

## 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.

### Radiologie 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.

### Rééducation :

- 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

**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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W21-602047

813  
D  
Autres

### Maladie

### Dentaire

### Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

2579

Société

RAM

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENAISSA AHMED

Date de naissance :

01.04.1943

Adresse :

habituelle

Tél. :

06 71 92 70 04

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

AUTORISATION CNIDP N° AR-215/2019



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
27/10/2012	Consultations		3000 DH	INP : Universitaire International Mohammed V Pr BAHACHI Abdellah Pneumologie -Pédiatrie- Allergologie Tuberculose
08/02/2013	Plaquettes		1400 DH	Universitaire International Mohammed V Pr BAHACHI Abdellah Pneumologie -Pédiatrie- Allergologie Tuberculose
Hôpital Universitaire				

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Pharmacie Morsad	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Morsad 93, av. Bachir El Aoua 1100 Casablanca Tel: 0522 32 99 28 <b>092043710</b>	08/02/2022	094035147 798,00 Pneumonie - Tachypnée

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOPHARMACIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>BALBIK22</i>	<i>2018-09-09</i>	<i>Non facturé</i>	<i>1500,00</i>
			<i>INR. 09-09-2018</i>

## AUXILIAIRES MEDICAUX

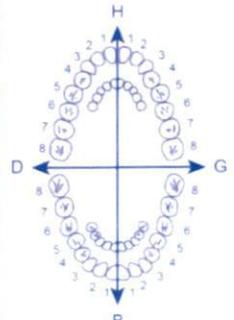
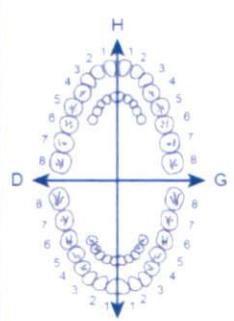
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est tenu 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'ODP.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION
<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>				
	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <b>H</b> 25533412 21433552 00000000 00000000 <hr/> <b>D</b> 00000000 00000000 35533411 11433553 <b>G</b> <b>B</b>			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession				
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>				
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>				

Pharmacie Morsad  
93, Lot. Bouchra Route 1100  
Sidi Maâaouf-Casablanca  
Tél: 052221929

Bouskoura, le :

8/2/2022

ORDONNANCE



2200197601 / 220109152607BE

Prénom : AHMED

Nom : BENAISSA

DDN : 01/04/1943 E : 08/02/2022

Service : EXPLORATION ADULTE (SO)

PAYANT  
Sexe: M

S. V.

1) Rgs  
45,80 x 4

Entançyl 20 (4)

3 x 1/2 le matin apré petit déj

24,60 x 3 x 7/1 pris dinner

3) d/c sirop 1 cas x 3/1

S. V.

82,10 x 6

Inactium 20 syr x 3 mls

S. V.

45,80

Gravism sirop 1 cas x 3/1  
une tasse apré chaque repas

S. V.

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Pr BAHLOU Abderkader  
Pneumologie - Phtisiologie - Allergologie  
Tabacologie

091035147

45,80

45,80

45,80

PPV 24DH60

EXP 10/2024  
LOT 19033 1

# POTASSIUM LAPROPHAN®

Sirop 125 ml

PPV 24DH60

EXP 10/2024  
LOT 19033 1

# POTASSIUM LAPROPHAN®

Sirop 125 ml

PPV 24DH60

EXP 10/2024  
LOT 19033 1

# POTASSIUM LAPROPHAN®

Sirop 125 ml

SYNTHEMEDIC  
22 rue soubeir brou al aquam roches  
noires cassablanca  
INEXIUM

20 mg Cpr GR  
Boite 14  
64015DMP/21INRQ P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC  
22 rue soubeir brou al aquam roches  
noires cassablanca  
INEXIUM

20 mg Cpr GR  
Boite 14  
64015DMP/21INRQ P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC  
22 rue soubeir brou al aquam roches  
noires cassablanca  
INEXIUM

20 mg Cpr GR  
Boite 14  
64015DMP/21INRQ P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC  
22 rue soubeir brou al aquam roches  
noires cassablanca  
INEXIUM

20 mg Cpr GR  
Boite 14  
64015DMP/21INRQ P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC  
22 rue soubeir brou al aquam roches  
noires cassablanca  
INEXIUM

20 mg Cpr GR  
Boite 14  
64015DMP/21INRQ P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي  
الدولي محمد السادس

## ORDONNANCE

Bouskoura, le :



2200196530 / 220109152607BE

Prénom : AHMED

Nom : BENAISSE

DDN : 01/04/1943 E: 27/01/2022

Service : CONSULTATION ADULTE (SO)



PAYANT

Sexe: M

1/2/2022

Pethidine - Volume

7

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Pr DAHIA  
Pneumologie -  
09/10/2022  
Signature

HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

الجامعة  
الدولية محمد السادس

Nom du patient: BENAISSE AHMED  
Type d'examen: Scanner thoracique  
Médecin traitant:

Date: 31/01/2022

**Technique :** acquisition hélicoïdale, sans injection de PC/IV.

**Résultat :**

- Foyers de condensation en bandes périphériques sous-pleurales, bilatérale, marquée au niveau des lobes inférieurs.
- Il s'y associe des foyers de condensations sous-pleurales au niveau de la base droite.
- Épaississements septaux et non septaux diffus bilatéraux.
- Foyers en verre dépoli nodulaires Centraux et périphériques, bilatéraux étendue sur 5%
- Importante calcification des artères coronaires et de l'aorte thoracique
- Absence d'adénomégalie médiastinale.
- Respect des structures cardio-vasculaires du médiastin.
- Absence d'épanchement pleuro-péricardique.
- Absence de lésion osseuse suspecte.

**Conclusion :**

TDM thoracique en faveur d'une pneumonie virale au covid 19, d'allure récent et ancien avec des remaniements séquellaires marqués en sous-pleural à confronter aux données biologiques.

DR BENSLIMA

DR. SARAH LAIFI  
RADIOLOGISTE

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Pr. Assistant BENSLIMA Hafsa  
Radiologue  
051238158

Adresse : Route P3011 Bouskoura, Casablanca, Maroc  
Tél. : +212 5 29 09 11 11 / +212 5 29 09 22 22 www.hm6.ma

**HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI**

2200197601

**F A C T U R E**

N° **3 722** / 2022 du **08/02/2022**

Nom patient : **BENAISSA AHMED**

Entrée **08/02/2022**

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie **08/02/2022**

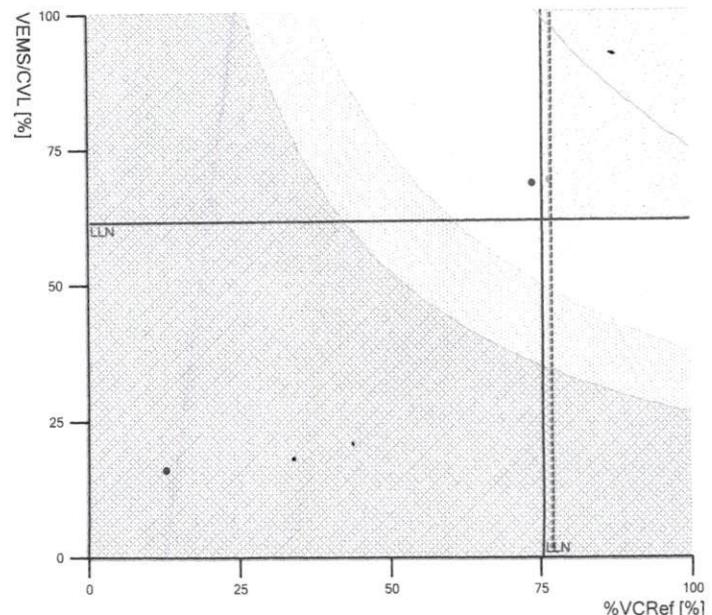
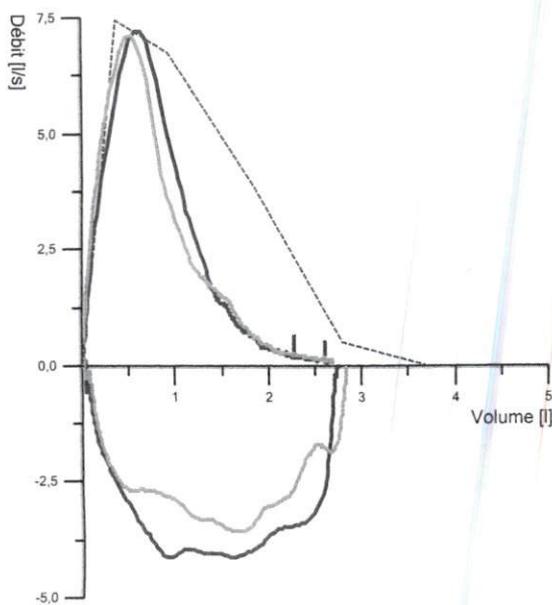
	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
Plethysmographie avec test de diffusion	1.00	K0055	1 400.00	1 400.00
			Sous-Total	1 400.00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>1 400.00</b>

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> <b>MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS</b>	<b>Total</b>	<b>1 400.00</b>

		Carte Bq	Total encaissé	Solde
Encaissements		1 400.00	1 400.00	0.00

*Hôpital Universitaire  
International Mohammed VI  
Explor. don Adults  
090063728*

ID Patient: 220109152607BE Sexe: Masculin Taille: 173 cm  
Nom: BENAISSA Date de naissance: 01/04/1943 Poids: 74 kg  
Prénom: AHMED Age: 78 Ans IMC: 24,7 kg/m<sup>2</sup>  
Date du test: 08/02/2022



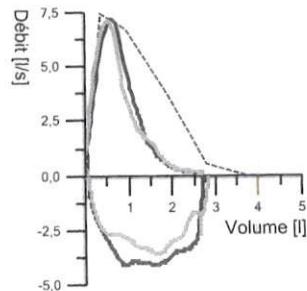
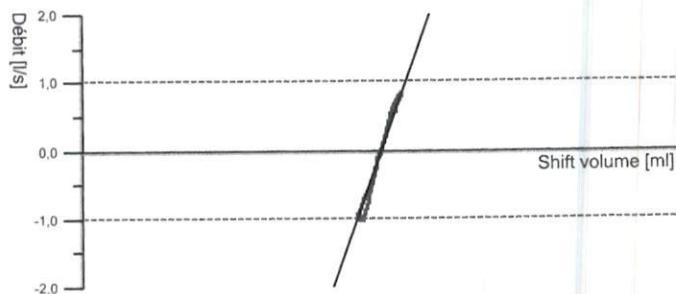
Paramètres	Théor.	Best	%Pred.	Post	%Pred.
CVF [ l ]	3,71	2,62	71	2,70	73
VC [ l ]	3,72	2,86	77	-	-
VEMS [ l ]	2,77	1,95	70	1,96	71
VEMS/CVF [ % ]	75	74	99	72	96
VEMS/CVL [ % ]	73	68	93	69	94
DEP [ l/s ]	7,42	7,19	97	7,10	96
DEM25-75 [ l/s ]	2,01	1,38	68	1,26	63
tDEP [ ms ]	-	88			
tex [ s ]	>= 6	5,1			
EV [ l ]	< 0,15	0,11			
EVrel [ % ]	< 5%	4			
dFEV1 [ ml ]	< 150	0			
dFVC [ ml ]	< 150	0			

Coopération moyenne (+) ; Trouble ventilatoire mixte. Teste de réversibilité au salbutamol négatif.  
diminution de la capacité de transfert du monoxyde de carbone.  
professeur Abdelkrim BAHLAOUI

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Pr. Dr. A. Bahloui - Abdellah Krikhi  
Pneumologie - Médecine - Allergologie  
Tabacologie  
09105147  
Signature

LABORATOIRE D'EXPLORATIONS  
FONCTIONNELLES RESPIRATOIRES

ID Patient:	220109152607BE	Sexe:	Masculin	Taille:	173 cm
Nom:	BENAISSA	Date de naissance:	01/04/1943	Poids:	74 kg
Prénom:	AHMED	Age:	78 Ans	IMC:	24,7 kg/m <sup>2</sup>
Date du test:	08/02/2022				



Paramètres	Théor.	Best	%Pred.	Post	%Pred.
CVF [ l ]	3,71	2,62	71	2,70	73
VC [ l ]	3,72	2,86	77	-	-
VEMS [ l ]	2,77	1,95	70	1,96 .	71
VEMS/CVF [ % ]	75	74	99	72	96
VEMS/CVL [ % ]	73	68	93	69	94
DEP [ l/s ]	7,42	7,19	97	7,10	96
DEM25-75 [ l/s ]	2,01	1,38	68	1,26	63
tDEP [ ms ]	-	88			
tex [ s ]	>= 6	5,1			
EV [ l ]	< 0,15	0,11			
EVrel [ % ]	< 5%	4			
dFEV1 [ ml ]	< 150	0			
dFVC [ ml ]	< 150	0			

### Bodyplethysmographic resistance

Paramètres	Unité	Théor.	Best	%Pred.
Rawtot	kPa/(l/s)	0,30	0,54	179
Rawex	kPa/(l/s)	-	1,03	-
Rawin	kPa/(l/s)	-	0,37	-
sRawtot	kPa*s	1,10	1,85	168

### Bodyplethysmographic volumes

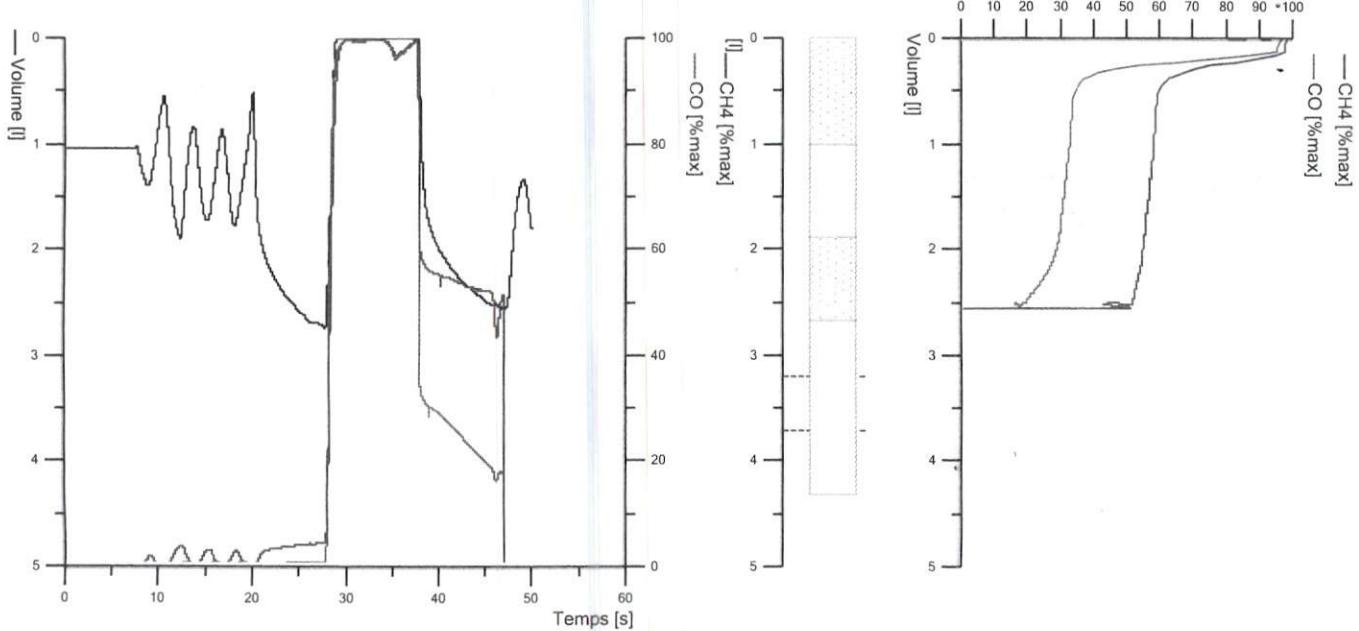
Paramètres	Unité	Théor.	Best	%Pred.
CPT	l	6,74	5,14	76
VGT	l	3,66	3,20	88
VR	l	2,75	2,28	83
VGT/CPT	%	60	62	104
VR/CPT	%	44	44	101

Coopération moyenne (+) ; Trouble ventilatoire mixte. Teste de réversibilité au salbutamol négatif.  
diminution de la capacité de transfert du monoxyde de carbone.  
professeur Abdelkrim BAHLAOUI

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Pr. BAHLAOUI Abdelkrim  
Pneumologue - Pneumologie et Médecine Interne  
Tabacologie  
091005147

LABORATOIRE D'EXPLORATIONS  
FONCTIONNELLES RESPIRATOIRES

ID Patient: 220109152607BE Sexe: Masculin Taille: 173 cm  
Nom: BENAISSA Date de naissance: 01/04/1943 Poids: 74 kg  
Prénom: AHMED Age: 78 Ans IMC: 24,7 kg/m<sup>2</sup>  
Date du test: 08/02/2022



**Diffusion capacity**

Paramètres	Unité	Théor.	Best	%Pred.
TLco (Hb)	mmol/kPa/min	7,80	5,31	68
Kco (Hb)	mmol/kPa/min/l	1,33	1,28	96
CPT	l	6,74	4,32	64
CRF	l	3,66	2,43	66
VR	l	2,75	1,64	59
VR/CPT	%	44	38	86

Coopération moyenne (+) ; Trouble ventilatoire mixte. Test de réversibilité au salbutamol négatif.  
diminution de la capacité de transfert du monoxyde de carbone.  
professeur Abdelkrim BAHLAOUI

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Pr. ABDELKRAM BAHLAOUI  
Pneumologue - Pneumologie Allergologie  
Taux de diffusion  
Date: 08/02/2022  
Signature: [Signature]

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2200196530

**F A C T U R E**

N° **2.648** / 2022 du **27/01/2022**

Nom patient : **BENAISSA AHMED**

Entrée **27/01/2022**

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie **27/01/2022**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<b>PRESTATIONS INTERNES</b>				
Consultation de pneumologie	1,00	K	300,00 Sous-Total	300,00 300,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>300,00</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :*

TROIS CENTS DIRHAMS

**Total** **300,00**

	Carte Bq	Total encaissé	Solde
Encaissements	300,00	300,00	0,00

