

## 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.



## Déclaration de Maladie

N° M21- 069083

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9865 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : AOUZAL Thami  
Date de naissance : 20-06-73  
Adresse :  
Tél : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Gachet du médecin :  
Date de consultation : 13/09/2022  
Nom et prénom du malade : AOUZAL Thami 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

### 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



### RELEVÉ 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
13.09.12	(C12)		900	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
13.09.12	13/09/12	200 Thénacière	1500 dh

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	13.09.12		(EPR)			600,00
	13.09.12		(DLCO)			1200,00

### 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				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 PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <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 <input type="text"/>	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS <input type="text"/>	DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE PNEUMOLOGIE  
D'ALLERGOLOGIE & DES TROUBLES DU SOMMEIL



عيادة أمراض الجهاز التنفسي  
الحساسية و النوم والشخير

*Dr Zineb Berrada*

الدكتورة زينب بريدة

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
et des troubles du sommeil



أخصائية امراض الجهاز التنفسي

وأأمراض النوم والشخير

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot  
DU d'imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes  
Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France  
Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris-France  
et à l'hôpital 20 Août- CHU Ibnou Rochd Casablanca

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب باريس ديرو  
شهادة تصوير الصدر كلية الطب باريس ديكرات  
شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى باريس  
طبيبة سابقة بمستشفيات باريس يتي سالنتر بار و بمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le : .....

13/09/2022

**MR AOUZAL THAMI**

**Age : 49 ans**

**ATCD:**

**- Tabagique chronique**

**Dyspnée stade 2, Crépitants à l'examen pleuro-pulmonaire**

**Radio thoracique: ITN**

**TDM thoracique (coupes fines) sans injection**

Clinique  
Casablanca  
22, Bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca  
Tél: 05 22 98 12 19 - Fax: 05 22 23 61 55  
RECEPTION

Dr. Zineb BERRADA  
Pneumologiste Allergologue  
22, Bd Yacoub El Mansour  
Rés. Espace El Mansour  
Tél: 05 22 98 12 19 - Fax: 05 22 23 61 55

Résidence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca

22 شارع يعقوب المنصور ، إقامة فضاء المنصور الطابق الثالث ، مكتب رقم 27 المعاريف، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail: pneumologiesommeil@gmail.com



CABINET DE PNEUMOLOGIE  
D'ALLERGOLOGIE & DES TROUBLES DU SOMMEIL



عيادة أمراض الجهاز التنفسي  
الحساسية و النوم والشخير

*Dr Zineb Berrada*

الدكتورة زينب براحدة

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
et des troubles du sommeil



أخصائية أمراض الجهاز التنفسي

وأأمراض النوم والشخير

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب باريس ديدرو

شهادة تصوير الصدر كلية الطب باريس ديكرارت

شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى باريس

طبيبة سابقة بمستشفيات باريس يتي سالبتربار و بمستشفى 20 غشت بالبيضاء

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot  
DU d'imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes  
Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France  
Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris-France  
et à l'hôpital 20 Août- CHU Ibnou Rochd Casablanca

Casablanca le : 13.09.12

M. Azoul Thani

F. Chérif

R. die Thera (2/1) 200.0.017  
Spirométrie (EFA) : 600.00  
DL CO : 1200.0.017

Dr. Zineb BERRADA  
Pneumologue Sommeil  
22, Bd. Yacoub El Mansour  
Rés. Espace Yacoub El Mansour  
Tél.: 05 22 98 12 19 - Casablanca

Résidence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca

22 شارع يعقوب المنصور ، إقامة فضاء المنصور الطابق الثالث ، مكتب رقم 27 المعاريف، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail: pneumologiesommeil@gmail.com


**CLINIQUE CASABLANCA**  
CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE  
Angle Rue Batinia et Rue 93 Quartier de la Famille  
CASABLANCA

## Reçu de caisse

Médecin : DR. MEDECIN RADIOLOGUE

N° : 2209131235161200. / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
220913122616HA-001	AOUZAL THAMI	13/09/2022

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Espèce	 Angle Rue Batinia et Rue 93 Quartier de la Famille, Casablanca Tel: 0522 92 28 28 Fax: 0522 23 81 55 <b>CAISSE</b>	1 500,00
PAYANT	Total payé	1 500,00
MILLE CINQ CENTS DIRHAMS		

Reçu établi par : AZIZ

# CLINIQUE HAMDANI

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE  
Angle Rue Batinia et Rue 93 Quartier de la Famille  
Derb Ghellaf, Maarif, Casa Anfa

## F A C T U R E

N° : 1965 / 2022 du 13/09/2022

Nom patient **AOUZAL THAMI**  
**PAYANT**

Entrée 13/09/2022  
Sortie 13/09/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
TDM THORACIQUE	1,00		1 500,00	1 500,00
			Sous-Total	1 500,00
Total Clinique				1 500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Total 1 500,00

  
Clinique Casablanca  
Angle Rue Batinia et Rue 93, Quartier La Famille  
Française, Derb Ghellaf Maarif, Casablanca  
Tél: 0522 92 28 28 Fax: 0522 23 81 55  
RECEPTION





Mr AOUZAL THAMI

13/09/2022

SCANNER THORACIQUE

Technique :

- \* Acquisition spiralee sans injection iodée.
- \* Reconstructions multiplanaires.
- \* Fenêtres parenchymateuses et médiastinales.

Résultats :

- \* Foyers de DDB cylindriques lobaires inférieurs bilatéraux sans impaction mucoïde
- \* Nodule dense bien limité du fowler droit mesurant 7 mm de diamètre.
- \* Distension du parenchyme pulmonaire.
- \* Absence de plage en verre dépoli.
- \* Pas de foyer parenchymateux organisé.
- \* Absence d'adénopathie de taille significative.
- \* Absence d'épanchement pleural ou péricardique.
- \* Absence de lésion osseuse suspecte.

Conclusion :

- \* Foyers de DDB cylindriques lobaires inférieurs bilatéraux sans signe de surinfection.
- \* Nodule de 7 mm du fowler droit, à surveiller.
- \* Distension du parenchyme pulmonaire.

Confraternellement

Clinique Casablanca  
Rue 93, Quartier La Famille  
Maarif, Casablanca  
Tél : 05 22 23 81 55  
Fax : 05 22 23 81 55  
GSM : 06 61 22 24 13



# CABINET D'EXPLORATIONS FONCTIONNELLES RESPIRATOIRES

PNEUMOLOGIE ALLERGOLOGIE SOMMEIL

DR ZINEB BERRADA

22 BD Yaacoub El Mansour, N°27, Maarif, Casablanca Tel, 0522981219

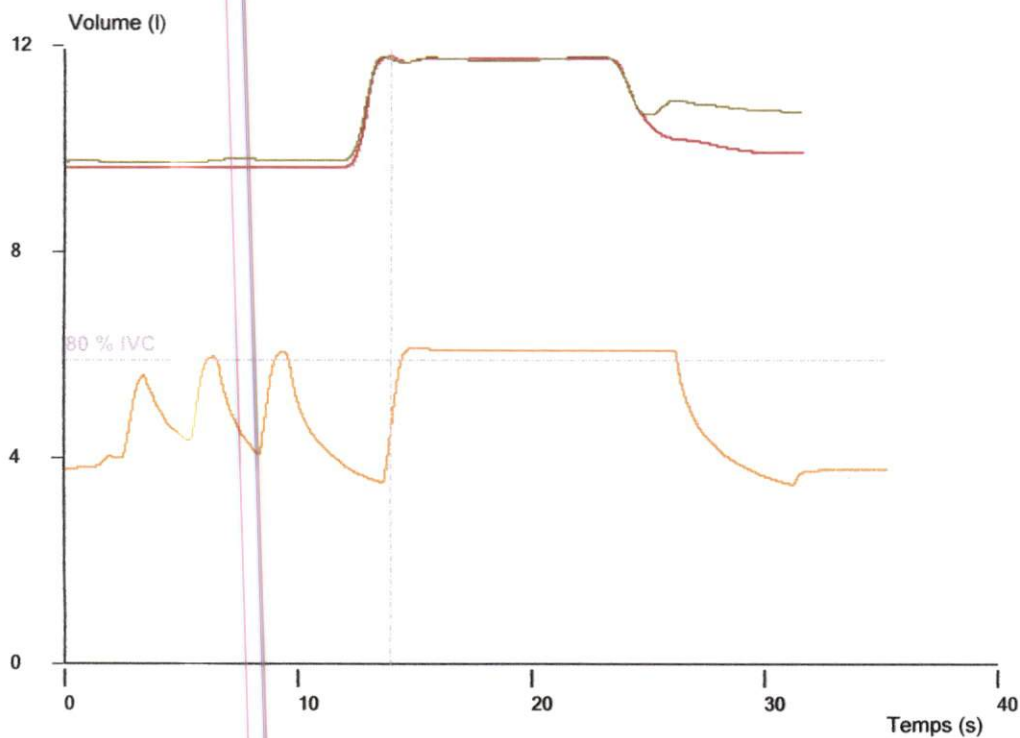
Nom : **Thami Azoual**

Taille: 178 cm Age: 49 Ans Date Naissance 20/06/1973

ID: **ThaAzo20061973**

Poids: 84 kg Genre: Masculin BMI: 26,5 kg/m<sup>2</sup>

Medication:



Paramè...	Unité	Ref	Pré	%Ref	ZScore
TLCO	mmol...	10,52	7,10	67	
KCO	mmol...	1,47	1,66	113	
CRF	l	3,52	2,60	74	
VR	l	2,18	1,91	88	
VR/CPT	%	33	48	148	
CPT	l	7,14	3,95	55	

## Commentaire:

Bonne coopération:

- Trouble ventilatoire mixte. Le trouble ventilatoire obstructif est sévère diffus non réversible sous B2mimmétiques.

- Trouble de la diffusion alvéolo-capillaire, DLCO à 67%.

Date: 13/09/2022

Temps: 15:26

Température ambiante: 23 °C

Pression ambiante: 999 hPa

Humidité ambiante: 50 %

Technicien :

DR ZINEB BERRADA  
Pneumologue Allergologue Sommeil  
22 BD Yaacoub El Mansour  
N°27, Maarif, Casablanca  
Tel: 0522981219





# CABINET D'EXPLORATIONS FONCTIONNELLES RESPIRATOIRES

PNEUMOLOGIE ALLERGOLOGIE SOMMEIL

DR ZINEB BERRADA

22 BD Yaacoub El Mansour, N°27, Maarif, Casablanca Tel, 0522981219

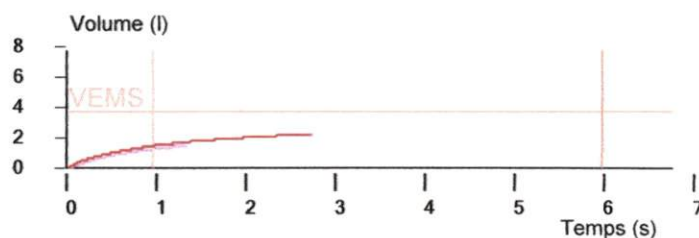
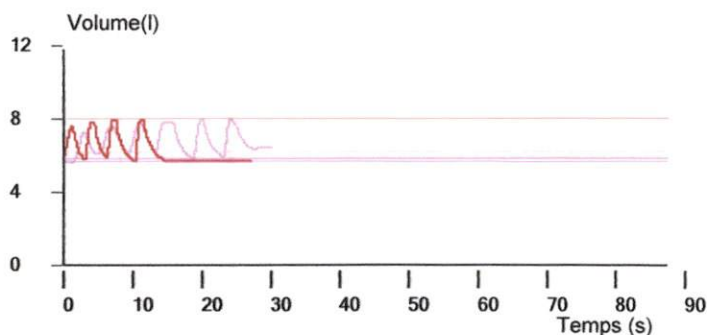
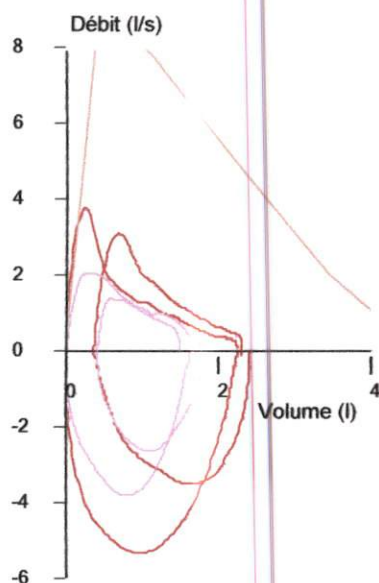
Nom : **Thami Azoual**

Taille: 178 cm Age: 49 Ans Date Naissance 20/06/1973

ID: **ThaAzo20061973**

Poids: 84 kg Genre: Masculin BMI: 26,5 kg/m<sup>2</sup>

Medication: Post: Salbutamol



Paramè...	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
CV	l	4,84	2,04	42	2,30	47	13	
CI	l	3,62	1,74	48	2,13	59	22	
VC	l		1,80		2,08		16	
VRE	l	1,34	0,30	23	0,16	12	-47	

Paramè...	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
VEMS	l	3,74	1,35	36	1,55	42	15	
CVFex	l	4,64	1,53	33	2,28	49	49	
VEMS/C...	%	78	88		68		-23	
DEP	l/s	8,97	2,05	23	3,77	42	84	
DEM25	l/s	2,03	0,89	44	0,64	31	-28	
DEM50	l/s	4,88	1,43	29	1,22	25	-15	
DEM75	l/s	7,83	2,04	26	1,99	25	-2	
DEM 25...	l/s	4,05	1,46	36	1,22	30	-16	
tex	s		1,8		2,9		61	

Commentaire:

Bonne coopération:

- Trouble ventilatoire mixte. Le trouble ventilatoire obstructif est sévère diffus non réversible sous B2mimétiques.
- Trouble de la diffusion alvéolo-capillaire, DLCO à 67%.

Date: 13/09/2022

Temps: 15:27

Température ambiante: 23 °C

Pression ambiante: 999 hPa

Humidité ambiante: 50 %

Technicien :

DR ZINEB BERRADA  
Pneumologue Allergologue Sommeil  
22 BD Yaacoub El Mansour  
N°27, Maarif, Casablanca  
Tel: 0522981219