

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## éducation :

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.

## entaire :

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.

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2949

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DUAICCI Lhoussaine

Date de naissance : 10/07/20

Adresse :

Tél. : 05 22 11 17 22

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/08/2021

Nom et prénom du malade : CREDKICE Lohha Saeid Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Docteur NACIRI ARABI, PNEUMATOLOGUE, 5, Rue Ibnou Babil, Quartier Racine, Casablanca, tél: 0522 94 93 47

## 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
31/03/2010	Consultation	9	300.00	Docteur NACHAR
	Radio	212	2021.00	PNEUMOLOGIE
	983 Susc. Uro	1	60.00	Babikian
			1100.00	AS BLANCA
				94 93 47
				5 Rue Ibn Sina
				922 92 5
				93 94 93 47

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA PALMERAIE Mme Nezha Rés. El Makhlouf 23 Mag El Aoudia Sidi Berroussi Casa Tél. 05 22 73 59 93	06/09/21 31/08/21 14/09/2021	133,80 390,30 913,20

#### **ANALYSES - RADIographies**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
<i>RES ENREGISTRE EL QUATRE FOIS Télé 03 88 13 13 13</i>			

## 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 d

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

## Création, remont, adjonction)

The diagram illustrates the 12th edition of the International System of Units (SI) base units and their definitions. It features a central vertical axis labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom, representing the Planck cell. Surrounding this axis are 12 circular nodes, each representing a base unit: Length (m), Mass (kg), Time (s), Current (A), Temperature (K), Amount of substance (mol), and Luminous intensity (cd). Each node is labeled with its name and a corresponding numerical value, such as 1 for the Planck cell and 2 for the second. The nodes are arranged in a circular pattern, with the Planck cell at the center and the other units distributed around it.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION





**CMR**  
EXPLORATION ET TRAITEMENT DES MALADIES  
RESPIRATOIRES DU SOMMEIL ET DU RONFLEMENT

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

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

*M4 2949*  
Endoscopie diagnostique  
et interventionnelle  
Fibroscopie bronchique  
Bronchoscopie rigide  
Thoracoscopie

الدكتور محمد إبراهيم

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI  
Pneumophysiologue

PPV 79DH70  
PER 08/24  
LOT K2150



Pneumophysiologue

04/09/2021

Madame OUAKKI Lalla Saadia

79,70x2  
AZIMYCINE 500 : 1comp par jour avant repas de midi x 2 jours

27,70  
5 puis 1/2 comp. midi avant repas x 6 jours

27,70  
CARDIO ASPIRINE 75 mg : 1 comp par jour x 15 jours

40,90  
ZINASKIN 45 : 1 comp par jour x 10 jours

57,30  
VITAMINE C 1000 : 1 comp par jour x 10 jours

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
LOT : 21E003  
PER : 12/2022  
P.P.V : 30DH70

0  
118000-061847

**ZINASKIN® 45 mg**

PPV 40DH90  
EXP 07/2024  
LOT 15038 53

20 comprimés effervescents

veuillez téléphoner au n° 06 66 70 70 70  
**Vita C 1000®**

94 92 46 - المعاريف - الدار البيضاء . الهاتف : 05 22 94 92 48 / 05 22 94 93 47 - Fax : 05 22 94 91 23 - E-mail : soufflemaroc@

PPV 15DH30  
EXP 07/2024  
LOT 16080 51

LOT:01241  
PER:06/2023  
PPC:89,50 DH

**Carboxane®**  
Gélules  
**Flora**

52,80

ID:646348  
GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 248,00 DH  
Barcode  
6 118001 141104

**Consultations :**  
Pneumophysiologie  
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

M<sup>me</sup> 2949

الدكتور محمد للبر ابي

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI  
Pneumophysiologue

الدكتور ع. الناصري

Dr. Arabi NACIRI  
Professeur agrégé  
Pneumophysiologue

31/08/2021

Madame OUAKKI Lalla Saadia

24810

SERETIDE diskus 250: 1 bouffée le soir x 1 mois

52180

ZOLUS 20: 1 comp le soir après repas x 15 jours

89,10

CARBOXANE Flora: 1 gélule midi et soir après repas x 8 jours

30

1,3901

— —

Docteur Arabi NACIRI  
Professeur agrégé  
Maladies respiratoires  
6, Bis Rue Ibnou Babik - Maârif  
CASA TAI 02-022-00949347

Pour les rendez-vous veuillez téléphoner au n° 06 66 79 59 81

الدكتور ع. النصري

Dr. Arabi NACIRI

Professeur agrégé

Pneumophtisiologue



CMR

الدكتور مصطفى البراهيمي

DOCTEUR M. EL IBRAHIMI

PNEUMOPHTISIOLOGUE

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

Me  
envy

Casablanca, le 31/08/2021

M. Docteur NACIRI ARABI  
PNEUMOLOGUE  
5, Rue Ibnou Babik Quartier Racine  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 94 93 47

## Honoraires versés

Le	Consultation	€ 3	300 DH
Le	Radiographie Pulmonaire Face	€ 12	200 DH
Le	Radiographie Pulmonaire Profil		DH
Le	Pléthysmographie / DLCO		DH
Le	Spirometrie - Oscilling		DH
Le	Polysomnographie + Polygraphie		DH
Le	Polygraphie sous VNI		DH
Le	Gaz du Sang Artériel	€ 19	600 DH
Le	Mise en Place de VNI		DH
Le	Epreuve d'Effort Cardio-Respiratoire		DH
Le	Tests Cutanes		DH
Le	Fibroscopie Bronchique / LBA		DH
Le	Aerosol + Infectien		DH
Le	Ponction "Pleurale" Biopsie		DH
Le	Ponction "Pleurale" Simple		DH
Le	Echographie de repérage		DH
Le	Exsufflation		DH
TOTAL : 1100			DH

**Consultations :**  
Pneumophysiologie  
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

*M. El Ibrahimi*

الدكتور محمد للابرabi

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI  
Pneumophysiologue

الدكتور ع. الناصري

Dr. Arabi NACIRI  
Professeur agrégé  
Pneumophysiologue

31/08/2021

Madame OUAKKI Lalla Saadia née le 01/01/1948

### Gaz du sang en air ambiant

pH = 7.38

PaO2 = 87 mm Hg

Pa CO2 = 40 mm Hg

SaO2 = 96%

Conclusion : Gazométrie normale.

Docteur Arabi NACIRI  
Professeur Agrégé  
Maladies Respiratoires  
6, Bis Rue Ibnou Babik  
Casablanca  
Maroc

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

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

**Endoscopie diagnostique et interventionnelle**  
 Fibroscopie bronchique  
 Bronchoscopie rigide  
 Thoracoscopie

*m le 24/09*

**الدكتور محمد للابرabi**

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI  
 Pneumophysiologue

**الدكتور ع. الناصري**

Dr. Arabi NACIRI  
 Professeur agrégé  
 Pneumophysiologue  
 31/08/2021

**Madame OUAKKI Lalla Saadia**

**COMPTE RENDU**

**Radiographie thoracique face**

\*\*\*\*\*

- Silhouette cardio-médiastinale normale
- Culs de sac pleuraux sans anomalie
- Structure osseuse normale
- Transparence pulmonaire normale

**Conclusion :** pas d'anomalies parenchymateuses évolutives

*Docteur Arabi NACIRI  
 Professeur agrégé  
 Pneumophysiologue  
 Maladies respiratoires et du sommeil  
 6, Bis Rue Hassan II  
 10000 CASABLANCA  
 MAROC*