

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

itions 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.

iologie 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.

ique :

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 canalaire, 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 canalaire.

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

N° P19- 0039636

ND40332

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 619

Société : RAM -

Actif

Pensionné

Autre :

Nom & Prénom : ELFANE ELKHAYAT

Date de naissance : 01/01/1946

Adresse : DOMAINE DE DARB APT A01 RDC DAR

BOU AZZA - CASABLANCA

Tél. : 0636.22.8961

Total des frais engagés Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/09/2020

Nom et prénom du malade : EL FANE Mina Age: 68 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Allergie

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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent (e) : 

Le : 15.09.2020

17 SEP. 2020

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
14/09/2020	CS		+ 300 DH	
			600 DH	

Dr Abdelaziz AIT CHAOUKI
Professeur - Pneumo-Allergologue
Hôpital de Casablanca
Tél. : 05 222 03 03 - CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'ABDERRAHMANE	14/09/2020	119,10

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

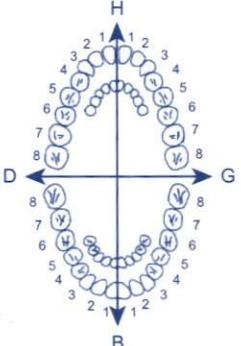
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
CCEFFICIENT DES TRAVAUX				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				



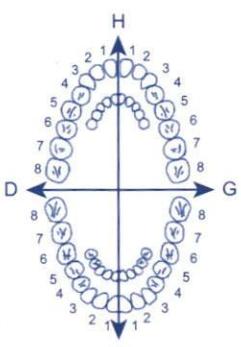
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

H	2 1 1 2	3 4
0	3 4	5 6
D	5 6	7 8
0	7 8	1 2
B	1 2 3 4	5 6
0	6 7	7 8
G	8 7 6 5	4 3 2 1
H	1 2 3 4	5 6 7 8

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
0	00000000	00000000
D	00000000	00000000
0	35533411	11433553
B		
G		

[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

Professeur Abdelaziz AICHANE

Spécialiste en pneumologie-Allergologie

Cabinet des explorations pneumologiques et allergologiques

Asthme et Maladies Allergiques tests cutanés Allergologiques

Désensibilisation Explorations Fonctionnelles Respiratoires

Bronchoscopie Thoracoscopie Sevrage tabagique



الدكتور عبد الهزيز عيشان

أستاذ جامعي سابق بكلية الطب

ومستشفى 20 غشت الدار البيضاء

أخصائي في أمراض التنفس والحساسية

الضيق وأمراض الحساسية خاليل الحساسية العلاج المناعي

تشخيص الوظائف التنفسية تشخيص الشخير الإقلاع عن التدخين

Casablanca, le :

14/09/2020

EL FANE MINA

11910

- Risonel 50 µg
2 pulvérisation, matin, pendant 2 mois

DAIJ ME N° 7
DAIJ ME Hassane
Sofia 2ème étage
Loi Sidi Hmed 95.
Lai Hay Téb

Dr Abdelaziz AICHANE
Professeur
Pneumo Allergologie
40, Rue des Hôpitaux
Tél.: 05.22.22.03.03. CASABLANCA

40, شارع المستشفيات، الطابق الأول، رقم 5 قبلة مصلحة 28 - مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء

40, Rue des hôpitaux. 1er étage N°5 en face pavillon 28 - hôpital Ibnou Rochd - Casablanca

الهاتف : 05 22 22 03 03

RISONEL® 0.05

FUROATE DE MOMÉTASONE

Boîte d'un flacon

Suspension pour pulvérisation nasale.

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice de ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de :
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute ou des informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques à lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous ressentez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien.

COMPOSITION DU MÉDICAMENT :

Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :

Furoate de mométasone monohydratée..... 51,8 microgrammes.

Quantité correspondant à furoate de mométasone anhydre..... 50 microgrammes Pour une dose.

Une pulvérisation, délivre une dose de 50 microgrammes de furoate de mométasone anhydre.

Ce médicament se présente sous forme de suspension pour pulvérisation nasale. Boîte de 140 doses. Un flacon correspond à 140 Pulvérisations

Les autres composants sont :

Excipients : Glycérine, Cellulose microcristalline et carboxyméthylcellulose sodique, Citrate de sodium dihydraté, Acide citrique monohydraté, solution de chlorure de benzalkonium, Polysorbate 80, Eau purifiée.

Liste des excipients à effet notable :

Chlorure de benzalkonium, glycérine.

CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITÉ :

CORTICOIDE A USAGE LOCAL, (R: système respiratoire).

Le furoate de mométasone est un glucocorticoïde. Il exerce une activité anti-inflammatoire locale.

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

Ce médicament contient un corticoïde. C'est un traitement anti-inflammatoire qui s'administre par voie nasale.

Il est indiqué :

- chez l'adulte et l'enfant de plus de 3 ans, en traitement de la rhinite allergique,
- chez l'adulte pour soulager les symptômes liés à la présence de polypes dans les fosses nasales.

POSOLOGIE :

Rhinite allergique :

- Adulte et enfant de plus de 12 ans: la dose habituellement efficace est de 2 pulvérisations dans chaque narine 1 fois par jour le matin. Lorsque les symptômes sont améliorés, la dose peut être diminuée à 1 pulvérisation dans chaque narine par jour.

- Enfant entre 3 et 11 ans: la dose habituellement efficace est de 1 pulvérisation dans chaque narine une fois par jour le matin.

La mise en route et la durée du traitement en sont fonction de l'exposition allergénique.

N° du Lot

Date Per.

P.P.V: 119,10 DH

A20010353/04

usine :
ent efficacité
ue les symptômes
chaque matin
nce de trouvai

CAS, SE CO

administration

le flacon avant l'ap
age, la pompe d'
e amorcée pendant
orçée par 1 pulv

S CAS, SE CONFOR

du traitement :

Se conformer à l'ordonnance de votre

Fréquence d'administration.

Veillez à toujours prendre ce médicament sous forme de pulvérisation nasale. Votre médecin ou pharmacien. Vérifiez le cas de doute.

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais RISONEL® 50 microgrammes dans les cas suivants :

- allergie à l'un des composants,
 - saignements du nez,
 - en cas d'hépérès du nez, de la bouche ou de la cavité buccale,
 - enfant de moins de 3 ans en l'absence d'indications thérapeutiques.
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE CONSULTER VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EFFETS INDÉSIRABLES :

Comme tous les médicaments, RISONEL® 50 microgrammes dans les cas suivants :

Possibilité de survenue de maux de tête, gêne, d'irritation ou de sensation de brûlure de la muqueuse du nez, de réactions cutanées, et très rarement de manifestations oculaires. Une candidose nasale peut parfois apparaître et nécessiter un traitement et d'envisager un traitement de l'œil. Très rarement : possibilité de glaucome (au niveau de l'œil), cataracte (opacification du cristallin). En cas de persistance des symptômes, il est recommandé de consulter votre médecin.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A CONSULTER VOTRE MÉDECIN. Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, il est recommandé de consulter votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable dans cette notice.

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS

Mises en garde

En cas de surinfection (mouchage purulé), il est recommandé de consulter votre médecin.

Professeur Abdelaziz AICHANE

Spécialiste en Pneumologie-Allergologie

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

40 Rue Hopitaux 1er étage n°5 Tél: 0522220303

Date: 14/09/2020

Temps: 17:36

Température ambiante:

25 °C

Technicien :

Pression ambiante:

1017 hPa

Humidité ambiante :

56 %

Nom: Mina El fane

Taille: 155 cm

Age: 68 Ans

Date Naissance: 01/01/1952

ID: 1MinEl 01011952

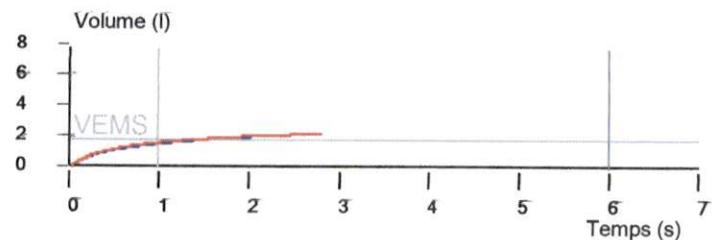
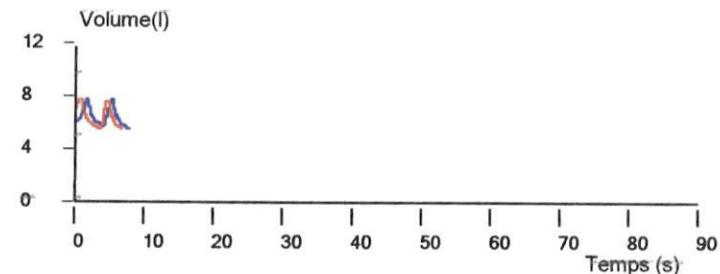
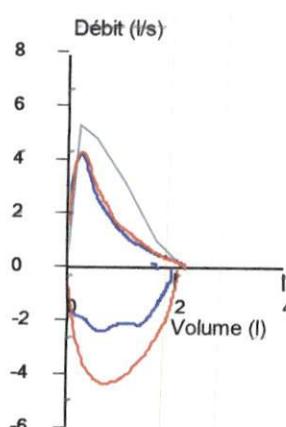
Poids: 63 kg

Genre: Féminin

BMI: 26,2 kg/m²

Medication:

SPIROMETRIE



Paramètre	Unité	LLN	Ref	ULN	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
CV	l	1,48	2,18	2,87	2,15	99	2,21	102	3	
CI	l		1,93		1,68	87	2,21	115	32	
VC	l				1,88		1,86		-1	
VRE	l		0,65		0,47	73	0,00		-100	
Paramètre	Unité	LLN	Ref	ULN	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
VEMS	l	1,20	1,82	2,45	1,58	87	1,66	91	5	
CVFex	l	1,50	2,21	2,92	2,15	97	2,21	100	3	
VEMS/CVF	%	65	76	87	73		75		3	
DEP	l/s	3,89	5,38	6,86	4,27	79	4,39	82	3	
DEM25	l/s	-0,10	1,04	2,17	0,61	59	0,62	60	2	
DEM50	l/s	1,45	3,26	5,07	1,30	40	1,47	45	13	
DEM75	l/s	2,67	4,89	7,11	2,78	57	3,11	64	12	
DEM 25-75	l/s	1,15	2,55	3,94	1,20	47	1,30	51	8	
tex	s				2,5		2,8		12	

Commentaire:

Exploration Fonctionnelle Respiratoire Normale

en dehors des périodes où il y a un obstru

Professeur Abdelaziz AICHANE
Pneumo-Allergologie
40 Rue des Hôpitaux
al. 0522220303 - CASABLANCA

Professeur Abdelaziz AICHANE

Professeur Abdelaziz AICHANE

Spécialiste en pneumologie-Allergologie

Cabinet des explorations pneumologiques et allergologiques

Asthme et Maladies Allergiques tests cutanés Allergologiques

Désensibilisation Explorations Fonctionnelles Respiratoires

Bronchoscopie Thoracoscopie Sevrage tabagique



الدكتور عبد الهزيز عيشان

أستاذ جامعي سابق بكلية الطب

ومستشفى 20 غشت الدار البيضاء

أخصائي في أمراض التنفس والحساسية

الضيق وأمراض الحساسية خاليل الحساسية العلاج المناعي

تشخيص الوظائف التنفسية تشخيص الشخير الإقلاع عن التدخين

Casablanca, le :

14/09/2020

Facture

EL FANE MINA

Acte	QTE	Honoraire
EFR SPIROMETRIE K30	1	600,00 Dh
Consultation	1	300,00 Dh
Total		900,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
neuf cents dirham(s)

Dr Abdelaziz AICHANE
Professeur
Pneumo-Allergologie
40, Rue des hôpitaux
Tel.: 05 2222 03 03 - CASABLANCA

40. شارع المستشفيات. الطابق الأول. رقم 5 قبلة مصلحة 28 - مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء
40, Rue des hôpitaux. 1er étage N°5 en face pavillon 28 - hôpital Ibnou Rochd - Casablanca

الهاتف : 05 22 22 03 03