

# 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.

## Medecine 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.

## Education :

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.

## Prothésaire :

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.

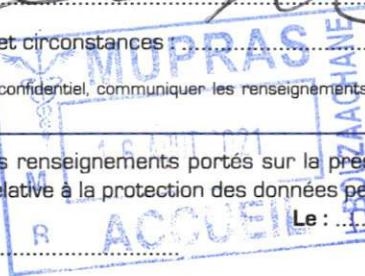
## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

clamation : contact@mupras.com  
se en charge : pec@mupras.com  
ésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Il garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.



## 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
07 Aout 2012	CS		200,00 DT	
	2-12 Radiographie Thoracique force		200,00 DT	
	1-10 Saturation Oxymétrique		100,00 DT	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU PLESSIS 160 bis Rue Dussoubs - 78110 MAHAIJOU	07.08.01	204,20

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'OD.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

### (Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram shows a dental arch with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper right (1-4), upper left (5-8), lower left (9-12), and lower right (13-16). The arch is oriented with a vertical H-axis pointing upwards, a horizontal D-axis pointing to the left, a horizontal G-axis pointing to the right, and a vertical B-axis pointing downwards. The teeth are numbered 1 through 16, with 1 at the mesial end of the upper arch and 16 at the distal end of the lower arch.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT :

DR. IOBAL IDRISI 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  
وحساسية الجهاز التنفسي  
حساسية الأكل (برلين)

الكشف بالمنظار  
السل - الضيق  
الإمتناع عن التدخين - الشخير

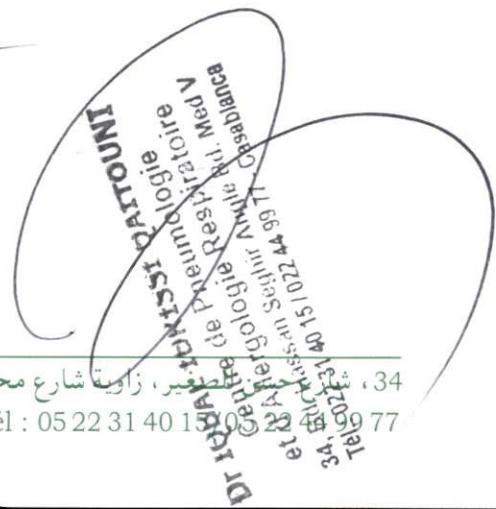


07 AOUT 2021

Casablanca, le ..... الدار البيضاء في .....

A consommer de  
préférence avant  
PPC: 89.50 DH

89.50 - 75.00 - Alexandre - Ahmed -  
- 74.80 - Thierry - Appel n° 10  
- 47.80 - Fadi - 1900 - Nabi  
- Daoud - 240 + 240 - 240/240  
- 39.90 - Exomuc - Dr. Iqbal  
- 204.20 - 240 + 240 - 240/240



# Dr. IQBAL IDRISI 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

M<sup>R</sup> = HAMIDI AHMED

Z12 = Radiographie Thoracique Face + Profil

- 200,00 DH

2K15 = Testing Allergologique

K10 = Saturation Oxymétrie =  $S\delta_{\text{O}_2} = 96\%$  = 100,00 DH

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

= 800,00 DH

Dr. IQBAL IDRISI 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 IDRISI 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

M<sup>R</sup> = HAMID AHMED

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

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

Dr. IQBAL IDRISI 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 IDRISI 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 a 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 IDRISI 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