons

Normale

Docteur BIAZ Abdellatif
Professeur Agrégé
PNEUMOLOGUE ALLERCOLOGUE
Avenue Hassan II, Résidence Réda
Bab Mellah - RABAT
Tél.: 05 37 73 10 20

☎ : 05 37 73 10 20

شارع الحسن الثاني - إقامة رضى، عمارة أ - ساحة باب الملاح (قرب مصلحة الماء والكهرباء) - الرباط
Avenue Hassan II, Résidence Réda, Immeuble A - Place Bab Mellah (Près de Rédal) - Rabat

Professeur BIAZ Abdellatif

Allergologue Pneumologue Tél : 0537 73 10 20



Av Hassan 2 Rés Réda bab Mellah Rabat

Nom	bouayad	Âge	63 Ans	IMC	32,8
Prénom	chadia	Taille	158,0 cm	ID visiteur	siham
Né le	11/04/1960	Poids	82,0 kg	Tabagisme	
ID patient	boucha110460	Genre	Féminin	Diagnostic	

Pre: 10/01/2024 14:28

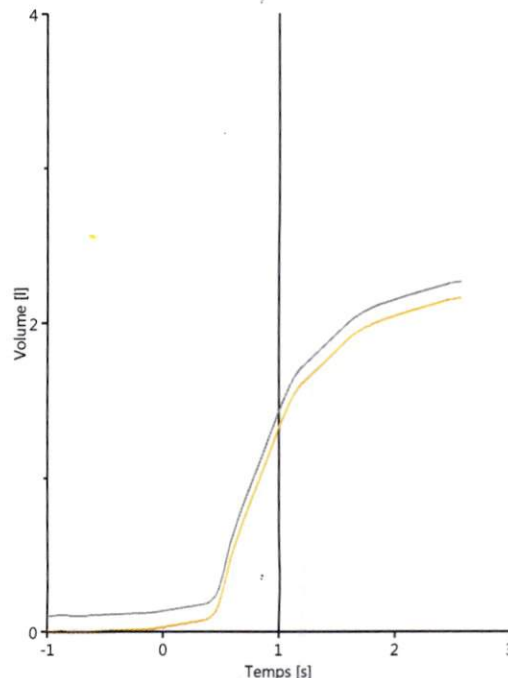
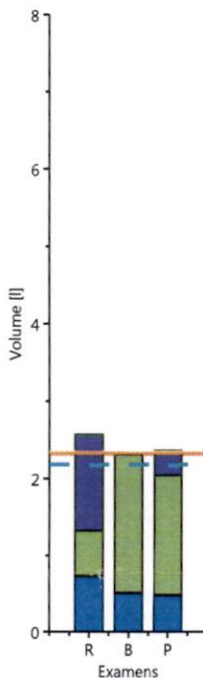
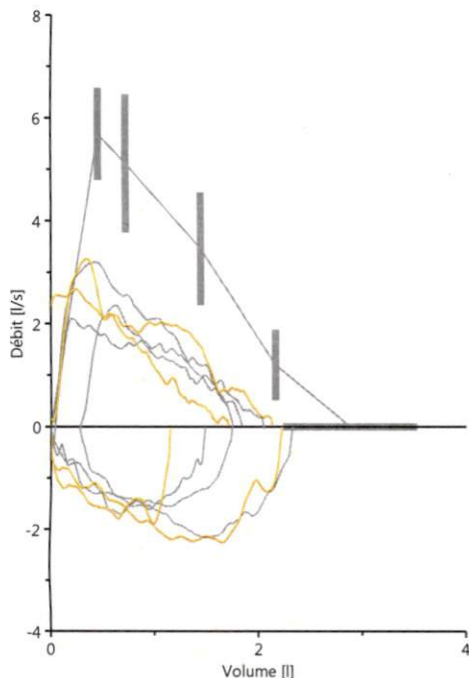
Ambiance: 24,1 °C 1006 hPa 69 %

LFX 1.7.0

Post: 10/01/2024 14:38

Ambiance: 24,5 °C 1004 hPa 68 %

Prédictions: ECCS93_GLI



		Réf	Pre	Pre % Réf	Post	% Réf	Z-Score	Pre % Post
CV in	[L]	2,57	2,30	89 %	2,22	86 %	-0,8	-3 %
CVF	[L]	2,88	2,05	71 %	2,13	74 %	-1,7	4 %
VEMS	[L]	2,27	1,72	76 %	1,75	77 %	-1,5	2 %
VEMS/CVin	[%]	77,13	74,82	97 %	78,66	102 %	0,21	5 %
DEM75	[L/s]	5,11	3,06	60 %	2,10	41 %	-2,2	-31 %
DEM50	[L/s]	3,46	2,11	61 %	2,05	59 %	-1,3	-2 %
DEM25	[L/s]	1,19	0,88	74 %	0,75	63 %	-0,6	-15 %
DEM25-75	[L/s]	2,06	1,70	82 %	1,76	85 %	-0,4	4 %
DEP	[L/s]	5,69	3,20	56 %	3,28	58 %	-2,7	3 %
AEX	[L*L/s]	8,54	3,49	41 %	3,46	41 %		-1 %