

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.

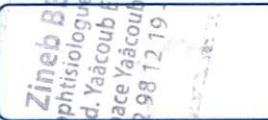
Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

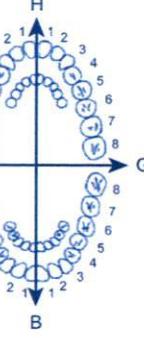
Adresses Mails utiles

- 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.



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
10/01/14	(CS)		300.00	 Dr. Zineb Ben Aissa, Médecin biologiste, Bd. Yaâcoub El Guerch, 5222998219 - 0555000000

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	Montant des Honoraires	CoeffICIENT DES TRAVAUX															
MONTANTS DES SOINS																				
 ODF PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE				CoeffICIENT DES TRAVAUX															
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	D		00000000	35533411		11433553	B			
	H	25533412	21433552																	
	D	00000000	00000000																	
	D		00000000																	
	35533411		11433553																	
	B																			
MONTANTS DES SOINS																				
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																			
DATE DU DEVIS																				
DATE DE L'EXECUTION																				

CABINET DE PNEUMOLOGIE
D'ALLERGOLOGIE & DES TROUBLES DU SOMMEIL

Dr Zinéb 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 التنفسى
الحساسية والنوم والشخير
الدكتورة زينب بerala

أخصائية أمراض الجهاز التنفسى
أمراض النوم والشخير

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب بباريس ديدرو

شهادة تصوير الصدر كلية الطب بباريس ديكارت

شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى باريس
طبيبة سابقة بمستشفيات باريس يبني سالبتربار و بمستشفي 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le :
10/01/2024

MR KENFAOUI ABDELLAH

7480X2
• **Sepcen 500 mg - comprimé**

1 Comprimé, après les repas, matin, soir, pendant 8 jours

3750
• **Exomuc - granulés en sachet**

1 sachet, matin, soir après repas pendant 8 jours

2970P
• **Symbicort turbuhaler 200/6 µg - poudre pour inhalation**

2 bouffées matin et soir pendant 10 jours puis 1 bouffée
matin et soir pendant 20 jours Se rincer la bouche après

DE L'Océan
Route d'Agadir
Dar Bouazza
Tél : 05 22 12 19
Fax : 399369 - Tel : 05 22 29 08 29
Residence R.C. : 399369 - Tel : 05 22 29 08 29
32960411

Residence
DE L'OCEAN
Route d'Agadir
Dar Bouazza
Tél : 05 22 29 08 29
Residence R.C. : 399369 - Tel : 05 22 29 08 29
32960411

Residence Espace El Mansour

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

22 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

Composition : Chaque comprimé pelliculé contient DCl ciprofloxacine (sous forme de chlorhydrate monohydraté) Excipients : -

متحدة 583 مع العدد 500 في فبراير 1979، وتم إصداره على ملصق طلاق.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Conserver ce médicament à une température ambiante.
Sous ordonnance médicale.
Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.

٥٠٠ سیریز

سپر و فلوكساسين

SEPCEN® 500 mg
ciprofloxacin

علىَهُ مِنْ 10 أَقْرَاصِ مَلِيسَةٍ

10 comprimés pelliculés

6
118000 230182

بجب احراام الجرعات الموصوفة

IBERMA

Composition : Chaque comprimé pelliculé contient DCl ciprofloxacine (sous forme de chlorhydrate monohydraté) Excipients : -

متحدة 583 مع العدد 500 في فبراير 1979، وتم إصدار العدد 583 في 15 فبراير 1979، وذلك في مجلسي مجلس الشورى وال مجلس الشعبي.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Conserver ce médicament à une température ambiante.
Sous ordonnance médicale.
Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.

يمكن بيعها على متنها وتعتبر أطعمة الاعمار المفيدة لتحسين صحة الجسم والمعنوية (1).

٥٠٠ سیریز

سپر و فلوكساسين

SEPCEN® 500 mg
ciprofloxacin

عَلَيْهِ مِنْ 10 أَقْرَاصِ مَلِيسَةٍ

10 comprimés pelliculés

6
118000 230182

بجب احراام الجرعات الموصوفة

IBERMA

Exomuc®

acétylcystéïne 200 mg

Granulé
sans sucre
30 sachets



LOT 23013
PER AOU 25
PPV 39DH90

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 والنوم والشيخوخة

الدكتورة زينب بerala

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي
أمراض النوم والشيخوخة

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب باريس ديدرو

شهادة تهوير الصدر كلية الطب باريس ديكارت
شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للشخص بالصدى باريس
طيبة سابقة بمستشفى ابن رشيق بباريس 20 غشت باليضاء

Casablanca le 20/07/2017

Dr. Zineb BERRADA
Pneumologue
22 Bd Yacoub El Mansour
Rés. Espace Yacoub El Mansour
Tél: 0522 98 12 19

M. Kalfouri Abdellah

Fatima

Radio Ther (2): 200.0 07/07

Dr. Zineb BERRADA
Pneumologue Somnologue
22 Bd Yacoub El Mansour
Rés. Espace Yacoub El Mansour
Tél: 0522 98 12 19 - Casablanca

Résidence Espace El Mansour

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

22 شارع يعقوب المنصور ، إقامة فضاء المنصور الطالق الثالث ، مكتب رقم 27 المعارض ، 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 Pitié Salpêtrière Paris-France
et à l'hôpital 20 Août- CHU Ibnou Rochd Casablanca



عيادة أمراض الجهاز التنفسى
الحساسية والنوم والشيخوخة

الدكتورة زينب براحة

أخصائية أمراض الجهاز التنفسى
وأمراض النوم والشيخوخة

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب بباريس بيدرو

شهادة تصوير الصدر كلية الطب بباريس ديكارت

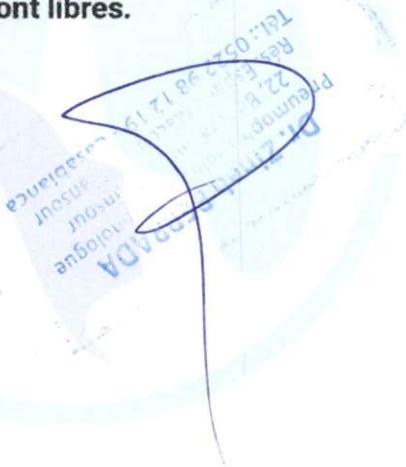
شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للشخص بالصدى باريس
طبيبة سابقة بمستشفيات باريس يتنى ساليفار و بمستشفي 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le :
10/01/2024

MR KENFAOUI ABDELLAH

Radiographie du thorax : Face

- Opacité para-cardiaque gauche, de type alvéolaire, peu dense, non systématisée et à limites floues,
- Silhouette cardio-vasculaire est normale.
- Culs-de-sac pleuraux sont libres.



Résidence Espace El Mansour

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

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

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