

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.
- Une autorisation 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.

Prescription :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Diagnostic 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.

Ordonnance :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Pré-consultation :

- Une autorisation préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducation.

- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Prothèses :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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
- Prise 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.



Déclaration de Maladie

N° W21-653436

Anfa

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2406 Société : MD 103006

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : KADRI - HASSANI - NAJIB

Date de naissance : 12-02-53

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies Respiratoires
13, Rue Ain Taoujate - Casablanca
Tél.: 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/12/2021

Nom et prénom du malade : Kadri Hassani Najib

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Respiratoire

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 n'ai pas pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Le : 22/12/21

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
			INP : 091078857

EXECUTION DES ORDONNANCES

Pharmacien Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/12/21	1846,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	2a	200

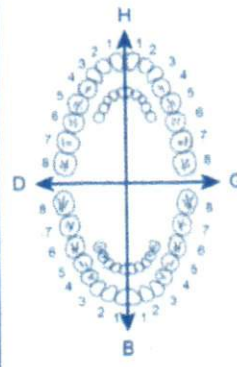
AUXILIAIRES MEDICAUX

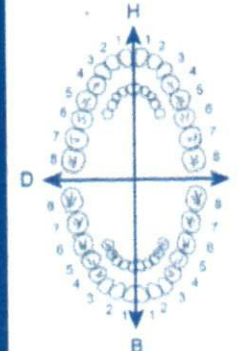
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 091078857
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table><tr><td>H</td><td>H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td>B</td><td>B</td></tr></table>	H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	Coefficient DES TRAVAUX
	H	H														
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D	G														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B	B														
			MONTANTS DES SOINS													
			DATE DU DEVIS													
		DATE DE L'EXECUTION														

PPV: 168,20 DH
LOT: 646028
PER: 05/22

Dr, Rachid INCHAOUH

Spécialiste des maladies Respiratoires

Diplômé de la Faculté de médecine
de Toulouse

Asthme - Tuberculose - Allergies
respiratoires - Endoscopie - Spirométrie

الدكتور رشيد انشا

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

خريج كلية الطب بتولوز

الضيق - السعال - الحساسية

Mr KADRI HASSANI Najib

23.12.2021

Casablanca, Le :

1 AUGMENTIN 1 g/125 mg pdre p susp buv Ad : 12Sach

Prendre 1 sachet le matin, à midi et le soir, après le repas

2 FORMOTEROL SMB

A inhaler 1 Gélule à inhaler le matin et le soir, pendant 3 mois

3 CLENIL FORT

Inhaler 2 bouffées le matin et le soir, pendant 3 mois.

4 BRONCHODUAL 50µg/20µg/dose sol p inhal : fl press 2

2 bouffées si gêne respiratoire

5 TIOVA GELULE

1 par jour, pendant 3 mois.

FORMOTEROL SMB® 12µg

60 gélules

☐ Remboursable AMO

PPV : 197,90 DH



6 118001 320011

FORMOTEROL SMB® 12µg

60 gélules

☐ Remboursable AMO

PPV : 197,90 DH



6 118001 320011

FORMOTEROL SMB® 12µg

60 gélules

☐ Remboursable AMO

PPV : 197,90 DH



6 118001 320011

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des maladies
respiratoires - Casablanca
13, Rue Ain Taoujtat - Résidence Iliass 1er Etage
Tél.: 0522 48 08 94 / 0522 20 47 40

Dr Rachid INCHAOUH

PHARMACIE CALIFORNIE

ALI ALAMI

Docteur en Pharmacie

435, Bd. Panoramique Polo

Casablanca - Tél: 0522 52 19 99

الطابق الأول (قرب مصحة بدر) الدار البيضاء

13, Rue Ain taoujtat-Résidence Iliass 1er Etage (en Face Clinique BADR) - C

الهاتف : 05 22 48 08 94 / 05 22 20 47 40



312837-02

86,50

86,50



GTIN 18901117253435
LOT BA11942
EXP 12/2022
S/N 73332382541386

PPV: 161 DH 80



GTIN 18901117253435
LOT BA11942
EXP 12/2022
S/N 56309676131678

PPV: 161 DH 80



GTIN 18901117253435
LOT BA11942
EXP 12/2022
S/N 82322741517876

PPV: 161 DH 80



GTIN 18901117253435
LOT BA11942
EXP 12/2022
S/N 70603679529322

PPV: 161 DH 80



GTIN 18901117253435
LOT BA11942
EXP 12/2022
S/N 14063799178277

PPV: 161 DH 80

PROHIBIDA LA IMPORTACION

DE ALIMENTOS

DE ORIGEN EXTRANJERO

QUE NO SEAN DE PRODUCCION NACIONAL

DE ACUERDO CON LA LEY

Dr, Rachid INCHAOUH

Spécialiste des maladies Respiratoires

Diplômé de la Faculté de médecine
de Toulouse

Asthme - Tuberculose - Allergies
respiratoires - Endoscopie - Spirométrie



الدكتور رشيد انشاؤه

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

خريج كلية الطب بتولوز

الضيق - السيل - الحساسية

Mr KADRI HASSANI Najib

23.12.2021

Casablanca, Le :

TDM THORACIQUE

BPCO POST TABAGIQUE TDM DE ROUTINE AVEC CD SVP



Dr Rachid INCHAOUH

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies
Respiratoires
13, Rue Ain Taoujtat - Casablanca
Tél.: 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40

Dr. EL QADIRI Mohammed
Radiologie - Radio Isotopiste
323 Bd Mohammed VI - Casa
Tél.: 05 22 48 08 94 / 05 22 20 47 40

13 زنفة عين توجطات - إقامة إلياس - الطابق الأول (قرب مصحة بدر) الدار البيضاء

13, Rue Ain taoujtat-Résidence Iliass 1^{er} Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca

الهاتف : 05 22 48 08 94 / 05 22 20 47 40

Dr. Rachid INCHAOUH

Spécialiste des maladies Respiratoires
Diplômé de la Faculté de médecine
de Toulouse

Asthme - Tuberculose - Allergies
respiratoires - Endoscopie - Spirométrie



الدكتور رشيد انشاؤه

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

خريج كلية الطب بتولوز

الضيقة - السل - الحساسية

23 DEC 2021

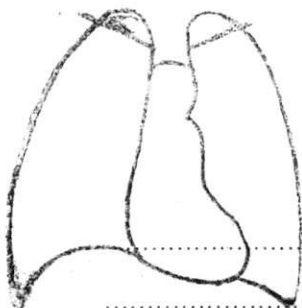
Casablanca, le :

TELETHORAX

Nom/Prénom:

Emil Hussein Naji

INTERPRETATION:



Silhouette cardiaque normale

Distension thoracique

*Absence de lésions parenchymateuses
Évolutives*

BRO

Honoraire

2112 = 200.00 DH

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies
Respiratoires

13, Rue Ain Taoujate - Casablanca
Tél.: 0522 49 08 94 - 0522 20 47 40

13, زنقة عين توجطات - إقامة إلياس - الطابق الاول (قرب مصحة بدر) - الدار البيضاء

13, Rue Ain Taoujate - Résidence Ileas - 1^{er} Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca

الهاتف : 05 22 48 08 94 / 05 22 20 47 40

R .P.M.O.G

Le 03/02/22

Radiologie panoramique
Diplôme de paris v
323, Bd PANORAMIQUE
PATENTE N° : 34950260
ICE : 001649545000061
INPE : 021060009
IF : 14413755

Facture n°: 92/22

NOM: KADRI HASSANI Najib

Examen réalisé : Scanner thoracique

Total : 1500 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de mille cinq cent dirhams

Dr. EL GADIRI Mohammed
Radiologie - Radio - Isotopiste
323, Bd. Panoramique - Casa
Tél : 05 22 87 01 90

☐ valable 3 mois

Le/...../20.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☐

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. : Leonor Itami Naps

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

3 Ans
Formone glycopyrrol
Bufover

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)



الدكتور محمد القادري Dr. Mohammed EL QADIRI
SPÉCIALISTE EN RADIOLOGIE & MÉDECINE NUCLÉAIRE

Titulaire du diplôme de Médecine Nucléaire de l'I.N.S.T.N Saclay.Paris
Ancien Médecin Assistant des Hôpitaux de Paris et Ex Médecin-Officier des Hôpitaux Militaires du Maroc

Le 03/02/22

NOM: KADRI HASSANI NAJIB
Examen réalisé: Scanner thoracique

A l'attention du DR INCHAOUH

COMPTE-RENDU

Technique:

Un balayage hélicoïdal de l'ensemble du thorax a été réalisé sans injection du PC, en coupes de 2mm d'épaisseur avec des reconstructions en 3D, en double fenêtre parenchymateuse et médiastinale.

Résultats

Les deux poumons sont très broncho-emphysémateux, il s'agit d'un emphysème de nature mixte avec un syndrome interstitiel réticulé bilatéral et assez diffus.
Les plus grosses bulles d'emphysème siègent au niveau des deux lobes supérieurs.
Absence d'image nodulaire ni autre lésion pleuro-parenchymateuse en foyer évolutive visible, des deux côtés.
Absence d'épanchement pleural visible des deux côtés.
Absence de masse à point de départ médiastinal décelable.
Absence d'anomalie des organes, des structures vasculaires et médiastinales, scanographiquement décelable.
Absence adénomégalie médiastino-hilaire visible.
Foie exploré dans sa quasi-totalité est homogène, sans image nodulaire visible.
Surrénales normales.

En conclusion:

Les deux poumons sont très broncho-emphysémateux, il s'agit d'un emphysème de nature mixte avec un syndrome interstitiel réticulé diffus et bilatéral.

Bien Confraternellement
Dr EL QADIRI

Dr. EL QADIRI Moh.
Radiologie - Radio - Isotopique
323, Bd. Panoramique - Casablanca
Tél : 05 22 87 01 96

SCANNER MULTIBARETTE. DENTASCANNER. ECHOGRAPHIE. DOPPLER-COULEUR
RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE . PONCTION-BIOPSIE. MAMMOGRAPHIE .I.R.M