

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.

Educations :

- 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.

Prothèse :

- 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

- Déclaration : contact@mupras.com
- Assurance 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 à caractère personnel.

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

N° M21- 0054124

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

80899

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3578

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HAMID Ahmed

Date de naissance : 1964

Adresse : 132, Rue Ibnou Nouni, Casablanca

Tél : 067164205

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. IQBAL IDRISI QAITOUNI

Cachet du médecin :

Centre de Pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire
34, Bd Hassan Seghir Angle Bd Med V
Tél: 0522 31 40 15 / 44 99 77 - Casablanca

Date de consultation : 07 Aout 2021

Nom et prénom du malade : MR HAMID AHMED Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : BPCO

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 : 08 / 08 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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
07 Août 2023	CS		200, no 10H	
	Z 12 Radiographie Thoracique		200, no 10H	
	Kio Saturation Oxymétrie		100, no 10H	
	K 30 Gaz du Sang Artériel		800, no 10H	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'OD

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

CCEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT
MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G
35533411 11433553
B

CCEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

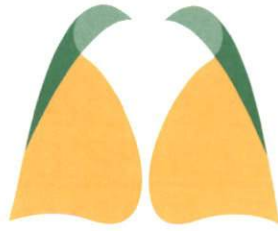
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

DR. IQBAL IDRISSE QAITOUNI

Diplomé de Nancy

Cabinet de Pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire
Allergie Alimentaire (Berlin)
Endoscopie - Gazométrie
DLCO - Pléthysmographie
Tabagisme - Ronflements



الدكتور الإدريسي القيطوني إقبال
خريج نانسي

اختصاصي في أمراض الصدر
و حساسية الجهاز التنفسي
حساسية الأكل (برلين)
الكشف بالمنظار
السل - الضيقة
الإمتناع عن التدخين - الشخير

07 AOUT 2021

Casablanca, le في الدار البيضاء

A consommer de
préférence avant
PPC: 89,50 DH

89.50

15 Heures Ath med

NS

Maxitone

5/FC11
PPC 74,80

74.80

1 Amp / 6 la tor

NS

Kalium

1 pp / 10 = 100

47.80

NS

- Da jea

2 up + 2p / 10

39.90

1/FC11
39,90 DH

EX omuc

NS + 2p / 10

204.20

Pharmacie du Centre
Rue Hassan Seghir - Angle Bd. Mohamed V - Casablanca
Tél: 05 22 31 40 15 / 05 22 44 99 77
Dr. Iqbal Idressi Qaitouni
Cabinet de Pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire
34, Bd. Hassan Seghir - Angle Bd. Mohamed V - Casablanca 20 000

Dr. IQBAL IDRISSE QAITOUNI

Centre de pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire
Endoscopie Bronchique - EFR

Diplôme d'Insuffisance et
Handicap Respiratoires
Diplômé de la faculté de Médecine de Nancy

34, Bd. Hassan Seghir - angle Bd. Mohamed V
Tél.: 05 22 31 40 15 / 05 22 44 99 77 - Casablanca

Casablanca, le 07 Aout 2021

MR = HAMIDI AHMED

Z12 = Radiographie Thoracique Face + ~~Profil~~

= 2vo, 10 BH

2K15 = ~~Testing Allergologique~~

K10 = Saturation Oxymétrie

= $SpO_2 = 96\%$ = 150, 10 BH

K40 = ~~Pléthysmographie~~

K10 = ~~Nébulisation aux B2 - mimétiques avec Oxygénothérapie~~

K40 = ~~Exploration fonctionnelle Respiratoire~~

K40 = ~~Capacité de Diffusion du CO = DLCO~~

K30 = Gaz du Sang Arteriel

= 8vo, 10 BH

Dr. IQBAL IDRISSE QAITOUNI
Centre de Pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire
34, Bd Hassan Seghir Angle Bd Med V
Tél: 0522 31 40 15 / 44 99 77 - Casablanca

Dr. IQBAL IDRISSE QAITOUNI

Centre de pneumologie
Et d'Allergologie Respiratoire
Endoscopie Bronchique - EFR
Diplôme d'Insuffisance et
Handicap Respiratoires
Diplômé de la faculté de Médecine de Nancy

34, Bd. Hassan Seghir - angle Bd. Mohamed V
Tél. : (022) 31.40.15 / 44.99.77 - Casablanca

07 Aout 2021

MR = HAMID

AHMEY

Compte rendu de la Radiographie Thoracique face + profil (Z12 X)

- Aspect de Bronchopathie diffuse.
- Silhouette cardio-vasculaire sans particularité.

Dr. IQBAL IDRISSE QAITOUNI
Centre de Pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire
34, Bd Hassan Seghir Angle Bd Med V
Tél: 0522 31 40 15 / 44 99 77 - Casablanca

CABINET DE PNEUMOLOGIE ET
D'ALLERGOLOGIE RESPIRATOIRE

Dr IDRISSI QAITOUNI IQBAL

34, Bd HASSAN SEGHIR

Tél. 05 22 44 99 77 / 05 22 31 40 15

GAZ DU SANG Dosage des Gaz du Sang : Sang artériel

Date : 07/08/2021

Nom : HAMIDI

Prénom : AHMED

- A l'air libre
- Sous O2 ; Débit :
- Au repos
- A l'effort
- Autres remarques.

PH 7.433 (7,35 à 7,45)

pCO2 33.2 mmHg (35 à 45)

pO2 90.4 mmHg (92 à 98)

Sat O2 95.9 (93 à 98) sz

Na+ 140 mEq/L (135 à 145)

K+ 3.5 (3.5 à 4.5)

iCA 1.16 mM (1,15 à 1,27)

cHCO3- mM

TCO2 23.2 Mm

Beb mM

BEecf mM

THb 11.3 g/dl (11.5 à 16,5 femme) (homme 11.7/17.4)

Conclusion hypoxémie Minime

Dr IQBAL IDRISSI QAITOUNI
Centre de Pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire
34, Bd. Hassan Seghir, Angle Bd. Med V
Tél.: 022 31 40 15 / 022 44 99 77 Casablanca