

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

biologie 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.

éducation :

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.

ntaire :

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 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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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

N° P19-

068227

Optique

9690X

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **549**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre : **RETRAITE**

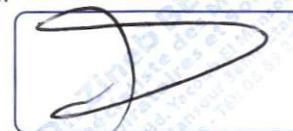
Nom & Prénom : **NAIRO MOHAMMED**

Date de naissance : **23-05-1936**

Adresse : **13 RUE ALHATHIMA Cdt P19 Fleur**

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : **11/05/2012**

Nom et prénom du malade : **Dr. Nilo Mohamed** Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **Affection à l'appétit**

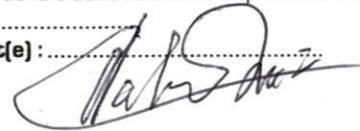
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : **Casab**

Le : **14/05/2012**

Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur 	Date	Montant de la Facture
		PHARMACIE KADMIKI 27, Rue Ahmed KADMIRI CITE LYCEE AL WAHA Tel : 022.59.43.95 Casa

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/05/2023 20:21	200,00	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	17/05/2020					500,00,
	Mr. (Signature),					

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



21,00
Nuravit
Cynorrhodine Vitamines

Sirop

125 ml

ettache
piratoires

line Paris Diderot
Paris Descartes
écho, Paris France
étrière Paris- France
nca

الدكتورة زينب براة

أخصائية امراض الجهاز التنفسي و امراض السل

شهادة امراض النوم كلية الطب باريس ديدرو

شهادة تصوير الصدر كلية الطب باريس ديكارت

شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى باريس

طبية سابقة بمستشفيات باريس بتيبي سالبيتار و بمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le : 02.05.2005

0. Nefro N. Hamed.

205,00

11 Tawerif



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1.
Ain sebâz Casablanca
Tavanic 500mg. GP. 01/07
P.P.V. : 205,00 DH
6 118001 080830

38,80

21.



PHARMACIE ZYMA
27, Rue Ahmed KADMIRI
Cité Plateau Lycée Al Waha
Tél

Fluibron® 0,3%
Ambroxol

38,80

21. 00

31 Nuravit

205 le 30.5

63,20 61 Zyma (Béne) 1's
Sep. le 30, 17 x 2200

328,0

~~PHARMACIE ZYMA~~
27, Rue Ahmed KADMIRI
Cité Plateau Lycée Al Waha
Tél : 022.99.43.95 - Casa

~~PHARMACIE ZYMA~~
27, Rue Ahmed KADMIRI
Cité Plateau Lycée Al Waha
Tél : 022.99.43.95 - Casa

63,20

Cabinet de PNEUMOLOGIE et d'exploration des troubles du SOMMEIL

Dr BERRADA Zineb

Identifiant:	nahromohammed	Date naissance:	1936/05/23	Date examen:	2020/05/11 15:18
Nom:	Nahro, Mohammed	Poids:	67 kg	IMC:	21,9
Âge:	83 ans 11 mois	Origine:	Autre	Facteur:	100
Taille:	175 cm	Dyspnée:	0		
Sexe:	Masculin				
Fumeur:	Non spécifié				

Résumé des meilleurs tests de CV lente

	CV	Qualité	Heure	Date
Val. Mes.*	2,02	Bonne manoeuvre	15:20	2020/05/11
Post1*	2,28	Bonne manoeuvre	15:33	2020/05/11

Résumé de tous les tests de CV forcée.

	VEMS	CVF	DEP	VEMS/CVF	Qualité	Date	Heure
Val. Mes.	1,84	2,12	3,07	87%	Bonne manoeuvre	2020/05/11	15:21
Val. Mes.	1,90	2,07	3,65	92%	Bonne manoeuvre	2020/05/11	15:21
Post1*	1,95	2,22	4,75	88%	Bonne manoeuvre	2020/05/11	15:34

Paramètres des meilleurs tests sélectionnés

Paramètre	Val. Mes.	Val th.	%Mes.	Post1	%Chg
CV	(2,02 l)	3,70 l	55%	(2,28 l)	13%
VEMS	1,90 l	2,63 l	72%	1,95 l	3%
VEMS/CVF	94%			86%	-9%
CVF	(2,07 l)	3,58 l	58%	(2,22 l)	7%
VEMS/CVF	92%	72%	127%	88%	-4%
DEP	(3,65 l/s)	7,13 l/s	50%	(4,75 l/s)	30%
DEM75	(3,69 l/s)	6,68 l/s	55%	4,62 l/s	25%
DEM50	2,86 l/s	3,71 l/s	77%	2,71 l/s	-5%
DEM25-75	2,42 l/s	2,53 l/s	96%	1,88 l/s	-22%
DEM25	1,28 l/s	1,07 l/s	120%	1,47 l/s	15%

Âge pulmonaire 90 ans

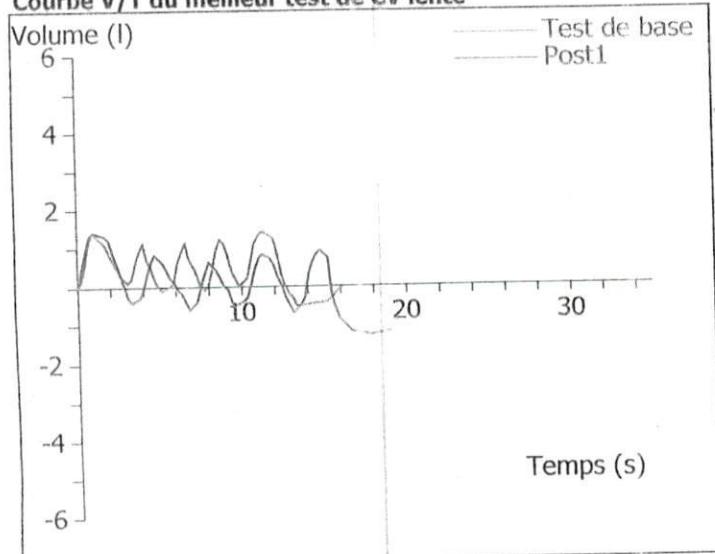
Les valeurs mises entre parenthèses sont des valeurs anormales.

Lente: La variation est basée sur CV. Forcé: La variation est basée sur VEMS + CVF.

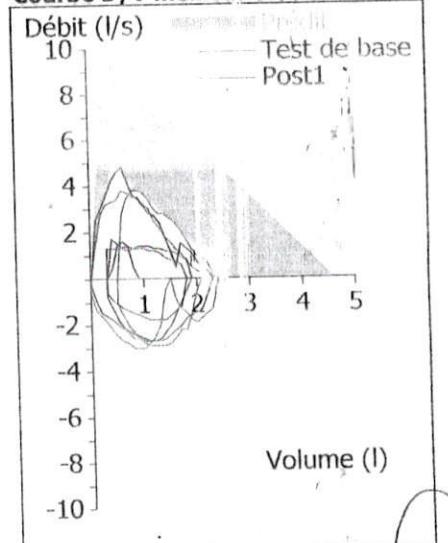
Source prédictive: Finlanne - Hannele Koillinen, Olliwanne, Valtteriniemi, Eero Laakkonen 5-17 ans, AA Viljanen (1981) 18-65 ans ECCS (1993) 66-120 ans

Résultats au BTSP.

Courbe V/T du meilleur test de CV lente



Courbe D/V meilleur test CV forcée



Interprétation automatique: (GOLD [2007]) (attention: ne dispensant pas d'une interprétation personnelle)

Val. Mes.: Trouble restrictif
Post1: Trouble restrictif



Dr. Zineb BERRADA

22 Bd Yacoub El Mansour
Rés. Espace El Mansour 3ét N° 27
Tel: 0522 981 219

Casablanca, le 1/05/2020

M Nahro Mohammed

Radio thorax de face

Aspect de péri bronchite

Absence d'anomalies pleuro-pulmonaires sequellaires ou évolutives

Absence d'anomalies du cadre osseux

Silhouette cardiovasculaire normale

Merci de votre confiance