

# 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.

## Biologie 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.

## 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

Réclamation : 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.

**MUPRAS** : 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



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Déclaration de Maladie

Nº P19- 053426

102938

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3792

Société : R A M

Actif

Pensionné(e)

Autre : CDB RETRAITE

Nom & Prénom : HASHIM AKBAR +

Date de naissance : 12.02.1948

Adresse : 11 RUE JABAL BOUYERBLANE C. I. L. CASA

Tél. : 066312866

Total des frais engagés :

1687.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DÉCLARATION SUR NACIRI AND PNEUMOLOGUE  
5, Rue Ibhoul Bab El Oued Quartier Racine  
CASABLANCA  
Tél : 0522 24 93 47

Cachet du médecin :

Date de consultation : 3.1.2021

Nom et prénom du malade : HASHIM AKBAR

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection 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 déclare

avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA

Le : 14/01/22

Signature de l'adhérent(e) : Hashim



## **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
03/12/2012	Plaquettes	03	300,00	DR NEUROLOGIE Dr IBRAHIM QUARTIER Casablanca Tel: 0522 94 93 47
03/12/2012	BP-10	2/12	<u>200,00</u>	
03/12/2012	WEEFIR	1/20	<u>500,00</u>	
			<u>800,00</u>	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>AMRANI M'hamed</b> Pharmacie SAAD 44, Bts Boulevard Abderrahim Bouabid (Ex. Jerrada) - Oasis - Casablanca Tél: 05 22 25 34 85	03/12/2017	384,07.94.93.47

## **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'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

**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

الدكتور محمد إبراهيمي

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI  
 Pneumophysiologue

الدكتور ع. الناصري

Dr. Arabi NACIRI  
 Professeur agrégé  
 Pneumophysiologue

03/12/2021

Monsieur AKBAR Hashim

30x.0

FOSTER 100/6 poudre : 1 bouffée matin et soir x 1 mois

se rincer la bouche après chaque utilisation



Vignette

FOSTER 100/6  
 mcg/dose  
 PPV= 387DH00

فستار  
 6/100  
 ميكروغرام/جرعة



Docteur Arabi NACIRI  
 Professeur Agrégé  
 Maladies Respiratoires  
 6, Bis Rue Ibnou Babik - Maârif  
 CASA Tél: 022 94 62 46 84 93 47

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

**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

الدكتور محمد إبراهيمي

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI  
 Pneumophysiologue

الدكتور ع. الناصري

Dr. Arabi NACIRI  
 Professeur agrégé  
 Pneumophysiologue

03/12/2021

### ***Monsieur AKBAR Hashim***

#### ***COMPTE RENDU***

#### ***Radiographie thoracique face***

\*\*\*\*\*

**Indication :** toux spastique -

- Silhouette cardio-médiastinale normale
- Culs de sac pleuraux sans anomalie
- Structure osseuse normale
- Aspect de péribronchite bilatérale

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

Docteur Arabi NACIRI  
 Professeur Agrégé  
 Maladies Respiratoires  
 6. Bis Rue Ibnou Babik - Maârif  
 CASA Tél: 022 94 92 46 01 92 47



الدكتور ع. النصري

Dr. Arabi NACIRI

Professeur agrégé

Pneumophtisiologue



CMR

الدكتور محمد الإبراهيمي

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

Casablanca, le

03/12/2021

M H ASIKIN AL BAR .

## FAIRE

- Radiographie Pulmonaire Face :
- Radiographie Pulmonaire Profil
- Pléthysmographie / DLCO
- Spirométrie - Oscillating
- Polysomnographie + Polygraphie
- Polygraphie sous VNI
- Gaz du Sang Artériel
- Mise en Place de VNI
- Epreuve d'Effort Cardio-Respiratoire
- Tests Cutanés
- Fibroscopie Bronchique / LBA
- Aerosol + Injection
- Ponction "Pleurale - Biopsie"
- Ponction "Pleurale - Simple"
- Echographie de repérage
- Test de marche de 06 minutes

Docteur NACIRI ARABI  
PNEUMOPHTISIOLOGUE  
5, Rue Ibnou Babik - Quartier Racine  
CASABLANCA  
Tél : 0522 94 93 47

الدكتور ع. النصري

Dr. Arabi NACIRI

Professeur agrégé

Pneumophtisiologue



CMR

الدكتور محمد إبراهيمي

DOCTEUR M. EL IBRAHIMI

PNEUMOPHTSILOGUE

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

Casablanca, le

03/12/2021

M HASSIB AL RAYE

## FAIRE

- Radiographie Pulmonaire Face :
- Radiographie Pulmonaire Profil
- Pléthysmographie / DLCO
- Spirometrie - Oscilling
- Polysomnographie + Polygraphie
- Polygraphie sous VNI
- Gaz du Sang Artériel
- Mise en Place de VNI
- Epreuve d'Effort Cardio-Respiratoire
- Tests Cutanes
- Fibroscopie Bronchique / LBA
- Aerosol + Injection
- Ponction "Pleurale - Biopsie"
- Ponction "Pleurale - Simple"
- Echographie de reperage
- Test de marche de 06 minutes

Docteur NACIRI ARABI  
PNEUMOLOGUE  
5, Rue Ibnou Babik Quartier Racine  
CASABLANCA  
Tel: 0522 94 93 47

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

Casablanca, le

03/12/2021

M HASHIM. AKRAR.

## Honoraires verses

Le .....	Consultation	.....	DH
Le .....	Radiographie Pulmonaire Face :	.....	DH
Le .....	Radiographie Pulmonaire Profil	.....	DH
Le .....	Pléthysmographie / DLCO	.....	DH
Le .....	Spirometrie - Oscillant 120.	.....	80,00 DH
Le .....	Polysomnographie + Polygraphie	.....	DH
Le .....	Polygraphie sous VNI	.....	DH
Le .....	Gaz du Sang Artériel	.....	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 + Injection	.....	DH
Le .....	Ponction "Pleurale - Biopsie"	.....	DH
Le .....	Ponction "Pleurale - Simple"	.....	DH
Le .....	Echographie de repérage	.....	DH
Le .....	Test de marche de 06 minutes	.....	DH

TOTAL : 80, DH

Dr. ARABI NACIRI  
Professeur agrégé  
Pneumophtisiologue  
5, Rue Ibnou Babik - Casablanca  
Téléphone : 05 22 94 92 46 / 05 22 94 93 47

الدكتور ع. النصري

Dr. Arabi NACIRI

Professeur agrégé

Pneumophtisiologue



CMR

الدكتور محمد البراهيمي

DOCTEUR M. EL IBRAHIMI

PNEUMOPHTSIOLOGUE

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

Casablanca, le .....

03/12/2021

M ..... HASHIM. AKBAR .....

## Honoraires versés

Le .....	Consultation	CR 300	DH
Le .....	Radiographie Pulmonaire Face:	CR 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	.....	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 + Injection	.....	DH
Le .....	Ponction "Pleurale - Biopsie"	.....	DH
Le .....	Ponction "Pleurale - Simple"	.....	DH
Le .....	Echographie de repérage	.....	DH
Le .....	Test de marche de 06 minutes	.....	DH

TOTAL :

500

DH

5, Rue Ibnou Babik - Quartier Racine  
Tel : 0522949246



**medical  
equipment  
europe**

**CMR**

EXPLORATION ET TRAITEMENT DES MALADIES

RESPIRATOIRES DU SOMMEIL ET DE RONFLEMENT

Tél. 022.94.92.46/022.94.93.47, Fax. 022.94.91.23

E-mail:soufflemaroc@gmail.com-Site web www.cmr-maroc.com

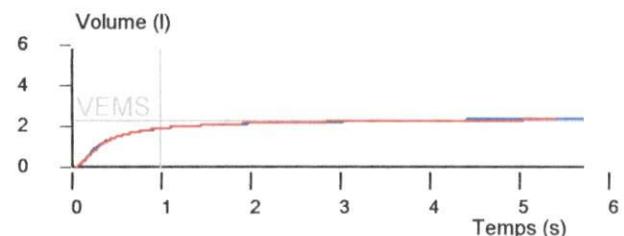
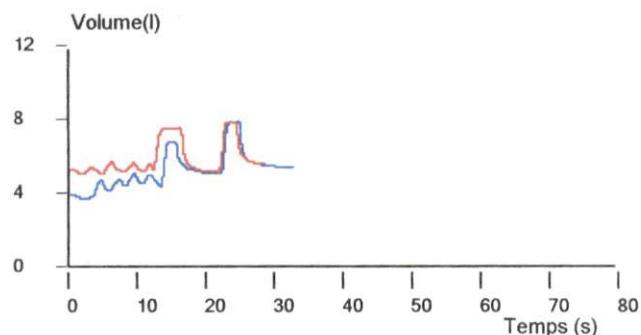
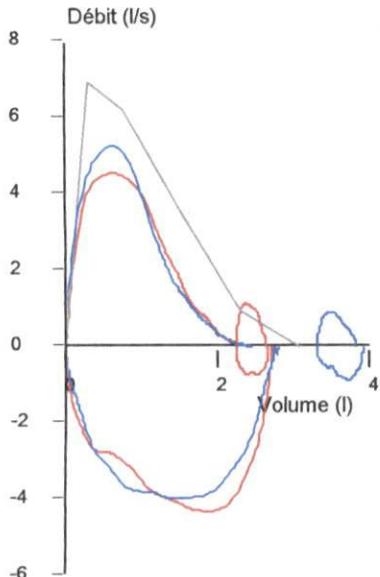
Nom : **HASHIM AKBAR**

Taille: 162 cm Age: 73 Ans Date Naissance: 12/02/1948

ID: **HASAKB12021948**

Poids: 54 kg Genre: Masculin BMI: 20,6 kg/m<sup>2</sup>

Medication: Post: Salbutamol



Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
CV	l	3,19	2,80	88	2,74	86	-2	
CI	l	2,50	3,14	125	2,64	106	-16	
VC	l		0,51		0,28		-45	
VRE	l	0,86	-0,65		0,10	12		

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
VEMS	l	2,36	1,99	84	2,02	86	2	
CVFex	l	3,09	2,47	80	2,43	78	-2	
VEMS/CVF	%	74	81		83		2	
VEMS/CV	%	74	71	96	74	100	4	
DEM75	l/s	6,26	5,28	84	4,56	73	-14	
DEP	l/s	6,96	5,29	76	4,57	66	-14	
DEM25	l/s	0,99	0,69	69	0,88	88	28	
DEM50	l/s	3,53	2,68	76	3,15	89	18	
DEM 25-75	l/s	2,70	2,00	74	2,29	85	15	

Commentaire:

Date:	03/12/2021	Température ambiante:	22 °C	Technicien :
Temps:	10:18	Pression ambiante:	1023 hPa	
		Humidité ambiante :	50 %	

Monsieur AKBAR Hashim né le 12/02/1948

Examen réalisé le 03/12/2021

- Gêne respiratoire Toux spasmodique - Pas de cardiopathie connue.

La courbe débit-volume est en faveur d'un syndrome obstructif modéré :

Le test de réversibilité réalisé 15 mn après inhalation de 400 µg de Salbutamol avec une chambre d'inhalation est négatif

Conclusion

Trouble ventilatoire obstructif modéré des grosses bronches et des petites voies aériennes réversible sous Salbutamol.

Docteur Arabi NACIRI  
Professeur Agrégé  
Maladies Respiratoires  
6, Bis Rue Ibnou Babik - Maârif  
CASA TEL 072.94.82.45 94.92.7



**medical  
equipment  
europe**

**CMR**

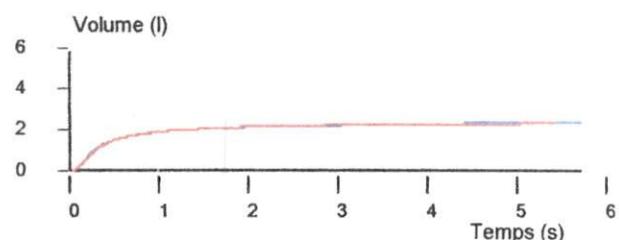
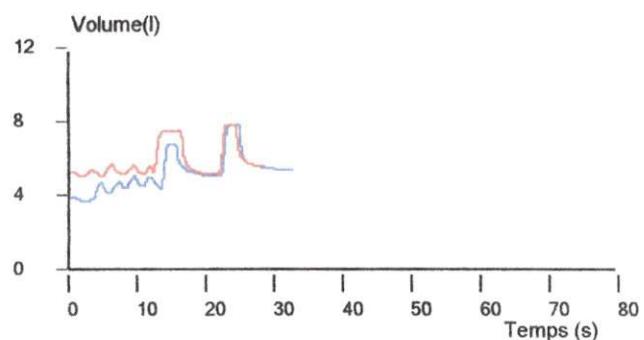
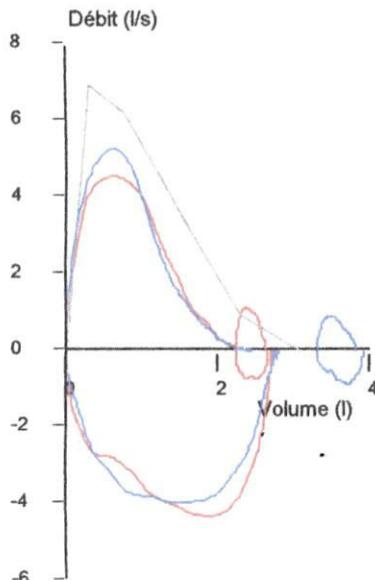
EXPLORATION ET TRAITEMENT DES MALADIES  
RESPIRATOIRES DU SOMMEIL ET DE RONFLEMENT  
Tél. 022.94.92.46/022.94.93.47, Fax. 022.94.91.23  
E-mail:soufflemaroc@gmail.com-Site web www.cmr-maroc.com

Nom **HASHIM AKBAR**

Taille: 162 cm Age: 73 Ans Date Naissance 12/02/1948  
Poids: 54 kg Genre: Masculin BMI: 20,6 kg/m<sup>2</sup>

ID: **HASAKB12021948**

Medication: Post: Salbutamol



Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
CV	l	3,19	2,80	88	2,74	86	-2	
CI	l	2,50	3,14	125	2,64	106	-16	
VC	l		0,51		0,28		-45	
VRE	l	0,86	-0,65		0,10	12		

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
VEMS	l	2,36	1,99	84	2,02	86	2	
CVFex	l	3,09	2,47	80	2,43	78	-2	
VEMS/CVF	%	74	81		83		2	
VEMS/CV	%	74	71	96	74	100	4	
DEM75	l/s	6,26	5,28	84	4,56	73	-14	
DEP	l/s	6,96	5,29	76	4,57	66	-14	
DEM25	l/s	0,99	0,69	69	0,88	88	28	
DEM50	l/s	3,53	2,68	76	3,15	89	18	
DEM 25-75	l/s	2,70	2,00	74	2,29	85	15	

Commentaire:

Date  
Temps

03/12/2021  
10:18

Température ambiante  
Pression ambiante  
Humidité ambiante

22 °C  
1023 hPa  
50 %

Technicien

Monsieur AKBAR Hashim né le 12/02/1948  
Examen réalisé le 03/12/2021

- Gêne respiratoire Toux spasmodique - Pas de cardiopathie connue.

La courbe débit-volume est en faveur d'un syndrome obstructif modéré :  
Le test de réversibilité réalisé 15 mn après inhalation de 400 µg de Salbutamol avec une chambre d'inhalation est négatif

Conclusion

Trouble ventilatoire obstructif modéré des grosses bronches et des petites voies aériennes réversible sous Salbutamol.

Docteur Arabi NACIRI  
Professeur Anrége  
Maladies respiratoires  
6, Bis Rue Ibnou Fihik - Maârif  
CASA TEL 03/7945745 94 677