

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A FAIRE 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.

M22- 0024966

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 3265

Société :

Actif

Pensionné[e]

Autre :

Nom & Prénom

Noufissa MEKOUAR Veuve Farid ACHOUR

Date de naissance :

20/02/52

Adresse :

Résidence Oulfa - îlot 4 maison 18 -
Kassabat El Kheir - HARTOURA

Tél. : 06 61 32 74 12 Total des frais engagés : 3191,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Denteur Ghali IRAQI

Professeur de Pneumologie

19 Angle Rue Oued Fes et Draa Agdal

Immeuble Yatribi, App. 1, R.D.C - Rabat

Tél/Fax : 0537 68 60 00 / 0694 13 13 94

INPE : 101110054

Date de consultation : 3/12/12

Nom et prénom du malade : Mekouar Noufissa Age : 60

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Humeur perturbée et sommeil

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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] :



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
3.12.82	C3		300.000	
	Centaine de jours	2000		Docteur Ghali IRAQI Professeur de Pneumologie 9 Avenue Rue Qued Fas et Driss Azzedine

EXECUTION DES ORDONNANCES 037 68 60 00 / 0694 13 13 94

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	N°PF : 101110054 Montant de la Facture
 PHARMACE BARD F. BENCHERBOUNE 15, AV. Félix Dard Omeir Agde 34370 France Tél. 04 67 74 29 93	 26/01/2021	 1101,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

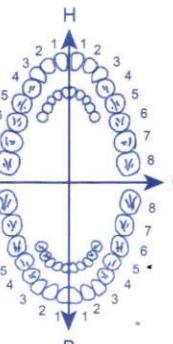
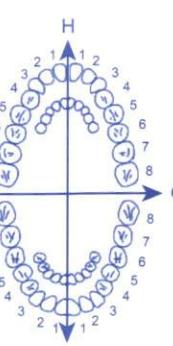
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 B 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				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

Docteur Ghali IRAQI

Professeur de Pneumologie
Ex directeur et chef de service de Pneumologie du

C.H.U Moulay Youssef - Rabat

Spécialiste des maladies respiratoires de la
Faculté de médecine de Toulouse

Adultes - Enfants

Asthme - Tuberculose - maladies allergiques

Apnées du sommeil - consultation anti-tabac

Explorations fonctionnelles et endoscopiques



الدكتور غالى عراقي

أستاذ في أمراض الجهاز التنفسى

مدير سابق ورئيس المصلحة

بمستشفى مولاي يوسف بالرباط

اختصاصي، خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

البالغين - الأطفال

الضيق - السلس الحساسية - أمراض التدخين

الشخير - فحص الوظيفة التنفسية

Rabat, le

19/12/2021

Mr Rekha Nourissa
387.05x2 Foster Neothal C26/
774.00 Enhalatus Com X 8 min
m y la brûle ap

115.00 y Ar amy
y jabs. Jus chope m
le mu a l'ur
150 31 Apres sing
250ml

72.90x2 31
145.80
78.66x2 8
156.40
Per 2 m

Emy

PHARMACEUTICAL BADR
PIBENGEHBOUNE

Docteur Ghali IRAQI

Professeur de Pneumologie

19, Angle Rue Oued Fes et Draa Agdal

Immeuble Yatribi, App. 1, R.D.C - Rabat

Tél./Fax : 0537 68 60 00 / 0694 13 13 94

INPE : 101110054

19, Angle Rue Oued Fes et Draa Agdal Immeuble Yatribi App 1 R.D.C - Rabat

19، زاوية زنقة واد فاس ودرعة - عمارة يتربى - شقة 1 أكادا - الرباط

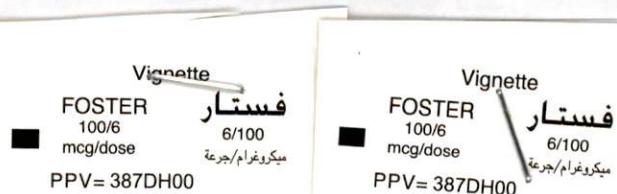
الهاتف / الفاكس : 05 37 68 60 00 - تيل / فاكس : 0537 68 60 00 - GSM : 06 94 13 13 94

البريد الإلكتروني : ghaliiraqi1@gmail.com

Date : / / 2019

TRAITEMENT PR. IRAQI

- FOSTER



- AVAMYS



- APILIS Sirop



Lot : 2109 16963
Duo : 09/2028
P.P.C : 72.90 Dh

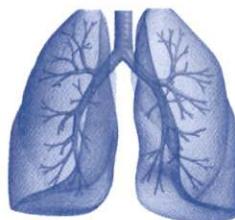
- LOREUS

PPV 780 H20
PER 09/24
LOT L3102

PPV 780 H20
PER 09/24
LOT L3102

Urgent

Pr. Ghali IRAQI
19, Rue Draa Agdal - Rabat
Tél/Fax : 05 37 68 60 00
GSM : 06 94 13 13 94
E-mail : ghaliiraqi1@gmail.com



Rabat le : 3/12/88

Facture

ICE : 001704083000060

IF : 15215253

NOM ET PRENOM : Mme MEKOUAR NOUFISSA

Pléthysmographie avec DLCO : 1500 DH

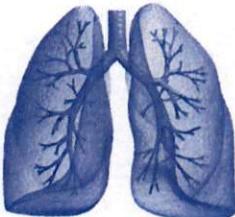
Consultation : 300 DH

Radio pulmonaire : 200DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux Mille Dirhams

Docteur Ghali IRAQI
Professeur de Pneumologie
19, Angle Rue Oued Fes et Draa Agdal
Immeuble Yatribi, App. 1, R.D.C - Rabat
Tél./Fax : 0537 68 60 00 / 0694 13 13 94
INPE : 101110054

Pr. Ghali IRAQI
19, Rue Draa Agdal - Rabat
Tél/Fax : 05 37 68 60 00
GSM : 06 94 13 13 94
E-mail : ghaliiraqi1@gmail.com



Rabat le 3/12/2002

Compte Rendu Radiologique

La radiographie de
Mme Nekkous Nafissa
montre de petits nœuds
bronchiques (nœuds cholesté)



Docteur Ghali IRAQI
Professeur de Pneumologie
19, Angle Rue Oued Fes et Draa Agdal
Immeuble Yatribi, App. 1, R.D.C - Rabat
Tél./Fax : 0537 68 60 00 / 0694 13 13 94
INPE : 101110054

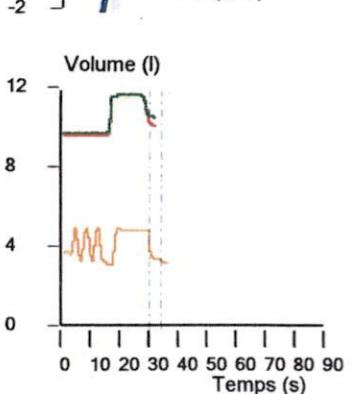
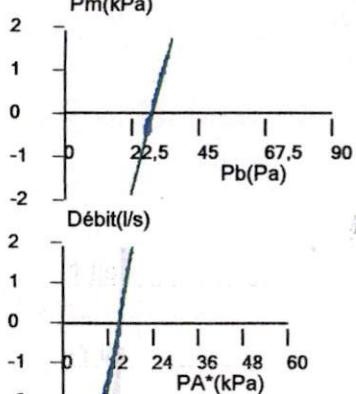
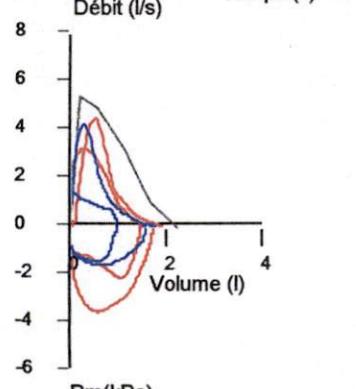
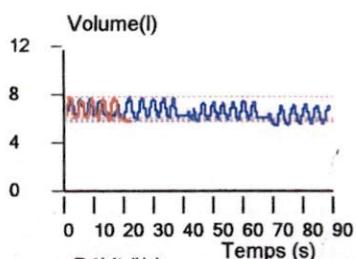
Nom : Noufissa Mekouar

Taille: 157 cm Age: 70 Ans Date Naissance: 20/02/1952

ID: NouMek20021952

Poids: 65 kg Genre: Féminin BMI: 26,4 kg/m²

Medication: Post: Salbutamol



Commentaire:

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré
CV	l	2,22	1,85	84	1,95	88	5
CI	l	2,01	1,71	85	1,75	87	2
VC	l		1,42		1,64		15
VRE	l	0,63	0,14	22	0,20	32	43

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré
VEMS	l	1,85	1,30	70	1,47	80	13
CVFex	l	2,25	1,82	81	1,95	87	7
VEMS/CVF	%	76	71		75		6
DEP	l/s	5,43	4,26	78	4,48	83	5
DEM25	l/s	1,01	0,30	29	0,39	38	30
DEM50	l/s	3,26	0,97	30	1,35	42	39
DEM75	l/s	4,91	3,46	71	4,47	91	29
DEM 25-75	l/s	2,50	0,92	37	1,31	52	42
tex	s		6,5		6,2		-5

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref
VGT	l	2,59	3,20	124
CPT	l	4,57	4,46	98
VR	l	1,96	2,67	136

RVA	kPa/(l...)	0,20	0,42	210
GAW	(l/s)/k...	6,66	2,38	36
sRAW	kPa*s	0,52	1,35	260

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref
TLCO	mmol/...	6,66	4,86	73
KCO	mmol/...	1,46	1,32	91
CRF	l	2,59	2,22	86
VR	l	1,96	2,03	104
VR/CPT	%	42	52	123
CPT	l	4,57	3,89	85

Symptome à 65 km/h au déni
réponse aux Salbutamol

Date: 03/12/2022
Temps: 09:16

Température ambiante:
Pression ambiante:
Humidité ambiante :

19 °C Professeur de Pneumologie
Technicien:
1015 h Pa Angle Oued Fes et Draa Agdal
Immeuble Yatribi App 1 R.D.C. 7051
58 %

Docteur Ghali IRAQI

PHARMACIE BADR

MR BENCHEHBOUNE FAOUZI

13 AV.FAL OULD OUMEIR

AGDAL RABAT

Taxe Profes. N°: 25705441

N° R.C. : 29102 N° CNSS : 1008037

N° ID.F. : 34320050 N° ICE: 001656066000017

Tel : 0537773462

Fax : 0537773462

M MEKOUAR NOUFISSA

I.C.E. :

Le : 03/12/2022

FACTURE N°: 2220/22

Qté	Désignation	Prix	TVA	Montant
2	APILIS SIROP	72,90	20	145,80
1	AVAMYS GOUTTES NASAL	115,00	7	115,00
2	FOSTER 100µG /60 POUDRE 120	387,00		774,00
2	LOREUS 5 MG / 30	78,20	7	156,40

TVA 7%:	17.76	Total :	1 191,20
TVA 20%:	24.30		

Arrêtée la présente Facture à la Somme de :

MILLE CENT QUATRE-VINGT ONZE DIRHAMS ET VINGT CTS

PHARMACIE BADR
F. BENCHERBOUNE
15, Av. Fal Ould Omeir
Agdal, Rabat
Tél.: 05 27 77 34 62