

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.

N° W21-698709

Dougu

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

* Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 00305 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHAIEB LAHSEN

Date de naissance :

23/09/38

Adresse :

12 IMPASSE DAET HACHAF CASA

Tél. :

06 72 40 63 47

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

MUR EL IBRAHIMI Mohamed

5 bis, Rue Ibnou Babik

Quartier Racine Maârif - Casablanca

Tél.: 05 22 94 92 46 - Fax: 05 22 94 91 23

21/06/2022

CHAIEB LAHSEN

Age:

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 :

CASA

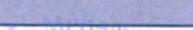
106 / 22

Signature de l'adhérent(e) :

Han

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
10/05/22	CONSULTATION RADIODIAGNOSTIQUE G-A Echographie	300 200 50 100 600	300 200 50 100 600 7100	INP IBRAHIMI Hôpital Sainte-Justine Montréal Québec Canada H3T 1C5

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mr SEKKA DR. A. V. Rue de Tanger Casablanca - Tel: 0524-0010821180000	21/08/12	555.83

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20.06.26	5296,51	400,-,00 0,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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'ODF.																		
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	B	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
H	G																	
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	B																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																



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

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

Laboratoire de physiologie clinique
Piéthysmographie
Spiromtrie - Oscilling
Polysomnographie
Gaz du sang artériel
Epreuve d'effort cardio-respiratoire

Endoscopie diagnostique et interventionnelle
Fibroscopie bronchique
Bronchoscopie rigide
Thoracoscopie

(الدكتور ع. النصري)
Dr. Arabi NACIRI

Professeur agrégé
Pneumophysiologue

ZYLAX® 400 mg
7 comprimés pelliculés



611800072102

LOT: 219100
EXP: 09/24
PPV: 195DH20

Casablanca le 21/06/2022

Monsieur CHAIEB Lahsen

195,20
95,40
zylax 1/j x 07j

45,80
cortancyl 20: 3cp le matinx 02j puis 2cp le matinx 06j

zolus20: 1 le soir

azix 500: 1 cp ce jour puis 1/2 cp le matin x 06j (N°2)

febrex: 1 sx3/j

vit c: 1cp le matin

PHARMACIE BAB ESSALAM
Mr SEKKAT Omar
27, Rue de l'Atlas - C.I.L.
Casablanca - Tél: 0522.94.15.14
ICE 001082118000087

Prendre rendez-vous sur : casasouffle@gmail.com

LOT : 7593
UT.AV : 02-25
PPV : 20DH00

LOT : 7586
UT.AV : 02-25
PPV : 20DH00

LOT : 8227
UT.AV : 04-25
PPV : 20DH00

FEBREX

PPV: 79DH70
PER: 01/25
LOT: L106

PPV 79 DH70
PER 01 / 25
LOT L125

CMR EL IBRAHIM Mohamed
20, Rue Ibnou E.
Quartier Racine Maârif - Casablanca
Tel: 05 22 94 92 46 - Fax: 05 22 94 91 23



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
Spiromtrie - Oscilling
Polysomnographie
Gaz du sang artériel
Epreuve d'effort cardio-respiratoire

Endoscopie diagnostique et interventionnelle
Fibroscopie bronchique
Bronchoscopie rigide
Thoracoscopie

الدكتور محمد البراهيمي

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI
Pneumophysiologue

الدكتور ع. الناصري

Dr. Arabi NACIRI
Professeur agrégé
Pneumophysiologue

21/06/2022

Monsieur CHAIEB Lahsen

Note d'honoraires

Consultation spécialisée:	300
Radiographie pumonaire :	200
Gazométrie artérielle:	600

TOTAL: 1100 DH

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

Consultations :
 Pneumophtisiologie
 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 البراهيمي

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI
Pneumophtisiologue

الدكتور ع. النصري

Dr. Arabi NACIRI
Professeur agrégé
Pneumophtisiologue

Casablanca le 20/06/2022

Monsieur CHAIEB Lahsen

PCR

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



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

21/06/2012

M CHAIEF LAHSEN

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

PE: 91053793

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

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 الibrhamي

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI
Pneumophysiologue

الدكتور ع. النصري

Dr. Arabi NACIRI
Professeur agrégé
Pneumophysiologue

21/06/2022

CHAIEB Lahsen

*COMPTE RENDU
Radiographie du thorax face*

Indication : toux spasmodique - gêne respiratoire -

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

Conclusion : pas d'anomalies parenchymateuses évolutives

CIR EL IBRAHIMI Mohamed
5 bis Rue Ibnou Babik
Quartier Racine Maârif - Casablanca
Tél: 05 294 92 46 - Fax: 05 22 91 23



Exploration et Traitement des maladies respiratoires du sommeil et du ronflement

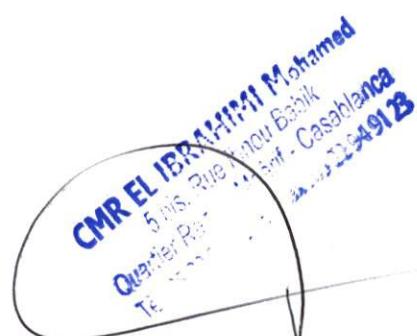
Docteur Mohammed EL IBRAHIMI
Pneumologue

Compte rendu de l'examen des gaz du sang du 21/06/2022

Patient : Monsieur CHAIEB Lahsen
Né(e) le 23/09/1938, Masculin

PO2: 86 mmHg
PCO2: 32 mmHg
pH: 7,45
HCO3: 23 mmol/l
SaO2: 97%

Conclusions:
Hypocapnie





Laboratoire de biologie médicale

مختبر التحاليلات الطبية

Mr CHAIEB Lahsen

Prescripteur :

Casablanca le : 24-06-2022

Du : 20-06-2022

Référence : B220602223

Dr Zizi

Médecin Biologiste

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Normes

Antériorités

BIOLOGIE MOLECULAIRE

PCR COVID-19 (SARS-CoV-2)

Nature du prélèvement:

Ecouvillon naso-pharyngé

Résultat:

Positif détecté en gène N,RdRP

(*applied biosystems QuantStudio 5 Dx, Siemens FTD SARS-CoV-2*)

CT:

18.5

Commentaire: Résultat à confronter au contexte clinique. Un résultat négatif ne prouve pas avec certitude l'absence d'infection par le COVID-19. Cette problématique concerne essentiellement la phase d'incubation du virus (notamment si contact < 5 jours avec une personne positive). Il y a donc lieu de prendre toutes les mesures de prévention pour éviter d'éventuelles transmissions.





Laboratoire de biologie médicale

مختبر التحاليلات الطبية

Dr Zizi

دكتور الزيزي

Médecin Biologiste

طبيب

Ancien interne des hôpitaux de Paris

إختصاصي في
التحاليلات الطبية

Casablanca le 20-06-2022

Mr CHAIEB Lahsen

FACTURE N° B220602223

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	PCR COVID-19	B298.51	B

Total des B : 298.51

TOTAL DOSSIER : 400.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
quatre cents dirhams



de temp. corrigée

ch ⁺ (T), r	35.8	nmol/L
pH(T), r	7.446	
pCO ₂ (T), r	32.4	mmHg
pO ₂ (T), r	86	mmHg
pO ₂ (A-a)(T), r	27	mmHg
pO ₂ (a/A)(T), r	0.76	
RI(T), r	0.31	
pO ₂ (T)/FI ₀₂ , r	410	mmHg

Statut Acide-Base

ch ⁺ , r	35.8	nmol/L
HCO ₃ -act, r	21.8	mmol/L
HCO ₃ -std, r	23.4	mmol/L
BE(ecf), r	-2.3	mmol/L
BE(B), r	-1.3	mmol/L
BB(B), r	46.7	mmol/L
ctCO ₂ , r	23	mmol/L
pO ₂ (A-a), r	27	mmHg
pO ₂ (a/A), r	0.76	
RI, r	0.31	
pO ₂ /FI ₀₂ , r	410	mmHg
AnGap, r	3	mmol/L
mOsm, r	265.6	mOsm/L

Plages réf.

pH	[7.350-7.450]	
pO ₂	[80-105]	mmHg
pCO ₂	[35.0-45.0]	mmHg
Hct	[38-51]	%
Na ⁺	[138-146]	mmol/L
K ⁺	[3.5-4.9]	mmol/L
Ca ⁺⁺	[1.12-1.32]	mmol/L
Cl ⁻	[98-109]	mmol/L
Glu	[3.9-5.8]	mmol/L
Lac	[0.36-1.70]	mmol/L

Notes

, r valeurs calculées

↑ au-dessus gamme réf.

↓ au-dessous gamme réf.

ID patient

Lot cart. 02116536GAFR

ID opérat. admin

Informations patient

ID échant. 20220621002

Température 37.0 °C

Date naiss.

Sexe

tHb g/dL

FI02 0.21

RQ

MCHC g/dL

gaz sang

pH 7.446

pO2 86 mmHg

pCO2 32.4 ↓ mmHg

oximétrie

Hct 44 %

tHb(est),r 15.1 g/dL

sO2(est),r 97 %

électrolyte

Na⁺ 128 ↓ mmol/LK⁺ 3.7 mmol/LCa⁺⁺ 1.13 mmol/LCl⁻ 107 mmol/LCa^{++(7.4)},r 1.15 mmol/L

métabolite

Glu 8.1 ↑ mmol/L

Lac 2.28 ↑ mmol/L

de temp.corrigée

cH⁺(T),r 35.8 nmol/L

pH(T),r 7.446

pCO2(T),r 32.4 mmHg

pO2(T),r 86 mmHg

pO2(A-a)(T),r 27 mmHg

pO2(a/A)(T),r 0.76

RI(T),r 0.31

pO2(T)/FI02,r 410 mmHg

Statut Acide-Base

cH⁺,r 35.8 nmol/L

HC03-act,r 21.8 mmol/L

HC03-std,r 23.4 mmol/L

BE(ecf),r -2.3 mmol/L

BE(B),r -1.3 mmol/L

BB(B),r 46.7 mmol/L

ctCO2,r 23 mmol/L

pO2(A-a),r 27 mmHg

pO2(a/A),r 0.76

RI,r 0.31

pO2/FI02,r 410 mmHg

AnGap,r 3 mmol/L

mOsm,r 265.6 mOsm/L

Plages réf.

pH [7.350-7.450]

pO2 [80-105] mmHg

pCO2 [35.0-45.0] mmHg

Hct [38-51] %

Na⁺ [138-146] mmol/LK⁺ [3.5-4.9] mmol/LCa⁺⁺ [1.12-1.32] mmol/LCl⁻ [98-109] mmol/L

Glu [3.9-5.8] mmol/L

Lac [0.36-1.70] mmol/L

Notes

,r valeurs calculées

↑ au-dessus gamme réf.

↓ au-dessous gamme réf.