

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 canaux, 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 canaux.

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.

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



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-801289

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7205 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENATA Kawthar

Date de naissance : 29.06.68

Adresse : 22, Rue 3 lot Bellevue Californie Cas

Tél. : 0661322093 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/03/2024

Nom et prénom du malade : Benata Kawthar

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 05 / 03 / 24

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

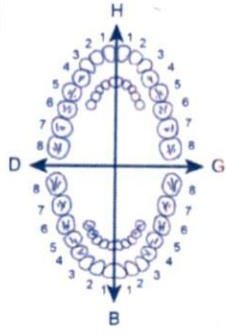
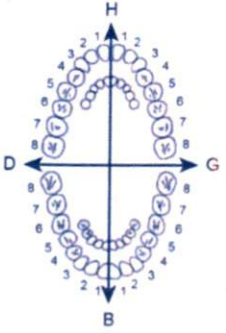
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
04/03/24	(CVR)		97	INF : 091248125

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ARI SARLAU Rue 1029 Ouled Said N°5, Californie - Casablanca RC N°: 361421 Tél : 0522 21.90.07	04-03-24	404,50

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Dr. Zineb Pneumophthysologie 22, Bd. Yaacoub El Mansour Rég. Espace Yaacoub El Mansour Tél: 05 22 98 12 19 - Casablanca	04/03/24		1	EFR		600,00

VOLET ADHERENT
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			
		[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			

ORDONNANCE

C.S. 8mc Le : 04/03/2024

Nom :

Age :

Mme Benati Kauthar
Facteur

Spirometrie (EFR) : 600.00 ml

Cachet

Date de prochaine visite:

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 والشخير
الدكتورة زينب بريدة

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي
وأمراض النوم والشخير

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب باريس ديدرو
شهادة تصوير الصدر كلية الطب باريس ديكرت
شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى باريس
طبية سابقة بمستشفيات باريس بيتي سالتربار و بمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le :

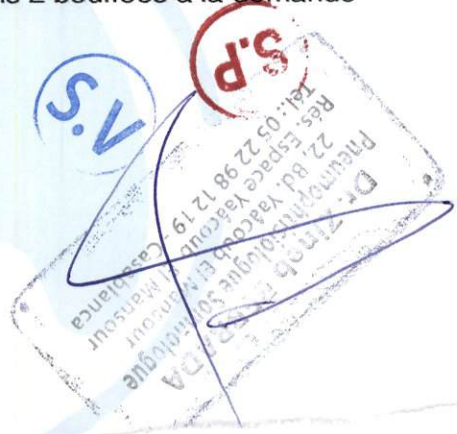
04/03/2024

MME BENATIA KAWTHAR

- 218,00
- **Seretide aérosol 250µg/25µg - suspension pour inhalation**
2 bouffées le matin et soir pendant 1 mois Se rincer la
bouche après
- 37,00
- **Asthalin spray**
2 bouffées x4/j pendant 5 jours puis 2 bouffées à la demande
si gêne respiratoire
- 149,50
- **Chambre d'inhalation Zerostat VT**

$T_p = 404,50$

PHARMACIE ARIJ
SARL AL
Route 1029 Ouled Saïd W5, Calimie - Casablanca
RC N°: 361421
Tél: 0522 21.90.07



**LOT: MA30002
PER: 03/2025
PPV: 37 DH 00**

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

250 microgrammes
250/25, propionate de fluticasone/
salimétrol

SERETIDE

propionate de fluticasone/
salimétrol

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé avec valve doseuse

250 /25
microgrammes par dose

SERETIDE

propionate de fluticasone/
salimétrol

SERETIDE

propionate de fluticasone/
salimétrol

250 /25
microgrammes par dose

SERETIDE

propionate de fluticasone/
salimétrol

250 /25
microgrammes par dose

Bien agiter avant utilisation.

Composition :

Chaque dose émise par la valve doseuse contient 25 microgrammes de salimétrol (sous forme de xinafoate de salimétrol) et 250 microgrammes de propionate de fluticasone ce qui correspond à une dose délivrée de 21 microgrammes de salimétrol et de 220 microgrammes de propionate de fluticasone.

Gas propulseur : norfuran (HFA 134a)

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

La cartouche contient un liquide pressurisé. Ne pas exposer à une température supérieure à 50°C, protéger des rayons du soleil.

La cartouche est pressurisée. Elle ne doit ni être percée, ni brûlée même si elle est vide.

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 218,00 DH
561259:DI 6
118001 141876

Voie inhale

**RESPECTER LES
DOSES PRESCRITES**

Liste I

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Titulaire / Exploitant :

Laboratoire GlaxoSmithKline

23, rue François Jacob

92500 Rueil-Malmaison

Fabricant :

Glaxo Wellcome Production

Zone Industrielle n° 2

23, rue Lavoisier

27000 Evreux - France

Lire la notice avant utilisation.



instruction leaflet

PLEASE READ THE INSTRUCTIONS CAREFULLY BEFORE USE

use only with **cipla** inhaler



Transparent
zerostatVT
spacer

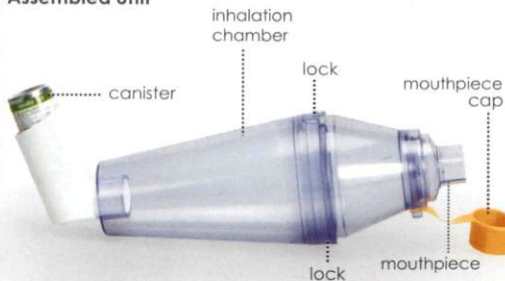
with **FlowGate** valve

Cipla

ABOUT YOUR zerostatVT spacer

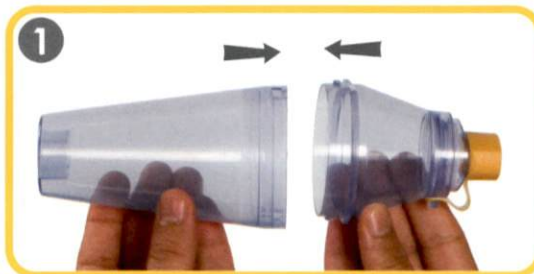
- The **zerostatVT** spacer is a chamber into which you release the medicine from your inhaler. It holds the medicine, so that you get time to inhale the medicine comfortably.
- The **zerostatVT** spacer also allows the medicine to reach the lungs with minimal deposition in the mouth or throat.
- The **zerostatVT** spacer is fitted with a unique FlowGate valve, and has been designed to help you obtain full benefit of the medicine released from your inhaler.
- The transparency of the **zerostatVT** spacer helps you to see the dose released in the spacer.

Assembled Unit

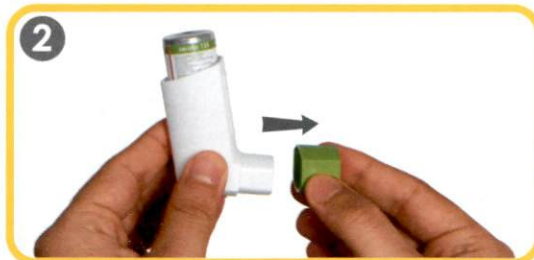


USING THE zerostatVT spacer

STEP 1: To assemble your **zerostatVT** spacer, firmly push the two halves of the spacer together and rotate with the mouthpiece cap in place. The **zerostatVT** spacer comes with two locks which ensure proper assembling of the two halves.



STEP 2: Remove the mouthpiece cap from the mouthpiece of the inhaler. Shake the inhaler well.





CABINET D'EXPLORATIONS FONCTIONNELLES RESPIRATOIRES

PNEUMOLOGIE ALLERGOLOGIE SOMMEIL

DR ZINEB BERRADA

22 BD Yaacoub El Mansour, N°27, Maarif, Casablanca Tel, 0522981219

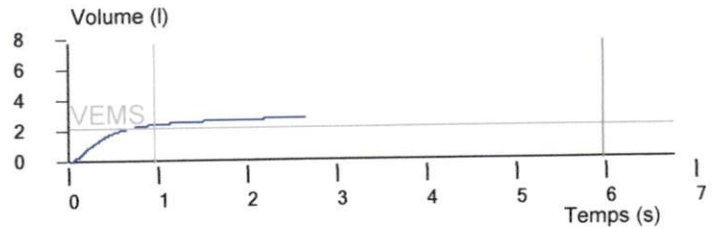
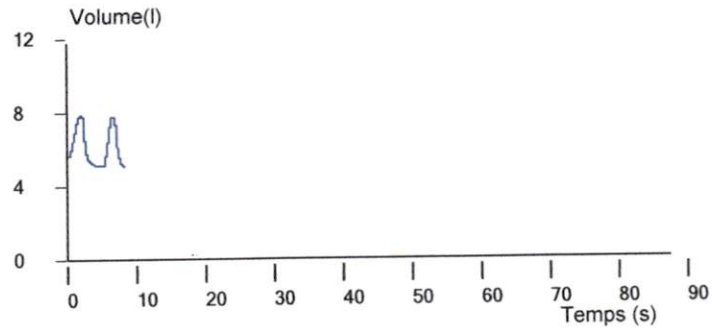
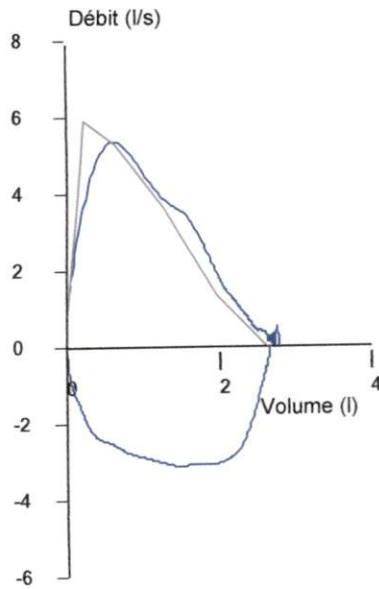
Nom : **Kawthar Benatia**

Taille: 158 cm Age: 55 Ans Date Naissance: 29/06/1968

ID: **KawBen29061968**

Poids: 67 kg Genre: Féminin BMI: 26,8 kg/m²

Medication:



Paramè...	Unité	Ref	Pré	%Ref	ZScore
CV	l	2,65	2,83	107	
CI	l	2,07	2,30	111	
VC	l		2,58		
VRE	l	0,85	0,53	62	

Paramè...	Unité	Ref	Pré	%Ref	ZScore
VEMS	l	2,27	2,52	111	
CVFex	l	2,68	2,83	106	
VEMS/C...	%	79	89		
DEP	l/s	5,93	5,40	91	
DEM25	l/s	1,39	1,55	111	
DEM50	l/s	3,66	3,75	103	
DEM75	l/s	5,31	5,38	101	
DEM 25...	l/s	3,03	3,56	118	
tex	s		2,8		

Commentaire: Bonne coopération:
Courbe débit volume normale.

Date: 04/03/2024

Temps: 13:11

Température ambiante: 23 °C

Pression ambiante: 999 hPa

Humidité ambiante : 50 %

