

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 :

- Toutes 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 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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : <u>3565</u>	Société : <u>RAM</u> <u>161215</u>	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <u>DADISSI Sidi Mohamed</u>		
Date de naissance :		
Adresse :		
Tél. : <u>0667 12 34 22</u>		Total des frais engagés : <u>3893,30 Dhs</u>

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

CMR EL IBRAHIMI Mohamed
5 bis, Rue Ibnou Babik
Quartier Racine Maârif - Casablanca
Tél: 05 22 94 92 46 - Fax: 05 22 94 91 23

Date de consultation : 02/05/2023

Nom et prénom du malade : DADISSI Sidi Mohamed, Age:

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : AFIP El BRAHIMI Mohamed

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 : RAM

Le : 15/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

SB



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
02/05/2023	consultation	03	300	CMR EL IBRAHIMI Mohamed 5 bis, Rue Ibnou Babik Quartier Racine Maârif - Casablanca Tél.: 05 22 94 92 40 - Fax: 05 22 94 92 40
02/05/2023	perfusion magnét. 40		2100	
02/05/2023	Other	45	600	
			300	

~~COLSOMA N° 10.~~ — EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AHMED ALI SARL AU JOURAID, Dr. Ali El Maarouf - Casablanca Tél/Fax: 05 22 97 32 16 M: 06 61 60 54 68	21/05/2003	593,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

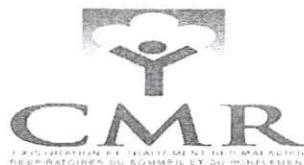
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Test de marche de 6minutes

Date: 02/05/2023

heure: 10:40

NOM:

DADISSI

évaluateur HAJAR

prénom:s

SIDI MOHAMED

prise du Traitement : OUI NON

date de naissance:

17/07/1954

Age:

68

Taille:

165

Poids:

63

--	--

--	--

Temps de passage: 28

	repos	1min	2 min	3min	4min	5min	6min
TA	120/80						140/70
SpO2	99	96	95	95	96	95	95
FC	77	111	112	109	110	111	117
Dyspnée	0//10						2//10
	00:16	00:30	00:49	01:06	01:24	01:42	02:00
	02:20	02:38	02:56	03:16	03:35	03:52	04:10
	04:29	04:48	05:05	05:23	05:40	05:59	1M

seuil de dyspnée : FC 117 SPO2 95

L'arrêt final à : 6 min

Distance parcourue Nb de tour*28 561 distance théorique 590,94
%théorique 94%Conclusion: vous avez parcouru une distance de 561m équivalente de 94% de la distance théorique
votre imc est de 23,1 kg/m²Au total: vous présentez une tolérance à l'effort sous maximale normal male

CMR EL IBRAHIMI Mohamed
5 bis, Rue Ibnou Babik
Quartier Sacine Maârif - Casablanca
Tél.: 05 22 94 92 46 - Fax: 05 22 94 91 23

cmr
Test sangvin epoc BGEM
ID du patient: DADISSI SIDI MC
MED
Date et heure: 02/05/23 11:27:

Résultats: Gaz+
pH 7,382
pCO2 44,0 mmHg
pO2 68,1 mmHg Basse
cHCO3- 26,1 mmol/L
BE(b) 0,6 mmol/L
cSO2 92,8 % Basse



Exploration et Traitement des maladies respiratoires du sommeil et du ronflement

Résultats: Chimies+
Na+ 142 mmol/L
K+ 3,8 mmol/L
Ca++ 1,23 mmol/L
Cl- 107 mmol/L
cTCO2 27,5 mmol/L
cHCO3- 26,1 mmol/L
Hct 46 %
cHgb 15,6 g/dL

Résultats: Méta+
Glu 110 mg/dL Élevée
Lac 0,54 mmol/L
Crea 1,02 mg/dL

Plages de référence
pO2 83,0 - 108,0 mmHg
cSO2 94,0 - 98,0 %
Glu 74 - 100 mg/dL

Mammed EL IBRAHIMI
Médecin

Compte rendu de l'examen des gaz du sang du 02/05/2023

Type d'échantillon: Non spécif
Hémodilution: Non
Taille: Non saisi

Commentaires:
Opérateur: ADMIN
Lot de cartes: 04-22348-30
Dernier CQE: 02/05/23 11:04:41
Reader: 23664 (2.2.14.2)
Host: 17331521400243 (3.37.3)
Config. capteurs: 41.1
Version eVAD: epoc22307_eVAD

Patient : Monsieur DADISSI SIDI Mohamed
Né(e) le 17/07/1954, Masculin

pO2: 68 mmHg
pCO2: 44 mmHg
pH: 7,38
cHCO3-: 26 mmol/l
cSO2: 93%

Conclusions:
Hypoxémie

Mammed EL IBRAHIMI Mohamed
Rue Ibnou Babik
Quartier Racine-Maârif - Casablanca
Tél: (+212) 05 22 94 93 47/05 22 94 92 46 - Fax: 05 22 94 91 23
E-Mail: casasouffle@gmail.com - Site Web: cmr-maroc.com

الدكتور ع. النصري

Dr. Arabi NACIRI

Professeur agrégé
Pneumophtisiologue



CMR

الدكتور سعد البراهيمي

DOCTEUR M. EL IBRAHIMI
PNEUMOPHTSILOGUE

5 bis rue Ibnou Babik - Quartier Racine - Maârif - CASABLANCA

Téléphone : 05 22 94 92 46 / 05 22 94 93 47 - Fax : 05 22 94 91 23

E-mail : soufflemaroc@gmail.com - Site web : www.cmr-maroc.com

Casablanca, le 02/05/2023

CMR EL IBRAHIMI
5 bis Rue Ibnou Babik
Quartier Racine Maârif - Casablanca

DADDSSA Sidi Mohamed
tel.: 05 22 94 92 46 - Fax: 05 22 94 91 23

M

FAIRE

- Radiographie Pulmonaire Face :
- Radiographie Pulmonaire Profil
- Pléthysmographie / DLCO
- Spirometrie - Oscilling
- Polysomnographie + Polygraphie
- Polygraphie sous VNI
- Gaz du Sang Artériel
- Mise en Place de VNI
- Epreuve d'Effort Cardio-Respiratoire
- Tests Cutanes
- Fibroscopie Bronchique / LBA
- Aerosol + Injection
- Ponction "Pleurale - Biopsie"
- Ponction "Pleurale - Simple"
- Echographie de reperage
- Test de marche de 06 minutes

INPE: 91053793

Dr. EL IBRAHIMI
5 bis, Rue Ibnou Babik
Quartier Racine Maârif - Casablanca
Tel.: 05 22 94 92 46 - Fax: 05 22 94 91 23

Consultations :
 Pneumophysiologie
 Allergologie - Asthme
 Sommeil et ronflement
 Sevrage tabagique
 Réhabilitation respiratoire
 Oncologie

Laboratoire de physiologie clinique
 Pléthysmographie
 Spirométrie - Oscillographe
 Polysomnographie
 Gaz du sang artériel
 Epreuve d'effort cardio-respiratoire

Endoscopie diagnostique et interventionnelle
 Fibroscopie bronchique
 Bronchoscopie rigide
 Thoracoscopie

الدكتور محمد الibrاهيمي

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI
Pneumophysiologue

02/05/2023

Monsieur DADISSI SIDI Mohamed

Note d'honoraires

Consultation spécialisée:	
Pléthysmographie + DLCO:	300
Gazométrie artérielle:	2100
test de marche de 6 min:	600
	300

TOTAL: 3300 DH

CMR EL IBRAHIMI Mohamed
 5 Ns, Rue Ibnou Babik
 Quartier Racine Maârif - Casablanca
 Tel: 05 22 94 93 47 - Fax: 05 22 94 91 23



**medical
equipment
europe**

CMR

**EXPLORATION ET TRAITEMENT DES MALADIES
RESPIRATOIRES DU SOMMEIL ET DE RONFLEMENT
Tél. 022.94.92.46/022.94.93.47, Fax. 022.94.91.23
E-mail:soufflemaroc@gmail.com-Site web www.cmr-maroc.com**

SIDI MOHAMED DADISSI

1SIDDAD17071954

Medicat: Post: Salbutamol

Taille: 165 cm Age: 68 Ans Date Naissance: 17/07/1954
Poids: 63 kg Genre: Masculin BMI: 23,1 kg/m²

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré
CV	l	3,51	2,61	74	2,52	72	-3
CI	l	2,71	1,74	64	1,66	61	-5
VC	l		0,55		0,51		-7
VRE	l	0,96	0,88	92	0,85	89	-3

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré
VEMS	l	2,63	2,25	85	2,05	78	-9
CVFex	l	3,40	2,56	75	2,31	68	-10
VEMS/CVF	%	75	88		89		1
VEMS/CV	%	75	86	115	81	109	-6
DEM75	l/s	6,57	6,41	98	6,84	104	7
DEP	l/s	7,36	6,41	87	6,90	94	8
DEM25	l/s	1,20	1,27	106	1,20	100	-6
DEM50	l/s	3,80	3,65	96	3,58	94	-2
DEM 25-75	l/s	2,98	3,19	107	3,12	105	-2

Paramètre	Unité	ZScore			
VGT	l	3,38 1,73 51			
CPT	l	6,10 3,45 57			
VR	l	2,43 0,84 35			
DEM75	l/s				
Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	ZScore
RVA	kPa/(l...)	0,20	0,40	200	
GAW	(l/s)/k...	6,66	2,50	37	
sRAW	kPa*s	0,68	0,69	102	

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	ZScore
TLCO	mmol/...	7,82	4,49	57	
KCO	mmol/...	1,28	1,35	106	
CRF	l	3,38	2,06	61	
VR	l	2,43	1,17	48	
VR/CPT	%	40	31	77	
CPT	l	6,10	3,77	62	

Diagnostic fonctionnel: Coopération moyenne. Trouble ventilatoire restrictif. DLCO basse et KCO normale.

Date: 02/05/2023
Temps: 12:01

Température ambiante: 22 °C
Pression ambiante: 1009 hPa
Humidité ambiante: 50 %

CMR EL ISRAHINI
Technicien : 5 bis. Rue Ibnou Babik
Quartier Racine Maârif - Casablanca
Tél.: 05 22 94 92 46 - Fax: 05 22 94 91 22



Consultations :
Pneumophtisiologie
Allergologie - Asthme
Sommeil et ronflement
Sevrage tabagique
Réhabilitation respiratoire
Oncologie

Laboratoire de physiologie clinique
Pléthysmographie
Spiromtrie - Oscilling
Polysomnographie
Gaz du sang artériel
Epreuve d'effort cardio-respiratoire

Endoscopie diagnostique et interventionnelle
Fibroscopie bronchique
Bronchoscopie rigide
Thoracoscopie

الدكتور محمد البراهيمي
Dr. Mohammed EL IBRAHIMI
Pneumophtisiologue

Casablanca le 02/05/2023

Monsieur DADISSI SIDI Mohamed

119 f 190 α 21

Broncotec: 1 inh x2/j (N°3)

A's

Murop

Esac 20: 1 le soir (N°3)

A's

S3j03

Daktarin gel buccal : 1 cm x3/j après les repas

A's

PHARMACIE

SARL

Dr. Ali EL JOR

Sidi Maârouf - Casablanca

Tél./Fax : 05 22 97 32

GSM : 06 61 60 54 68

Prendre rendez-vous sur : casasouffle@gmail.com

PHARMACIE AHMED ALI
SARL AU
Dr. Ali EL JOUADI
Sidi Maârouf - Casablanca
Tél./Fax : 05 22 97 32 16
GSM : 06 61 60 54 68

Quartier Racine Maârif - Casablanca
Tél.: 05 22 94 92 46 - Fax: 05 22 94 91 23
5 bis rue Ibnou Babik - Quartier Racine - Maârif - CASABLANCA. Téléphone: 05 22 94 92 46 / 05 22 94 93 47 - E-mail: soufflemaroc@gmail.com - Site web: cmr-maroc.com

PPV : 197 DH 90
Médicament autorisé N° 163/16 DMP/21/NRQ

14416

PPV : 197 DH 90
Médicament autorisé N° 163/16 DMP/21/NRQ

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم المقادير الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I

دف فقط بموجب وصفة طبية - لانحة 1

PPV : 197 DH 90
Médicament autorisé N° 163/16 DMP/21/NRQ

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم المقادير الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I

Daktarin®

maphar

Bd Alkimia N° 6, Ql. Sidi Bernoussi,
Casablanca - Maroc

DAKTARIN 2% GEL BUC T40G

P.P.V. : 53DH00



6 118 001 180 745