

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 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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : L+161

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : HILAL HAKIMA

Date de naissance : 11/01/1963

Adresse : 179 Bd.BRAHIM ROUDANI Ap 20

Madaris

Tél. 0661 17 8650

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/12/2022

Nom et prénom du malade : HILAL HAKIMA

Age:

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie :

Conjoint

Enfant

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.

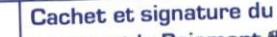
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : OFFICE MUPRAS

Le : 27/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

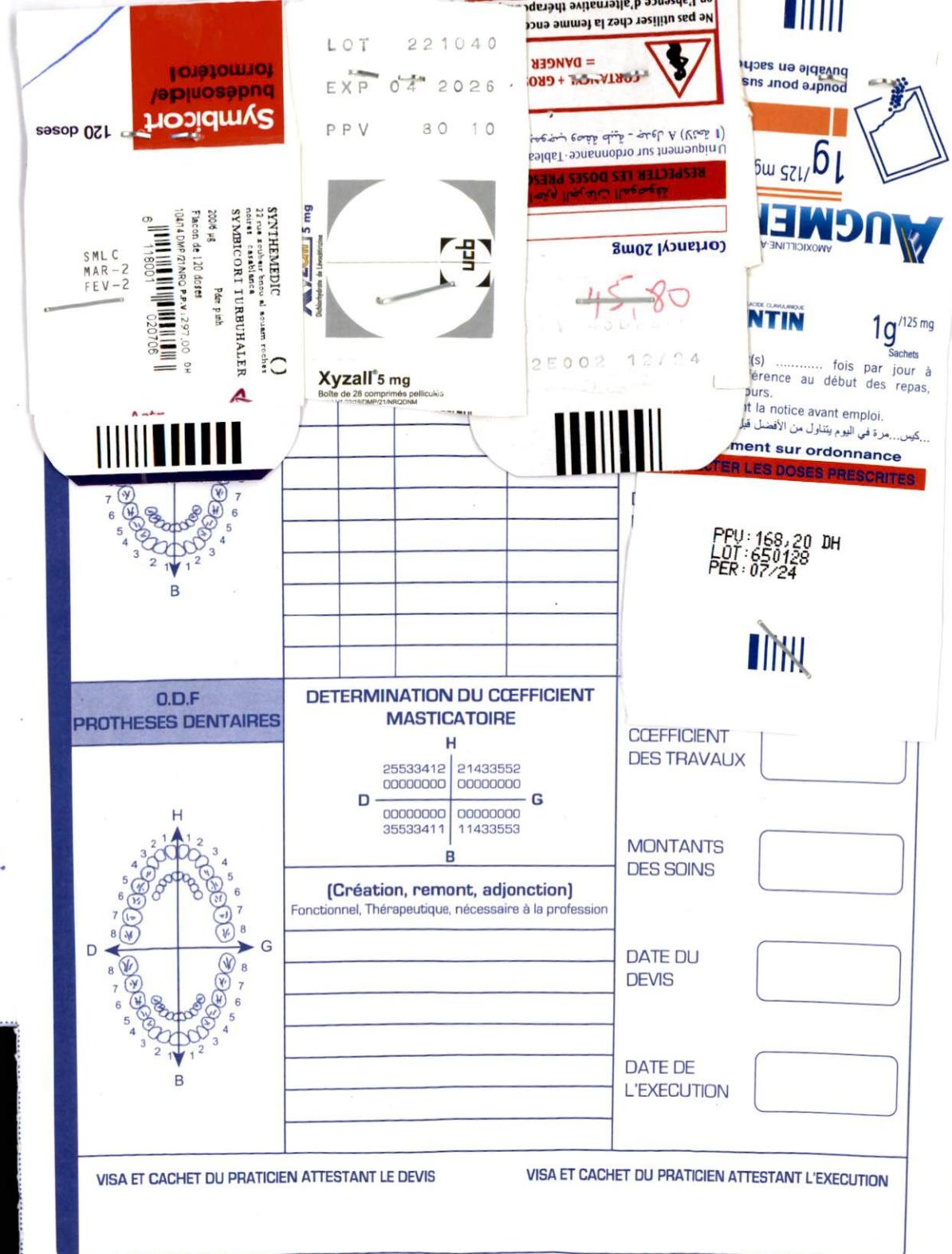


RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
22/04 2022	Cr	1	280 Dh	<p>Dr. Mourad SAMI Pneumologue - Allergologue INPE : 001172593 N°14, Résidence Zahraa, Bd El Houaria Kairouan - Tél : 05 23 30 20 39</p> 

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL AÏA Dr. KHALID ZIoud 94 Bd. EL HADJ EL AÏA Tél : 05 23 32 77 50	27/12/2022	817,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES				
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients		Montant des Honoraires
	27/12/2022	Radio SUTMAX Z.I.M.	Dr. Moutoussamy	15000

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
27/12/2021	EPRX					Dr. Mboula Pneumologue N°14, Résidence Médicalis



Dr. Mourad SAMI

Pneumologue - Allergologue

Radiographie Numérique

Explorations Fonctionnelles Respiratoires (EFR)

Allergologie

Enregistrement du Sommeil

Endoscopie Bronchique

Ancien Praticien des Hôpitaux de Strasbourg (France)



الدكتور مراد سامي

أخصائي في أمراض الصدر والحساسية

طبيب سابق في مستشفيات فرنسا

اختبار وظائف الرئة - قياس التنفس

اختبار الحساسية - الفحص بالمنظار

التصوير الرئوي بالأشعة - تسجيل التنفس أثناء النوم

العلاج بالأكسجين - أجهزة التهوية

N° INPE : 091172593

Mohammedia , le : 27/12/2022

Ordonnance

Mme HLILA HAKIMA

45,80 CORTANCYL 20 mg ,1 Comprimé matin 7 jours AP RP

168,20 AUGMENTIN 1 G / 125 MG, Sachet matin soir 7 jours AV RP

129,90 Respirer 2 sachets/flacon 1ère semaine3/j

96,80 puis 1sachet le soir 21 jours

80,10 XYZALL 5 MG , Comprimé pelliculé soir 1 mois

297,00 SYMBICORT TURBUHALER 200/6 µg Poudre pour inhalation matin soir 2 mois

817,80

PHARMACIE EL AHL

Dr. KHALID ZIoud

394 Bd. El Houria Et Alm Mohammedia

Tél : 05 23 32 77 58

Dr. Mourad SAMI
Pneumologue - Allergologue
INPE : 091172593
N°14, Résidence Zahraa, 54 El Fassi
Tél : 05 23 30 20 39

الرقم 14 الطابق الأول شارع الحرية إقامة زهراء - المحمدية - الهاتف : 05 23 30 20 39

N° 14, Angle Bd Houria - Bd Sebta, Résidence Zahraa - Mohammedia - Tél : 05 23 30 20 39

Docteur Mouradd SAMI

Pneumologue Allergologue

Radiographie Numérique

Tests d'allergie

EFR : Cabine et Spirométrie

Polygraphie - Apnée du sommeil

Endoscopie bronchique

N° INPE : 091172593

Mohammedia , le : 27/12/2022

Radiographie thoracique

Mme HLILA HAKIMA

Indication : Bronchite asthmatiforme traînante. Antibiothérapie par Augmentin en cours.

Traitements immunsupresseur pour une greffe rénale.

Résultat :

Majoration modérée de la trame bronchique.

Absence de lésion pleuroparenchymateuse suspecte.

Silhouette cardiaque et médiastinale d'allure normale.

Aérocolie modérée.

Blondeau :

Comblement partiel sinus maxillaire gauche avec un présence d'un niveau hydroaérique.

Hypertrophie obstructive des deux cornets.

En conclusion :

Syndrome bronchique.

Rhinosinusite gauche.

*Dr. Mourad SAMI
Pneumologue - Allergologue
INPE : 091172593
N°14, Résidence ZAHRA, Bd El Houria
Mohammedia - Tél : 0523302039*

Adresse : N° 14 Residence ZAHRA Angle BD Houria BD SEBTA , CP 28800,
Mohammedia , Maroc

tél : 0523302039

Docteur Mouradd SAMI

Pneumologue Allergologue

Radiographie Numérique

Tests d'allergie

EFR : Cabine et Spirométrie

Polygraphie - Apnée du sommeil

Endoscopie bronchique

N° INPE : 091172593

Mohammedia , le : 27/12/2022

FACTURE

Date : 27/12/2022

Mme HLILA HAKIMA

Acte : CS C2 + radiographie thoracique (Z14)+EFR

Montant : 250+150+400 dh

Dr. Mourad SAMI
Pneumologue - Allergologue
N°14, Résidence Zahraa Bd El Hcilia
INPE : 091172593
Tél : 0523302039

Adresse : N° 14 Résidence ZAHRA Angle BD Houria BD SEBTA , CP 28800,
N°14, Résidence Zahraa Bd El Hcilia
Mohammedia , Maroc

tél : 0523302039

Docteur Mouradd SAMI

Pneumologue Allergologue

Radiographie Numérique

Tests d'allergie

EFR : Cabine et Spirométrie

Polygraphie - Apnée du sommeil

Endoscopie bronchique

N° INPE : 091172593

Mohammedia , le : 27/12/2022

EFR

Mme HLILA HAKIMA

Indication : Bronchite asthmatiforme traînante. Antibiothérapie par Augmentin en cours.

TraITEMENT immunoSUPPRESSEUR pour une greffe rénale.

Résultat :

Coopération satisfaisante.

Trouble ventilatoire obstructif de siège surtout distale réversible.

Rapport VEMS sur CV à 75% des valeurs théoriques.

VEMS à 84% des valeurs théoriques avec un gain de 9% soit 92% (+180ml) après bêta deux mimétiques.

DEM 25 sur 75 à 21% avec avec un gain de 280% soit 79% après bêta deux mimétiques.

Capacité vitale normale à 82% des valeurs théoriques

En conclusion :

Trouble ventilatoire obstructif de siège surtout distale réversible sous bêta deux.

*Dr. Mourad SAMI
Pneumologue - Allergologue
INPE : 091172593
N°14, Résidence Zahraa, Bd El Houria
Mohammedia - Tél : 05 23 30 20 39*

Adresse : N° 14 Residence ZAHRA Angle BD Houria BD SEBTA , CP 28800,
Mohammedia , Maroc

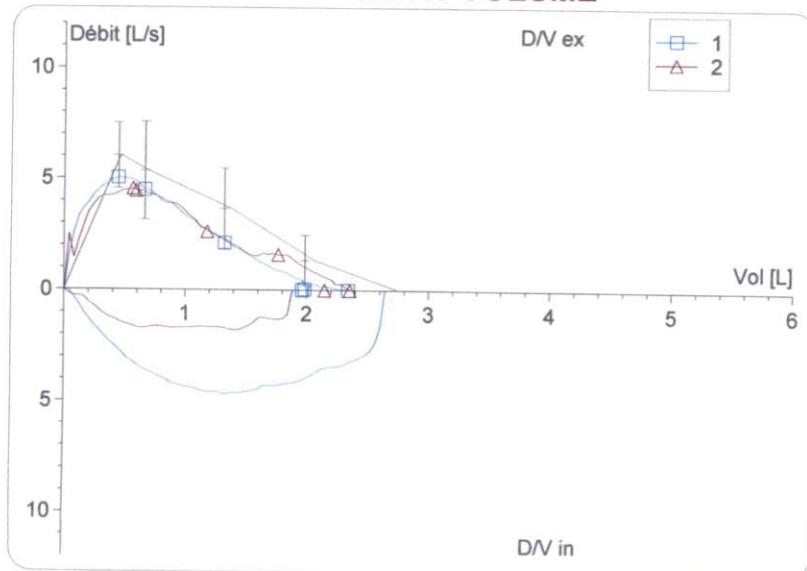
tél : 0523302039

Exploration Fonctionnelle Respiratoire (EFR)
Dr SAMI MOURAD
Cabinet des Maladies Respiratoires et d'Allergologie
14, Angle Bd Houria - Bd Sebta, MOHAMMEDIA

Nom: HLILA
Prénom: HAKIMA
Date naissance: 01/01/1963
Fumeur:
Poids: 75,0 kg
Méd. traitant:

Identification: HAKIMA1963
Sexe: féminin
Taille: 162,0 cm
Age: 59 Années

DEBIT-VOLUME



Date	Théo	Pré	%Pré/Théo	Post	%Post/Théo	D%Post/Pré
		27/12/22		27/12/22		
Heure		17:17:09		17:30:18		
VEMS % CV MAX	[%]	77.89	75.37	96.8	91.12	117.0
CV MAX	[L]	2.85	2.60	91.2	2.35	82.5
VRE	[L]	0.81				
VRI	[L]					
CI	[L]	2.04				
VT	[L]	0.54				
FR	[1/MIN]	20.00				
VEMS	[L]	2.32	1.96	84.4	2.14	92.3
DEM 75	[L/s]	5.34	4.48	83.8	4.43	82.9
DEM 50	[L/s]	3.65	2.10	57.4	2.62	71.6
DEM 25	[L/s]	1.34	«	«	1.58	118.1
DEP	[L/s]	6.03	5.03	83.3	4.53	75.2
CVF	[L]	2.75	2.34	85.0	2.35	85.5
VIMS	[L]		2.57		1.60	0.6
DEMM 25/75	[L/s]	2.94	0.62	21.0	2.34	-37.6
						280.4

Substance
Dose

Commentaires

Cf. Cr

Dr. Sami MOURAD
Pneumologue - Allergologue
N° 14, Angle Bd Houria - Bd Sebta, 10000 MOHAMMEDIA
Tel: 0524 330 70 90