

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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.

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.

Prothèse et Traitement :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0060132

107365

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3565

Société : RAM

MQ Médical

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : DADISI S. MOHAMED

ord
adhérent

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 67 12 34 22

Total des frais engagés : 1848,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

CMR EL IBRAHIMI Mohamed
5 bis, Rue Ibnou Babik
Quarter Rasine Maârif - Casablanca
Tél.: 05 22 94 92 46 - Fax: 05 22 94 91 23

Date de consultation : 15/12/2021

Nom et prénom du malade : DADISI SIDI MOHAMED

Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection

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 :

Date de l'adhérent(e) : 12

Le : / /

Autorisation CNOP N° : AA-A215 / 2019

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraire	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
12/12/2021	consultation	300	300	RAHIMI Béchir Padine Idris - 50- rue Maâa Bab Ezzoug - 222650- Casablanca Signature : RAHIMI Béchir

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
M. EL JOURADI ALI Lot 11 Pathogenes El Moudawine - CASABLANCA Tél. Fax: 052 97 32 16	28/12/2001	471 - 1000

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/12/2021	TDM Thoracique	12000 M

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

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

The diagram illustrates a dental arch with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. The upper arch is oriented with the mesial side at the top and the distal side at the bottom. The lower arch is oriented with the mesial side at the bottom and the distal side at the top. The diagram includes labels H (mesial), G (distal), D (mesial), and B (distal).

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

The diagram shows a 16x16 grid of nodes, each labeled with a number from 1 to 16. The nodes are arranged in a spiral pattern starting from the center (node 1). The grid is defined by four axes: D (left), H (top), B (bottom), and G (right). The nodes are numbered as follows:

- Row 1:** 1, 2, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16.
- Row 2:** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 1.
- Row 3:** 2, 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 2.
- Row 4:** 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 1, 2, 3.
- Row 5:** 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 1, 2, 3, 4.
- Row 6:** 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 1, 2, 3, 4, 5.
- Row 7:** 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 1, 2, 3, 4, 5, 6.
- Row 8:** 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7.
- Row 9:** 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8.
- Row 10:** 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9.
- Row 11:** 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10.
- Row 12:** 11, 12, 13, 14, 15, 16, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11.
- Row 13:** 12, 13, 14, 15, 16, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12.
- Row 14:** 13, 14, 15, 16, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13.
- Row 15:** 14, 15, 16, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14.
- Row 16:** 15, 16, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15.

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

الدكتور ع. النصري

Dr. Arabi NACIRI

Professeur agrégé

Pneumophtisiologue



CMR

الدكتور محمد إبراهيم

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

M

DADISSI Sadiq MOHAMED

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

CMR EL IBRAHIMI Mohamed
Casablanca, le 28/12/2021
5 bis Rue Ibnou Babik
Quartier Racine Maârif - Casablanca
Tel: 05 22 94 92 46 - Fax: 05 22 94 91 23

CMR EL IBRAHIMI Mohamed
5 bis Rue Ibnou Babik
Quartier Racine Maârif Casablanca
Tel: 05 22 94 92 46 - Fax: 05 22 94 91 23

الدكتور ع. النصري

Dr. Arabi NACIRI
Professeur agrégé
Pneumophtisiologue



CMR

الدكتور محمد البراهيمي
DOCTEUR M. EL IBRAHIMI
PNEUMOPHTSIOLOGUE

5 bis rue Ibpou 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 28/12/2021

M DADISSI SID. MOHAMED

Honoraires versés

Le	Consultation	.....	DH
Le	Radiographie Pulmonaire Face :	.....	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 reperage	.....	DH
Le	Test de marche de 06 minutes	.....	DH
TOTAL :			300 DH

M U P R A S

N° Admission : 21014044 N° Facture : 21013793 Date facturation : 17/12/2021

Nom et prénom du patient : Mr DADISSI SIDI MOHAMED

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
TDM THORACIQUE	1.00	1 200.00	1 200.00
		Sous-Total	1 200.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille deux cents dirhams **Total : 1 200.00DH**

Adhérent	: MR DADISSI SIDI MOHAMED	Part organisme	: 0.00 DH
Mle	: 0003565	Part patient	: 1200.00 DH
PC N°	:		

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

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

Endoscopie diagnostique et interventionnelle
 Fibroscopie bronchique
 Bronchoscopie rigide
 Thoracoscopie

الدكتور محمد للبرachi

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI
 Pneumophysiologue

الدكتور ع. الناصري

Dr. Arabi NACIRI
 Professeur agrégé
 Pneumophysiologue

Casablanca le 15/12/2021

Monsieur DADISSI SIDI Mohamed

scanner thoracique en coupes fines

Prendre rendez-vous sur : casa.souffle@gmail.com



CMR EL IBRAHIMI Mohamed
 5 bis Rue Ibnou Babik - Casablanca
 Quartier Racine Maârif - Casablanca
 Tel.: 05 22 91 92 46 - Fax: 05 22 91 91 23

Casablanca, le 17 Décembre 2021

DR EL IBRAHIMI MOHAMMED

MR. DADISSI SIDI MOHAMED

COMPTE RENDU

TDM THORACIQUE

Technique :

Acquisition hélicoïdale sans injection de contraste, en fenêtre médiastinale et parenchymateuse.

Résultat :

- Plages en verre dépoli, associées à des réticulations et des bronchectasies par traction siégeant au niveau du champ pulmonaire droit et le lobe moyen inférieur gauche ainsi que quelques réticulations au niveau de la région périphérique du culmen.
- Absence d'épanchement pleuro péri-cardique.
- Calibre normal des différentes structures vasculaires du médiastin avec des calcifications athéromateuses de la crosse de l'aorte.
- A signaler une lithiase vésiculaire.

Conclusion :

Aspect TDM en faveur d'une fibrose pulmonaire bilatérale.

DR LAHLOU NEZHA



Test de marche de 6 min

Informations du patient

Nom : DADISSI
Prénom : Sidi MOHAMED
Date de naissance : 17/07/1954
Âge : 67 ans

Sexe : M
Taille : 163 cm
Poids : 67 kg
IMC : 25.22 kg/m²

Informations d'examen

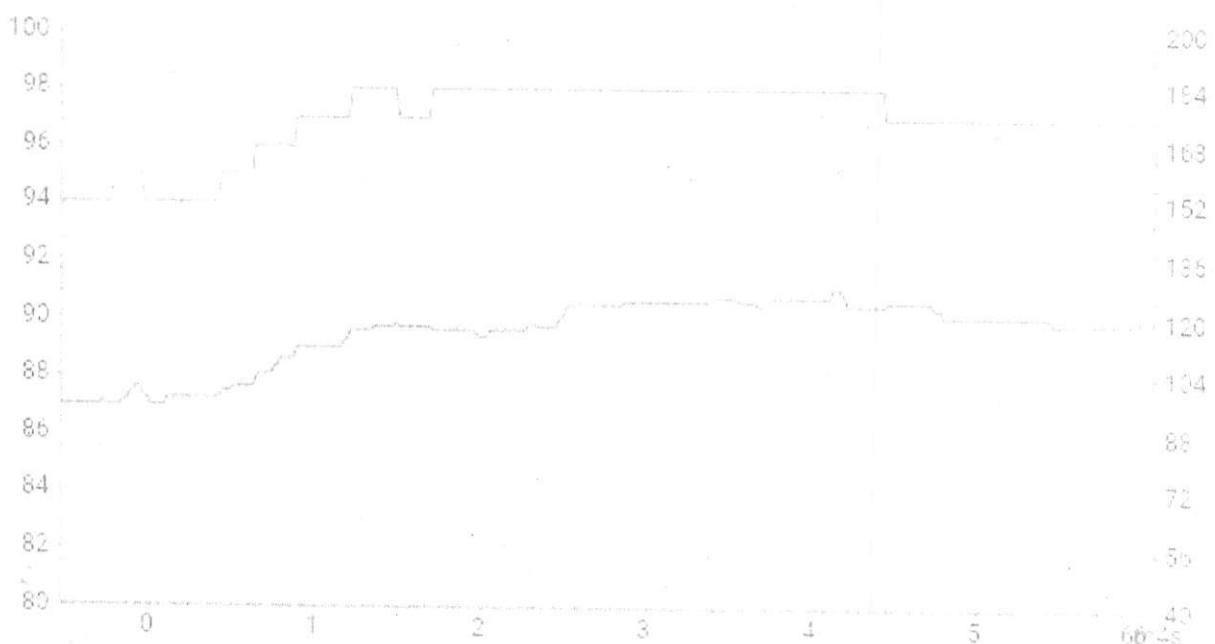
médecin traitant : -

Motif d'examen : Evaluation initial du retentissement sur la tolérance à l'effort d'une pathologie respiratoire

Causes d'arrêt : -

Réalisé le : 28/12/2021 à 10:29 **Durée :** 0:06:00 **Distance parcourue :** 450.00 m
Nombre de tours : 10 **Derniers tour :** : 0.0 m **Distance théorique :** 630.09 m

— SP02 — HR



/S :

Mesures	Avant l'examen	Après l'examen	Après récupération
HR (bpm)	96	120	-
SPO2 (%)	94	97	-
Tension artérielle (mmHg)	120/60	120/60	-

Analyse de test de marche (6MWT)



Résultats	SPO2 (%)	HR (bpm)
Min	94	96
Max	98	129
Moy	97	118
Résultats	T88[<88%] : 0.00% [0:00:00] T89[<89%] : 0.00% [0:00:00] T90[<90%] : 0.00% [0:00:00] Episodes SPO2<89% : 0	T40[<40bpm] : 0.00% [0:00:00] T120[>120bpm] : 49.03% [0:02:57] Épisodes de bradycardie : 0 Épisodes de tachycardie : 1

Commentaire :

Pauses :

Médicaments :

Borg :

Conclusion :

Conclusion : Bonne tolérance au test
Se sont fait 6 pauses

Mohamed
IBRAHIMI Mohamed
5 bis/Rue Ibnou Babik
Quartier Racine Maârif - Casablanca
Tél.: 05 22 91 99 46 fax: 05 22 91 99 46