

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'accord 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'accord 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

- 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



Déclaration de Maladie

M22- 0028447

188962

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

6165

Société :

ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

El Houssini HILM M^{me} Amine

Date de naissance :

06 Aout 1963

Adresse :

80 lot JAWHAR TARCA MERAKSCH

Tél. :

06 6119 8032

Total des frais engagés : 2154.40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/10/2023

Nom et prénom du malade : El Houssini HILM M^{me} Amine Age :

Lien de parenté :

A^e Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

A^e Chirurgie

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 : 02/10/2023

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
02 OCT. 2023		C 6	50150 3000	Dr. Hafsa SAIKI Professeur en Pneumologie et Allergologie 12, Rés. Tisir, 2ème étage, Avenue Av. 4ème DMP et Dr. Luc Lamure, Route de la Gare Marrakech - Tel: 05 24 42 00 21 Av. 4ème
18 DEC. 2023				071271449
EXÉCUTION DES ORDONNANCES				
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	071271449		
TELE: 05 24 39 44 83 Marrakech Assim 1 Missir Centre Annexe	18/12/23	071271449		
		18/12/23 071271449		
		072112154		

ANALYSES - RADIographies

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

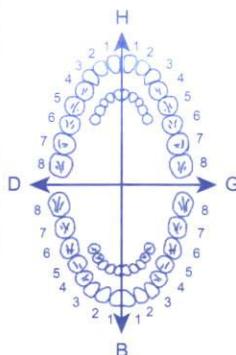
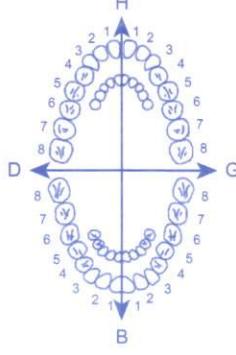
AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p align="center">DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">25533412</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">35533411</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">11433553</td> </tr> </table> <p align="center">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	<hr/>			G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552																		
D	00000000	00000000																		
<hr/>																				
G	00000000	00000000																		
B	35533411	11433553																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

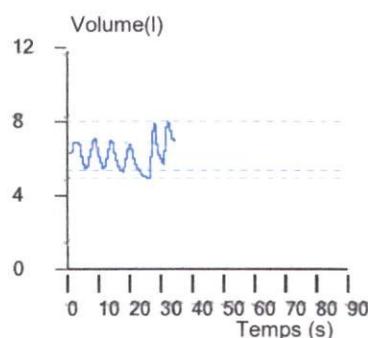
EXPLORATIONS FONCTIONNELLES RESPIRATOIRES

Pr Hafsa SAJAI

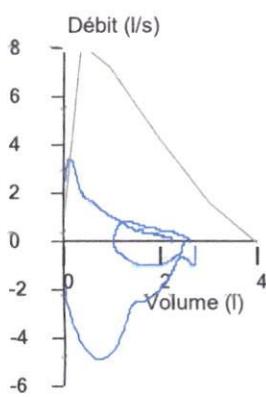
Pneumologie - Allergologie

Tabacologie- Explorations du sommeil

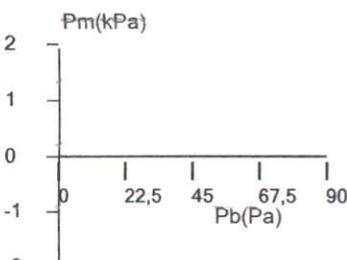
Nom : MOHAMED AMINE EL HOUSSINI HILAL Taille: 173 cm Age: 60 Ans Date Naissance: 06/08/1963
 ID: 0830/2022 Poids: 89 kg Genre: Masculin BMI: 29,7 kg/m²
 Medication:



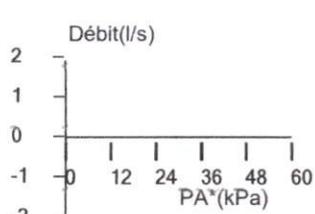
Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	ZScore
CV	l	4,22	2,99	71	
CI	l	3,24	2,55	79	
VC	l		1,74		
VRE	l	1,14	0,44	38	



Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	ZScore
VEMS	l	3,21	1,40	44	
CVFex	l	4,06	2,29	56	
VEMS/C...	%	76	61		
DEP	l/s	8,19	3,46	42	
DEM25	l/s	1,62	0,41	25	
DEM50	l/s	4,35	0,97	22	
DEM75	l/s	7,24	1,77	25	
DEM 25...	l/s	3,48	0,92	26	
tex	s		3,9		



Paramètre	Unité	Ref
VGT	l	3,50
CPT	l	6,74
VR	l	2,36



Paramètre	Unité	Ref
RVA	kPa/(l/s)	0,20
GAW	(l/s)/kPa	6,66
sRAW	kPa*s	0,70

Commentaire: Patient de 60 ans, BPCO sévère sous TTT de fond.
 Patient coopérant
 C/C: Trouble ventilatoire obstructif sévère

Dr. Hafsa SAJAI
 Professeur en Pneumologie, Allergologie
 12, Rés. Tissif, 2^{ème} étage, Angle XV, 4^{ème}
 DMM et Rue Laroui, route de Taghazout
 Marrakech - Tél: 05 24 42 00 27
 INP: 071271449

Date:
 Temps:

18/12/2023

Température ambiante:

21 °C

Technicien:

11:01

Pression ambiante:

977 hPa

Humidité ambiante:

37 %

Created by eDocPrinter PDF Pro!!

Professeur Hafsa SAJIAI

Spécialiste en Pneumologie
Phtisiologie-Allergologie-Tabacologie
Ronflements et Apnées du sommeil
Ex-enseignante de la faculté de médecine
et de pharmacie de Marrakech



بروفيسور حفصة السجيع

أخصائية أمراض الجهاز التنفسى
داء السل-الحساسية-الإقلاع عن التدخين
الشخير وتوقيف التنفس أثناء النوم
أستاذة سابقة بكلية الطب والصيدلية بمراكش

18 DEC. 2023

Marrakech le :

مراكش في :

M R EL HOUSSINI HILAL
Résident Ann

1- Spirométrie K₃₀

Dr. Hafsa SAJIAI
Professeur en Pneumologie - Allergologie
12, Rés. Tissir, 2ème étage, Angle Av. 4ème
DMM et Rue Lamure, Route de Targa
Marrakech - Tel : 05 24 42 00 27
INPE: 07271449

Résidence Tissir Appt. 12, 2ème étage, route Targa et rue Lieutenant Lamure, En face de la place d'Armes
Quartier Youssef ben Tachfine. Guéliz. Marrakech - ☎ 06 77 760 801



00524420027 ☎ pr.hafsasajiai@gmail.com 🌐 www.pneumo-marrakech.com

ICE: 002897136000068 IF: 50495905 TP: 45107788

Professeur Hafsa SAJIAI

Spécialiste en Pneumologie
Phtisiologie-Allergologie-Tabacologie
Ronflements et Apnées du sommeil
Ex-enseignante de la faculté de médecine
et de pharmacie de Marrakech



بروفيسور حفصة السجع

أخصائية أمراض الجهاز التنفسى
داء السل-الحساسية-الإقلاع عن التدخين
الشخير ووقف التنفس أثناء النوم
ستاذة سابقة بكلية الطب والصيدلية بمرا

Marrakech le :

18/12/2023

مراكش في :

MR EL HOUSSINI HILAL MOHAMED AMINE

- Seretide diskus 500µg/50µg - poudre pour inhalation en récipient unidose**

1 Bouffée matin et soir pdt 3 mois, A 12 heures d'intervalle.
Se rincer la bouche après (2 gargarismes puis boire de l'eau)

- Ultibro breezhaler 110 µg / 50 µg - poudre pour inhalation en gélule**

une gélule à inhale le matin pendant 3 mois

- Alpraz 0,5 mg - comprimé**
un demi comprimé le soir pdt 3 mois

- Kopred 20mg - Comprimé**
2 comprimés le matin après petit déjeuner, pendant 3 jours

- vaxigrippe**
une injection en sous cutané , tous les ans

- Ventoline Spray**

2 bouffées 4 fois par jour pendant 7 jours Puis 2 bouffées 2 fois par jour pendant 7 jours Puis 2 bouffées si gène respiratoire

Résidence Tissir Appt. 12, 2ème étage, route Targa et rue Lieutenant Lamure, En face de la place d'Armes
Quartier Youssef ben Tachfine. Guéliz, Marrakech - 06 77 760 801

0524420027 pr.hafsasajai@gmail.com www.pneumo-marrakech.com

ICE: 00289713600068 IF: 50495905 TP: 45107788

071271449

Dr. Hafsa Sajai
Professeur en Pneumologie - Allergologie
12 Rés. Tissir, 2^{me} étage, Angle Av. Aïme
Difiki et Rue Lieutenant Lamure, Targa
Marrakech. Tel: 0524 42 00 22
N°P.C.: 071271449

 NOVARTIS

PPV : 723,00 DH

EXP 02 2025
LOT B8997R
MFD 03 23

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
ID: 652788
PPV: 338,00 DH
6 118001 141111

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
ID: 652788
PPV: 338,00 DH
6 118001 141111

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
ID: 652788
PPV: 338,00 DH
6 118001 141111

Lot YG2X-1
EXP 04 2024
PPV 45,30 DH

LOT : 2371
PER : 02 - 26
P.P.V : 36 DH 40

LOT 231724 1
EXP 05 2026
PPV 35.70



Professeur Hafsa SAJIAI

Spécialiste en Pneumologie
Phtisiologie-Allergologie-Tabacologie
Ronflements et Apnées du sommeil
Ex-enseignante de la faculté de médecine
et de pharmacie de Marrakech



بروفيسور حفصة السجيع

أخصائية أمراض الجهاز التنفسى
داء السل-الحساسية-الاقلال عن التدخين
الشخير و توقف التنفس أثناء النوم
أستاذة سابقة بكلية الطب والصيدلية بمراكش

Marrakech le : Facture N°: 1995

مراكش في :

Date : 18/12/2023

Bénéficiaire : Mr El Houssini Hilal Mohamed Amine
Mr EL HOUSSINI HILAL MOHAMED AMINE

Tél: 0661198032

Email:

Adresse:

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Visite du 18/12/2023				
SPI	EFR SPIROMETRIE K30	1	300,00	300,00
Total				300,00

Arrêté le présent document à la somme de :
trois cents dirham(s)

Dr. Hafsa SAJIAI
Professeur en Pneumologie - Allergologie
12, Rés. Tissir, 2ème étage Angle Av. 4ème
DMM et Rue Lieutenant Bourada de Targa
Marrakech - Tel : 0524 42 00 27

Résidence Tissir Appt. 12, 2ème étage, route Targa et rue Lieutenant Lamure, En face de la place d'Armes
Quartier Youssef ben Tachfine. Guéliz. Marrakech - ☎ 06 77 760 801

Barcode
071271449

0524420027 ☎ pr.hafsa.sajiai@gmail.com ☎ www.pneumo-marrakech.com

ICE: 002897136000068 IF: 50495905 TP: 45107788

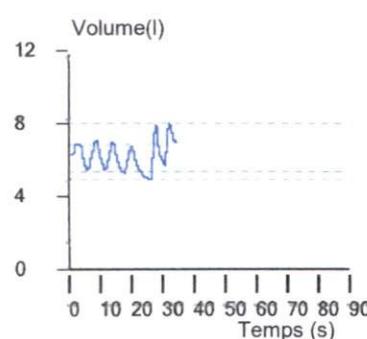
EXPLORATIONS FONCTIONNELLES RESPIRATOIRES

Pr Hafsa SAJIAI

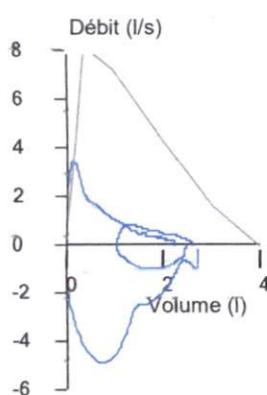
Pneumologie - Allergologie

Tabacologie- Explorations du sommeil

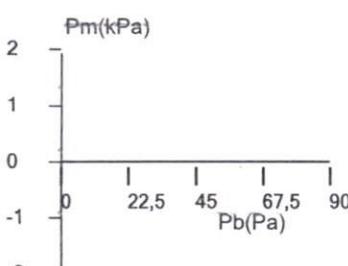
Nom : MOHAMED AMINE EL HOUSSINI HILAL Taille: 173 cm Age: 60 Ans Date Naissance: 06/08/1963
 ID: 0830/2022 Poids: 89 kg Genre: Masculin BMI: 29,7 kg/m²
 Medication:



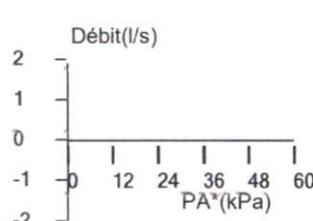
Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	ZScore
CV	l	4,22	2,99	71	[Color-coded Z-score grid]
CI	l	3,24	2,55	79	[Color-coded Z-score grid]
VC	l		1,74		
VRE	l	1,14	0,44	38	[Color-coded Z-score grid]



Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	ZScore
VEMS	l	3,21	1,40	44	[Color-coded Z-score grid]
CVFex	l	4,06	2,29	56	[Color-coded Z-score grid]
VEMS/CV	%	76	61		[Color-coded Z-score grid]
DEP	l/s	8,19	3,46	42	[Color-coded Z-score grid]
DEM25	l/s	1,62	0,41	25	[Color-coded Z-score grid]
DEM50	l/s	4,35	0,97	22	[Color-coded Z-score grid]
DEM75	l/s	7,24	1,77	25	[Color-coded Z-score grid]
DEM 25... tex	l/s s	3,48 3,9	0,92	26	[Color-coded Z-score grid]



Paramètre	Unité	Ref
VGT	l	3,50
CPT	l	6,74
VR	l	2,36



Paramètre	Unité	Ref
RVA	kPa/(l/s)	0,20
GAW	(l/s)/kPa	6,66
sRAW	kPa*s	0,70

Commentaire: Patient de 60 ans, BPCO sévère sous TTT de fond.
 Patient coopérant
 C/C: Trouble ventilatoire obstructif sévère

Dr. Hafsa SAJIAI
 Professeur en Pneumologie - Allergologie
 12, Rés. Tissir, 2^{ème} étage, Angla Av. 4^{ème}
 DMM et Rue Lamure, Route de Targa
 Marrakech - Tel: 05 24 42 00 27
 INPE: 071227446

Date: 18/12/2023
 Temps: 11:01

Température ambiante: 21 °C

Technicien :

Pression ambiante: 977 hPa

Humidité ambiante: 37 %