

# 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.

197603

M23- N° 0042895

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

2547

Société :

RAM.

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

AMRANI

Abdelkrim

Date de naissance :

21/04/1953

21/04/1953

Adresse :

HAY OUSSAMA

RD 741 N° 216

Tél. :

06 50 41 18 39

Total des frais engagés :

200,00

+ 486,00 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Myriem BRICHA  
Pneumologue  
Angle bd El Quiss et bd Dakhlia  
Rés. "Les Rosiers", Immeuble 4<sup>me</sup> étage, n° 144  
Ain el Kech - Casablanca - Tél : 05 22 50 19 35

Date de consultation :

05/01/2024

Nom et prénom du malade :

Amrani Myriem

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection

pneumologique

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) :

#### **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
05/01/29	Chir	6	600,00	Dr. H. M. RICHIA Pneumologue bd El Qods et bd Dakhla Les Roriers, Imm 1, 4 <sup>me</sup> étage, n° 144 Téléphone: 0522501935

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PIATIENNE UN CHOC TEL: 02 33 63 63 63 BESANCON 25000 FRANCE</i>	5/11/2024	486,00

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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.



05/01/2024

Mr Aoufani Idriss Dedi

Sy - brin 1970  
+ 200

2 inhalation + 2 jrs

et rincer la bouteille après

+ 1 iu inhalation suppl en cas de besoin

Ronilest

100 ml

106,00

Zomect 10  
15 + 30

Clarter 10

146,00

M6 -

$T = 413,00 + 73$

28 j

73 weeks

28 j

2 sem

**Dr. Myriem BRICHA**  
Pneumologue - Allergologue  
Angle bd El Qods et bd Dakhla, Rés. "Les Rosiers", Imm. 1, 4<sup>th</sup> floor, Stage n°144  
Casablanca - Tel : 05 22 50 19 25

Broders pulu nort

2 pulu norti vi- lecoton

x 2 uers

Alor 73,50  
Alor 73,50  
Syp

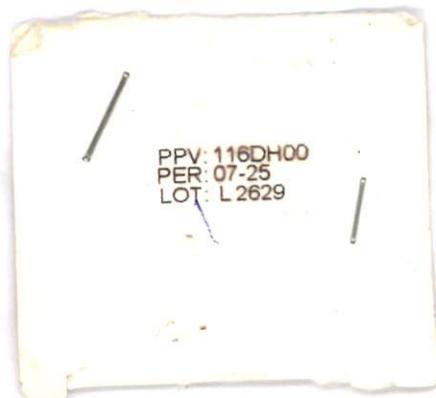
Alor 73,50  
Acij- syp  $\Sigma T = 486,0$  x 1 uers



SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bno al ouam rachid  
noires casablanca  
SYMBICORT IURBUHALER  
400/12µg per dose Pdm pth  
Flacon de 60 doses  
10514 DMR 01 INRQ d.p.v. 297,00 DH  
6 118001 020935

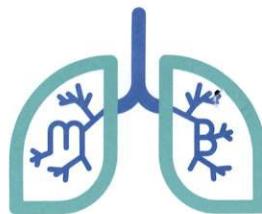
Yvriem BRICHA  
ologue - Allergologue  
El Ouds et bd Dakhla  
losiers, Imm. 1<sup>er</sup> étage, n° 14  
Casablanca Tel : 05 22 50 19 30

PHARMACIE GOURMI  
Tél: 92 92 92 92 Casab  
SA TAI RAS 2 AN CHOCK



**Dr. Myriem BRICHA**  
Pneumologue - Allergologue

Maladies respiratoires • Asthme et allergies  
Aide au sevrage tabagique • Maladies liées au sommeil  
Tests cutanés • Explorations fonctionnelles respiratoires



**الدكتورة مريم بريشة**

أخصائية في أمراض الجهاز التنفسي والحساسية

- أمراض الجهاز التنفسي • الربو والحساسية
- الإقلاع عن التدخين • الأمراض المتعلقة بالسوم
- اختبارات الجلد • الكشف الوظيفي التنفسي

Casablanca, le ٥١/٠١/٢٠٢٤

NOTE D'HONORAIRES

Nom et Prénom du patient :

Aymane Idrissi Feds

Acte	Honoraires
Spirométrie	600,00

**Dr. Myriem BRICHA**  
Pneumologue Allergologue

Angle bd El Qods et bd Dakhla  
Rés. "Les Rosiers", Imm. 1, 4<sup>ème</sup> étage, n° 144  
Ain chock - Casablanca Tél. : 05 22 50 19 35

نقطاطع شارع القدس و شارع الداخلة، إقامة "Les Rosiers" ، عمارة رقم 1، الطابق 4، رقم 144، عين الشق، الدار البيضاء

Angle bd El Qods et bd Dakhla, Rés. "Les Rosiers", Imm. 1, 4<sup>ème</sup> étage, n° 144, Ain chock - Casablanca

Tél. : 05 22 50 19 35 E-mail : dr.myriembricha@gmail.com

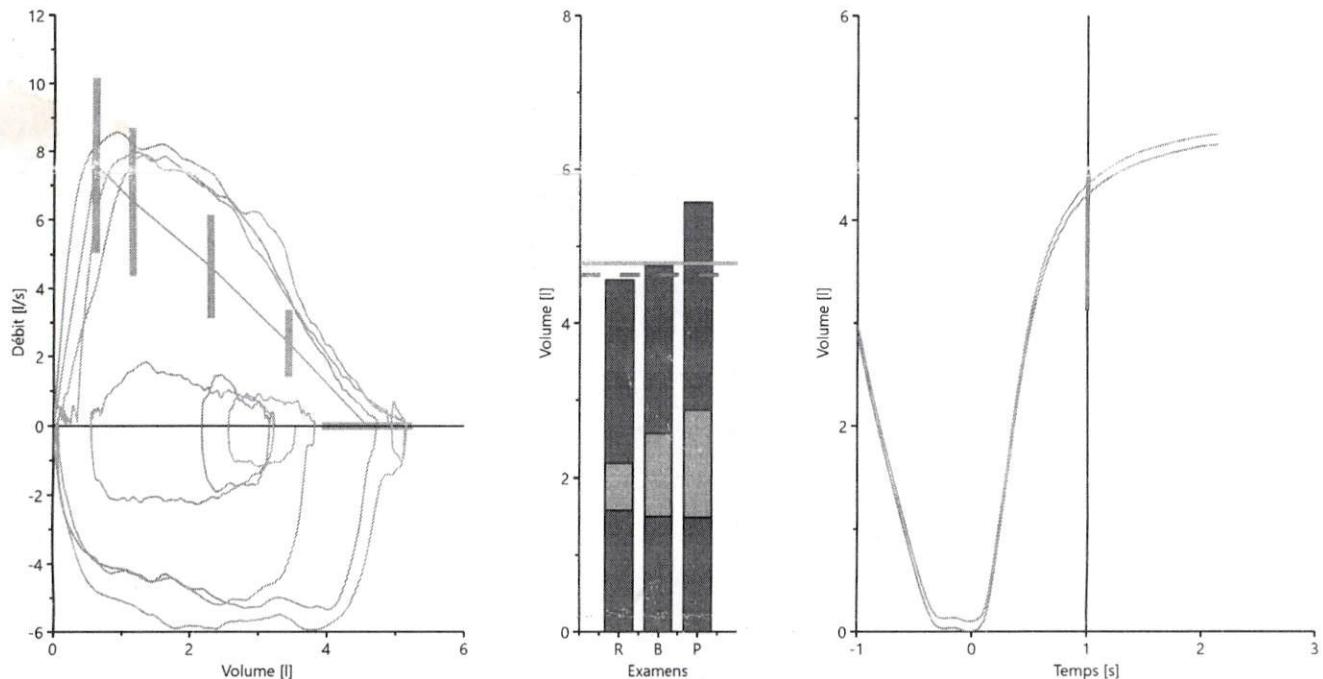
# Cabinet de Pneumologie et d'Allergologie

Dr Myriem BRICHA



Nom	amrani idrissi	Âge	18 Ans	IMC	24,5
Prénom	reda	Taille	175,0 cm	ID visiteur	
Né le	04/02/2005	Poids	75,0 kg	Tabagisme	
ID patient	164	Genre	Masculin	Diagnostic	

Pre: 05/01/2024 11:07 Ambiance: 19,7 °C 1001 hPa 63 % LFX 1.6.1  
Post: 05/01/2024 11:43 Ambiance: 22,4 °C 1001 hPa 58 % Prédictions: ECCS93



	Réf	Pre	Pre % Réf	Post	% Réf	Z-Score	Pre % Post
<b>CV in</b>	[L]	4,56	5,14	113 %	4,72	104 %	0,31
<b>CVF</b>	[L]	4,59	5,56	121 %	4,74	103 %	0,2
<b>VEMS</b>	[L]	3,79	4,52	119 %	4,41	116 %	0,91
<b>VEMS/CVin</b>	[%]	83,36	87,95	106 %	93,38	112 %	2,0 ■
<b>VEMS/CVF</b>	[%]	83,36	81,38	98 %	93,04	112 %	1,9 ■
<b>DEM75</b>	[L/s]	6,54	7,81	119 %	8,16	125 %	0,81
<b>DEM50</b>	[L/s]	4,64	6,56	141 %	7,28	157 %	1,8 ■
<b>DEM25</b>	[L/s]	2,40	3,02	126 %	3,29	137 %	0,91
<b>DEM25-75</b>	[L/s]	4,22	5,64	133 %	6,22	147 %	1,4 ■
<b>DEP</b>	[L/s]	7,61	7,90	104 %	8,57	113 %	0,41

Absence de trouble ventilatoire obstructif

Dr. MYRIEM BRICHA  
Pneumologue - Allergologue  
Angle bd El Ouardi et bd Dakha  
Rés. "Les Rosiers", n°11, 4<sup>e</sup> étage, n°144  
Nin chok - Casablanca Tél : 05 22 50 19 35