

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

190662

M23- N° 0032800

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1096 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Abdelrhman ZERROU (Epouse - M BOUAYAD)

Date de naissance :

Adresse :

8 Rue de S. MOHAMMED BEN

Tél. : 06 10 49 75 74

Total des frais engagés : .Dhs

Cadre réservé au Médecin Docteur BIAZ Abdellatif

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

Cachet du médecin :

Date de consultation :

BIAZ JAN 2024

Nom et prénom du malade :

Abdelrhman ZERROU (Epouse - M BOUAYAD)

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Rhinite + Bronchite

Professeur Agrégé

Docteur BIAZ Abdellatif

Affection longue durée ou chronique :

ALD ALC

Pathologie

ALD ALC

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

15 JAN 2024

PNEUMOLOGUE ALLERGOLOGUE

Avenue Hassan II, Résidence Réda

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) :



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
10 JAN 2016	CS	C3	350 DH	Docteur BIAZ Abdellatif Professeur Agrégé PNEUMOLOGUE ALLERGOLOGUE Avenue Hassani II, Résidence Réda Bab Mellah - RABAT Tél: 05 27 73 10 20

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE EN YASSINE Dr. A. BOUTALIB PHARMACIEN Rue de Fes Mohammed Tél: 05 23 32 34 60	10/10/24	553.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Docteur BIAZ Abdellah Professeur Agrégé Laboratoire et du Radiologue EUMOLOGIE ALLERGOLOGIE		ANALYSES - RADIGRAPHIES	
Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	
avenue Hassan II, Résidence Bab Mellah - RABAT Tél.: 05 37 73 10 20 JAN. 2024	Z12 Radios Poumons	2000DH	
Docteur BIAZ Abdellah Professeur Agrégé EUMOLOGIE ALLERGOLOGIE	K30 EFL (Spirométrie)	5000DH	

AUXILIARIES MEDICALS

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'ODE.

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[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

Docteur Abdellatif Biaz

Professeur Agrégé

Allergologue (ASTHME) Pneumophysiologue



Spécialiste Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

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

الدكتور عبد اللطيف بياز

أستاذ محاضر

اختصاصي في الحساسيات (الضيق) وأمراض الجهاز التنفسي

خريج كلية الطب بباريس

دبلوم الدراسات الخاصة في أمراض الحساسيات (تنفس)

Rabat, le 10 JAN. 2024 الرباط، في

Mme Boutaud Chafia

-	HURER	6 PPI	11
x -	AUDOMYS	2 pell en 11	
338,00	STRETIDE 500	- lavent petit dej	
x -	TARACT 25	- lavent dîner	
24,40		14 about dîner	
52,80	PRAZOL 20	fel = jaun	11
53,30	TOTIFED 10	11	11
84,20	BEROMOFIX 100	DOC DZE	11
13,00			

TEL: 05 37 73 10 20
Bab Mellah - RABAT

AVENUE Hassan II, Résidence Reda (قرب مصلحة الملاحة و الكهرباء) - الرباط

Avenue Hassan II, Résidence Reda, Immeuble A - Place Bab Mellah (Près de Rédal) - Rabat

05 37 73 10 20

Doctorat BIEN ADDEBATIUM

8420



TARAXET® 25 mg
30 Comprimés pelliculés sécables
AMM N° 347/15 DMP/21/NNP

24.70

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

 6 118001 141111

TOTIFEN® 0,02 %
Kétotifène

5,30

PPV: 52DH80
PER: 04/24
LDT V3-2

The image shows the front of a white pharmaceutical box for Prazo 20mg Omeprazole. The brand name 'Prazo' is at the top in a large, black, serif font. Below it, '20mg' is in a smaller, bold, black font, followed by 'Omeprazole' in a smaller, regular black font. A horizontal line with a circle at each end spans across the middle. Below this line, the text '14 gélules' is centered in a black, sans-serif font. At the bottom left is a barcode, and at the bottom right is a series of numbers: '6 118000 040644'.

Docteur Abdellatif Biax

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

بختصاصي في الحساسيات(الضيقية) وأمراض الجهاز التنفسي

خريج كلية الطب بباريس

diplôme des études spécialisées en maladies allergiques (تنفس)

10 JAN. 2024

Rabat, le الرباط في

HMO BOUAYAD CHADIA

. Radio Poumons 200DH

(Deux cent dirhams)

Patente N°

25 11 4065

Docteur BIAZ Abdellatif

Professeur Agrégé

~~PNEUMOLOGUE ALLERGOLOGUE~~

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 ١ - ساحة باب الملاج (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

اختصاصي في الحساسيات(الضيقية) وأمراض الجهاز التنفسى

خريج كلية الطب بباريس

diplôme des études spécialisées en maladies allergiques (تنسي)

10 JAN. 2024

Rabat, le الرباط في

سمكة BOUAYAD CHADIA

- K30 EFR (Spirométrie) 500DH

(Cinq tests d'inspiration)

Patiente N°

25 1140 65

Docteur BIAZ Abdellatif

Professeur Agrégé

~~PNEUMOLOGUE ALLERGOLOGUE~~

Avenue Hassan II, Résidence Réda

Bab Mellah - RABAT

Tél.: 05 37 73 10 20

(0537731020)

شارع الحسن الثاني - إقامة رضى، عمارة ١ - ساحة باب الملاج (قرب مصلحة الماء والكهرباء) - الرباط
Avenue Hassan II, Résidence Réda, Immeuble A - Place Bab Mellah (Près de Rédal) - Rabat

Docteur Abdellatif Biax

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

اختصاصي في الحساسيات (الضيق) وأمراض الجهاز التنفسي

خريج كلية الطب بياريس

diplôme des études spécialisées en maladies allergiques (تنفس)

Rabat, le 10 JAN. 2024 الرباط في

Mme BOUAYAD CHADIA

Compte Rendu de la Radio Poumons

Normale

Docteur BIAZ Abdellatif

Professeur Agrégé

PNEUMOLOGUE ALLERGOLOGUE

Avenue Hassan II, Résidence Réda

Bab Mellah - RABAT

Tél.: 05 37 73 10 20

(٠): 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

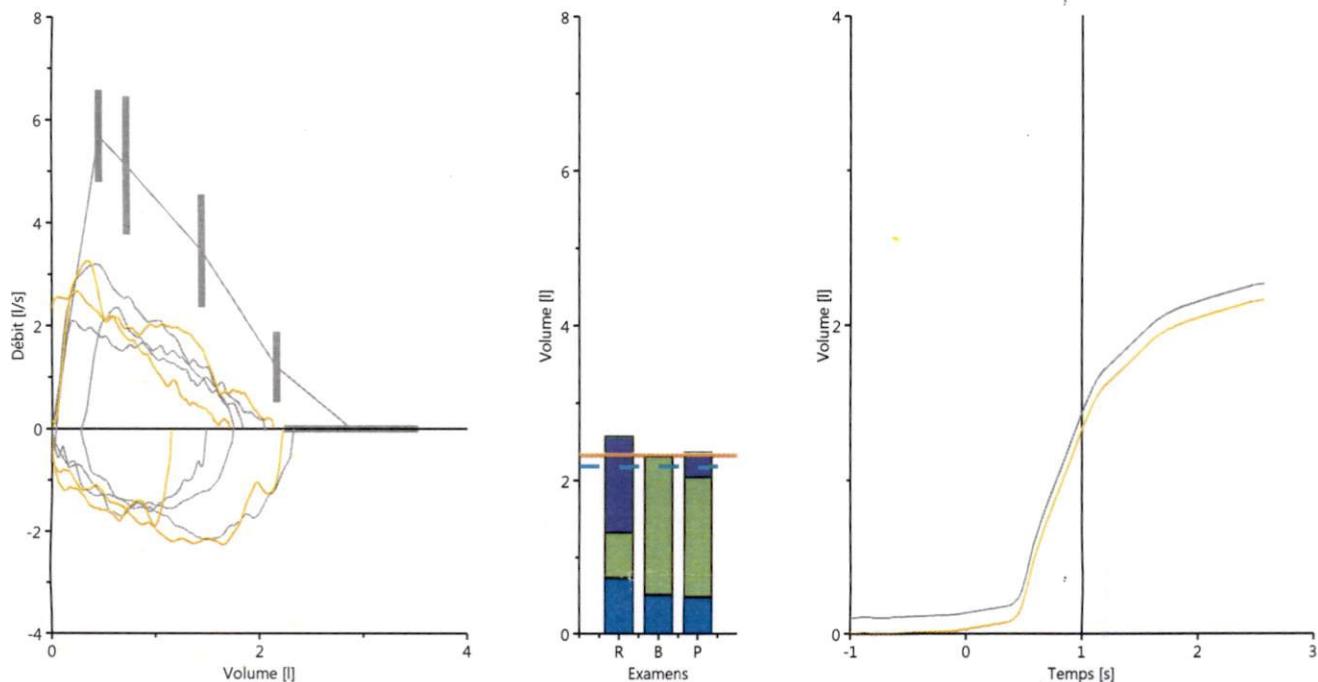
Allergologue Pneumologue Tél : 0537 73 10 20



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	bouchal110460	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
CVF	[L]	2,88	2,05	71 %	2,13	74 %	-1,7
VEMS	[L]	2,27	1,72	76 %	1,75	77 %	-1,5
VEMS/CVin	[%]	77,13	74,82	97 %	78,66	102 %	0,21
DEM75	[L/s]	5,11	3,06	60 %	2,10	41 %	-2,2
DEM50	[L/s]	3,46	2,11	61 %	2,05	59 %	-1,3
DEM25	[L/s]	1,19	0,88	74 %	0,75	63 %	-0,6
DEM25-75	[L/s]	2,06	1,70	82 %	1,76	85 %	-0,4
DEP	[L/s]	5,69	3,20	56 %	3,28	58 %	-2,7
AEX	[L*s]	8,54	3,49	41 %	3,46	41 %	-1 %