

## 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 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

N° W19-567875

54 073

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8665

Société : RAM

Actif

Pensionné(e),

Autre :

Nom & Prénom : SEMMAMI

HICHAM

Date de naissance : 13/03/70

Adresse : Fz. bleu pasquier Bd Abdelmoumen CASA

Tél. : 0661 17 7239

Total des frais engagés : 2090,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur FIKRI Abdellah  
Pneumologue  
105, Boulevard Zoulikha  
Casablanca  
Tél. : 05 22 20 45 45 (LG)

Date de consultation : 13/11/20

Nom et prénom du malade : SETNARIE

Angela

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie : afm

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.

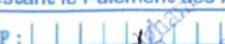
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA

Le : 13/11/20

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
13 MAY 2020	G EFK K2		3000 DT 7000 DT	INP :  Dr. Aissaoui 22-5-2020

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
L'armacie ABi BOUREIR Dr. BELLEMRAH-Houara, 21, Bd Abi Hourara, "E" Casablanca, Maroc Tél: 0522 38 33 75	13/11/20	815,90 DH

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13 NOV 2028	212	2000\$ HT

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	25533412 00000000	21433552 00000000		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	00000000 35533411	00000000 11433553		DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

# Docteur FIKRI Abdelghani

Diplômé d'Etudes Spéciales  
de Pneumophysiologie (PARIS)

Certificat d'Endoscopie Bronchique

Membre de la Société de  
Pneumologie de Langue Française

عبد الغني

أمراض  
سي  
رس

الرئوية بالمحواف

ية المتخصصة  
أمراض الرئة

**ROMILAST® 5m**

30 comprimés à croquer  
Voie orale



6 118001 30033

PPV : 207DH00

13.11.2020  
Casablanca, le .....

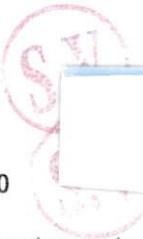
Enfant SEMMAMI Aya

Age : 13 ans 7 mois

$$207,00 \times 3 = 621,00 \text{ DH}$$

1 ROMILAST 5 MG

PPV: 78DH20  
PER: 03/22  
LOT: J739-3



Prendre 1 comprimé le soir, pendant 3 mois.

41,40 DH

2 MIFLASONE 200 µg pdre p inhal en gél : Plq/60

1 gélule à 8 heures et à 20 heures (se rincer la bouche après inhalation)

48,20 DH

3 LOREUS 5 MG



Prendre 1 comprimé le soir.

45,13 DH

4 VENTOLINE 100 µg susp p inhal : Fl/200d

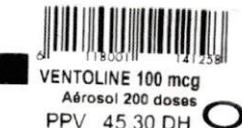
1 boite

si besoin

93182672A

**MIFLASONE® 200 µg**  
Poudre pour  
inhalation en gélule  
PPV : 71,40 DH

GSK  
GlaxoSmithKline  
Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat



**VENTOLINE 100 mcg**  
Aérosol 200 doses  
PPV : 45,30 DH

Docteur FIKRI Abdelghani

Pharmacie ABI HOURAIRA  
Dr. BETTACH Houda  
21, Bd Abi Houraira, "E"  
Tél: 0522 38 33 75

Docteur FIKRI Abdelghani  
Pneumologue  
355, Boulevard Ziraoui Casablanca  
Tél: 05 22 28 01 7253

Total 815,90

**ROMILAST® 5mg**  
30 comprimés à croquer  
Voie orale



PPV : 207DH00

**ROMILAST® 5mg**  
30 comprimés à croquer  
Voie orale



PPV : 207DH00

# Docteur FIKRI Abdelghani

الدكتور فكري عبد الغني

Diplômé d'Etudes Spéciales  
de Pneumophysiologie (PARIS)

اختصاصي في أمراض  
المهاد التنفسية  
كلية الطب بباريس

Certificat d'Endoscopie Bronchique

محظوظ بفحص التقصيات الرئوية بالمجرا

Membre de la Société de  
Pneumologie de Langue Française

عضو بالجمعية الفرنسية المتخصصة  
بالمهاد التنفسية وأمراض الرئة

13 Novembre 2020

Casablanca, le .....

## COMPTE-RENDU RADIOGRAPHIE PULMONAIRE

de : Madame SEMMAMI Aya

Silhouette cardiomédistinale normale .

Pas de lésion(s) pleuro-pulmonaire d'allure évolutive.

Au total : image thoracique normale.

*Docteur FIKRI Abdelghani  
Pneumologue  
355 Boulevard Ziraoui Casablanca  
Tél. 05 22 28 81 7955*

Facture :

Le :

13 NOV 2020

Nom : SENNAZ

Prénom : Aya

C2 : 300 DH

Z12 : 200 DH

EFR k30 : 700 DH

Nébulisation+o2+ventoline :

Testes cutanées :

Pléthysmographie :

Gaz du sang :

Biopsie pleurale+évacuation :

Docteur FATH Abdellah  
Urgence Pédiatrique  
Sidi Mohamed Ben Abdellah Casablanca

SEMMAMI, AYA

ID-Nr: 000000001788

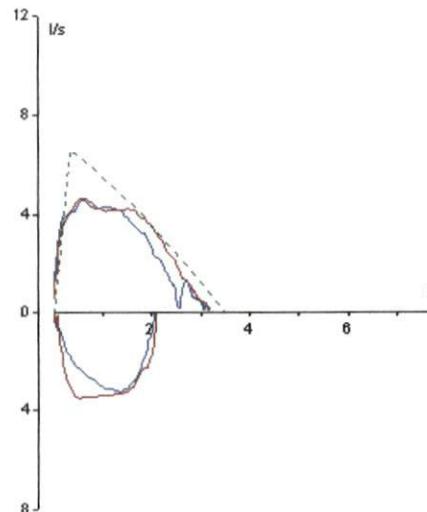
Remarques:

165 cm, 47 kg, fém. \*18.03.2007 =13ans

mesuré le 13.11.2020 à 10:07 h

### Rapport complet

#### Paramètres statiques:



Heure 09:54

10:07

SALBUTAMOL

Paramètre	Unité	Théor.	Pré	% Théor	Post	% Théor	Post%
CV	l	3.54	2.95	83	3.21	91	9
VRE	l	1.23	1.12	91	1.29	105	16
VRI	l	1.78	1.65	92	1.34	75	-19
VC	l	0.54	0.19	35	0.59	108	211
CI	l	2.36	1.83	78	1.92	81	5

#### Paramètres dynamiques :

CVF	l	3.51	3.18	91	3.15	90	-1
VEMS	l	2.97	2.57	86	2.93	99	14
VEMS/CV	%	84	87	104	91	109	5
VEMS/CVF	%	86	81	94	93	108	15
DEP	l/s	6.63	4.61	70	5.68	86	23
DEM75	l/s	5.76	4.47	78	4.32	75	-3
DEM50	l/s	4.08	3.67	90	4.21	103	15
DEM25	l/s	2.11	1.30	62	2.37	112	81
DEMM25-75	l/s	3.68	3.11	85	3.75	102	20
DIP	l/s	4.59	3.25	71	3.52	77	8
DIM50	l/s		3.03		3.40		12
Aex	l*l/s	9.44	9.09	96	10.00	106	10

#### Commentaires:

© 2008 nSpire Health GmbH Germany Tel: +49 9736 8181-0

Mesure réalisée à: 13.11.2020 / 09:54

BTPS: 21 / 1013 / 20 [°C / mbar / %]

begin trouble ventilation  
obstructif reversible  
Aex > B2 minutiens

Docteur FIKRI Abdelghani  
Pneumologue  
355, Boulevard Ziraoui Casa  
Tel. 05 22 29 91 79/80