

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 050017

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3792 Société : R.A.M.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre CDB RETRAITE
Nom & Prénom : HASHIM AKBAR
Date de naissance : 12.02.1948
Adresse : 11, RUE JABAL BOUEBLANE C.I.L.
CASA
Tél. : 066 312 8664 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/01/2023
Nom et prénom du malade : AKBAR, Hocem Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection us foveleu
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 : CASABLANCA


Le : 19/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :


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
24/11/22	Caecilia	5	3001,00	
	Régul	212	2001,00	
	Fat		5001,00	


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24.11.22	1494,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23/11/22	B. 730,00	1003,20
	01.12.2022	3200,00	293,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

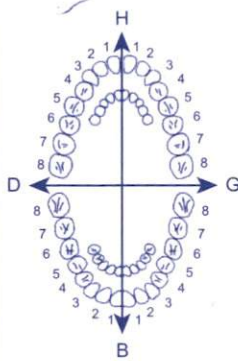
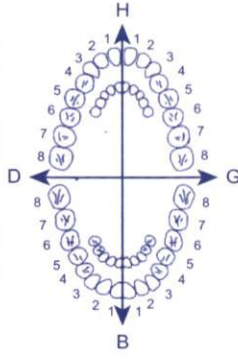
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	23/11/2022					Car
	11/12/2022					Car

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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 colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D																	
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[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

Consultations :
Pneumophthysiologie
Allergologie - Asthme
Sommeil et ronflement
Sevrage tabagique
Réhabilitation respiratoire
Oncologie

الدكتور محمد البراقصي
Dr. Mohammed EL IBRAHIMI
Pneumophthysiologie

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 6000UI ANTI-XA/0,6ML SER B2
P.P.V. : 164DH00
6 118 001 080 458

Monsieur AKBAR Hashim

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 6000UI ANTI-XA/0,6ML SER B2
P.P.V. : 164DH00
6 118 001 080 458

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 6000UI ANTI-XA/0,6ML SER B2
P.P.V. : 164DH00
6 118 001 080 458

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 6000UI ANTI-XA/0,6ML SER B2
P.P.V. : 164DH00
6 118 001 080 458

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 6000UI ANTI-XA/0,6ML SER B2
P.P.V. : 164DH00
6 118 001 080 458

Dr. Arabi NACIRI
Professeur agrégé
Pneumophthysiologie

24/11/2022

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 6000UI ANTI-XA/0,6ML SER B2
P.P.V. : 164DH00
6 118 001 080 458

ZYTROMAX 500 : 1 comp par jour x 3 jours

puis 1/2 comp par jour x 6 jours - 2 boîtes

LOVENOX 6000 UI - 0.60 ml : 1 s/c matin et soir par jour x 8 jours

ZINASKIN 15 : 1 comp par jour x 10

UT.AV. : 07 2024
LOT N° : G J 591
P.P.V. : 79 70

AMRANI Mohamed
Pharmacien
44, Bis Boulevard Mohammed VI
(Ex-Jerrada) - Oudjda - Casablanca
Tél: 05 22 23 31 88

Dr. Arabi NACIRI
Professeur Agrégé
Maladies Respiratoires
5, Bis Rue Ibnou el Khatib - Marrakech
Tél: 05 24 23 31 88

UT.AV. : 07 2024
LOT N° : G J 591
P.P.V. : 79 70

téléphoner au n° 06 66 79 59 81
res à 19 heures

الدكتور م. العربي

Dr. Arabi NACIRI
Professeur agrégé
Pneumophysiologue



CMR

الدكتور محمد العبراهيمي

DOCTEUR M. EL IBRAHIMI
PNEUMOPHTISIOLOGUE

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

Casablanca, le

24-11-2022

M

Akbar - Hachem

Honoraires verses

Le	Consultation	9 300	DH
Le	Radiographie Pulmonaire Face	2 200	DH
Le	Radiographie Pulmonaire Profil		DH
Le	Pléthysmographie / DLCO		DH
Le	Spirometrie - Oscilling		DH
Le	Polysomnographie + Polygraphie		DH
Le	Polygraphie sous VNI		DH
Le	Gaz du Sang Artériel		DH
Le	Mise en Place de VNI		DH
Le	Epreuve d'Effort Cardio-Respiratoire		DH
Le	Tests Cutanes		DH
Le	Fibroscopie Bronchique / LBA		DH
Le	Aerosol + Injection		DH
Le	Ponction "Pleurale - Biopsie"		DH
Le	Ponction "Pleurale - Simple"		DH
Le	Echographie de repérage		DH
Le	Test de marche de 06 minutes		DH
TOTAL :			500 DH

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**

Fibroscope bronchique
Bronchoscopie rigide
Thoracoscopie

الدكتور محمد البراهيمي

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI
Pneumophtisiologue

الدكتور ع. العربي

Dr. Arabi NACIRI
Professeur agrégé
Pneumophtisiologue

02/12/2022

Monsieur AKBAR Hashim

VISENTIEL : 1 comp 2 fois par jour x 10 jours

EXTRA MAG 300 : 1 comp par jour le matin x 10 jours

Docteur Arabi NACIRI
Professeur Agrégé
Maladies Respiratoires
5, Bis Rue Ibnou Babik - Maârif
CASA Tél : 05 22 94 93 47

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

01-12-2022

الدكتور محمد البراهيمي

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI
Pneumophtisiologue

الدكتور ع. الناصري

Dr. Arabi NACIRI
Professeur agrégé
Pneumophtisiologue

AKBAR - Hashm

D - Mieux

Dr. Arabi NACIRI
Pneumophtisiologue
5 Bis - Rue Ibnou Babik - Casablanca
Tél: 05 22 94 92 46 - 05 22 94 93 47

Consultations :

Pneumophthisiologie
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 (إبراهيمي)

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI
Pneumophthisiologue

الدكتور ع. (انصري)

Dr. Arabi NACIRI
Professeur agrégé
Pneumophthisiologue

23/11/2022

AKBAR HASHIM

- HR - plequid
- CR
- glycémie Hémoglobine
- urée, créatinine
- T2
- D-Méas

Dr. Arabi NACIRI
Pneumophthisiologie
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 : cmr-maroc.com

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 البراقصي

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI
Pneumophtisiologue

الدكتور ع. الناصري

Dr. Arabi NACIRI
Professeur agrégé
Pneumophtisiologue

24/11/2022

Monsieur AKBAR Hashim

COMPTE RENDU

Radiographie thoracique face

Indication : toux spasmodique

- Silhouette cardio-médiastinale normale
- Culs de sac pleuraux sans anomalie
- Structure osseuse normale
- Transparence pulmonaire normale
- Distension thoracique

Conclusion : pas d'anomalies parenchymateuses évolutives.

Docteur Arabi NACIRI
Professeur Agrégé
Maladies Respiratoires
5. Bis Rue Ibnou Babik - Maârif
CASA Tél : 05 22 94 93 47

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 01-12-2022

Mr. Hachem AKBAR

FACTURE N°

2212011040

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
	D-Dimères	B200	B

Total de B : 200

TOTAL DOSSIER	293.00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent quatre-vingt-treize dirhams

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane
117, Bd. Bir Anzarane - Casa
ICE : 001748386000083
INPE : 093001196

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 23-11-2022

Mr. Hachem AKBAR

FACTURE N°	2211231075
------------	------------

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
PS	Prélèvement sang	E25	E
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	D-Dimères	B200	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
	Taux de Prothrombine(TP)	B40	B
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

Total de B : 730

TOTAL DOSSIER	1003.20 DH
---------------	------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois dirhams vingt centimes

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane
117 Bd Bir Anzarane - Casa
ICE : 001748386000083
INPE : 093001196



Prescripteur :

Dossier ouvert le : 23-11-2022 12:25

Edité le : 24-11-2022

Réf : 2211231075

Mr. AKBAR Hachem

Page 1 / 3

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N° 2 020/85901

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE Sysmex XT2000

NUMERATION

			02-01-2021
Leucocytes :	7 880 /mm ³	(4 000-10 000)	6 890
Hématies :	4.28 M/mm ³	(4.00-5.70)	4.45
Hémoglobine :	13.0 g/100ml	(12.5-17.2)	13.6
Hématocrite :	37.4 %	(37.0-49.0)	40.5
VGM :	87.4 µ ³	(80.0-101.0)	91.0
TCMH :	30.4 pg	(27.0-33.0)	30.6
CCMH :	34.8 g/100ml	(29.0-36.0)	33.6

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	60.5 %	(40.0-75.0)	47.9
Soit:	4 767 /mm ³	(2 000-7 500)	3 300
Polynucléaires Eosinophiles :	0.1 %	(1.0-4.0)	4.5
Soit:	8 /mm ³	(100-400)	310
Polynucléaires Basophiles :	0.3 %	(0.0-1.0)	1.2
Soit:	24 /mm ³	(0-150)	83
Lymphocytes :	30.7 %	(20.0-45.0)	36.7
Soit:	2 419 /mm ³	(1 500-4 000)	2 529
Monocytes :	8.4 %	(2.0-12.0)	9.7
Soit:	662 /mm ³	(200-800)	668

PLAQUETTES

Plaquettes :	162 000 /mm ³	(150 000-400 000)	223 000
VMP:	12.2 fl		12.0

HEMOSTASE

Taux de Prothrombine:	100 %	(70-100)
D-Dimères (Vidas)	1 430 ng/ml	(<500)

Laboratoire Bir Anzarane
117, Bd. Bir Anzarane
CASABLANCA

Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé

Dr N. BAAJ
Pharmacien/Biologiste

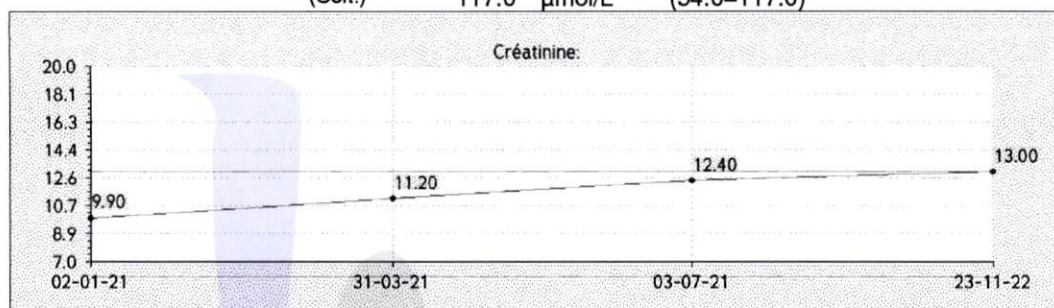


BIOCHIMIE SANGUINE

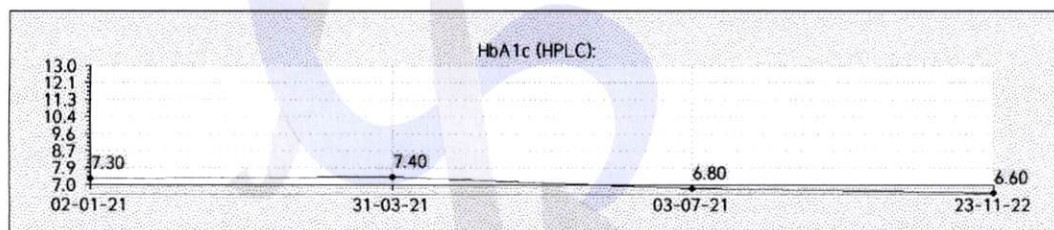
Roche Cobas 6000

Urée: 0.43 g/l (0.10-0.50) 03-07-2021
(Soit:) 7.17 mmol/l (1.67-8.34) 0.47

Créatinine: 13.0 mg/l (6.0-13.0) 03-07-2021
(Soit:) 117.0 µmol/L (54.0-117.0) 12.4



HbA1c (HPLC): 6.6 % (4.0-6.5) 03-07-2021
(Arkray) 6.8
soit: 49 mmol/mol (20-48) 51



Laboratoire Bir Anzarane
117, Bd. Bir Anzarane
CASABLANCA

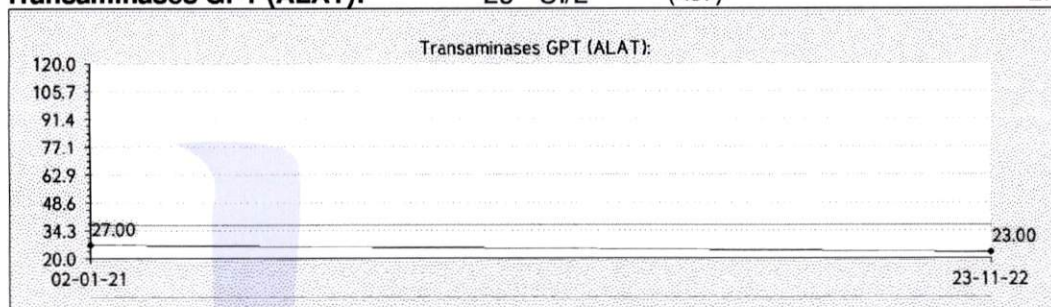


ENZYMOLOGIE

Roche Cobas 6000

Transaminases SGOT (ASAT): 25 UI/L (<37) 02-01-2021 24

Transaminases GPT (ALAT): 23 UI/L (<37) 02-01-2021 27



Gamma G.T: 23 UI/L (7-32) 02-01-2021 24

PROTEINES SPECIFIQUES

Protéine C-réactive: 16.8 mg/L (<5.0)

Fin du compte rendu

Laboratoire Bir Anzarane
117, Bd. Bir Anzarane
CASABLANCA



Prescripteur : . .

Dossier ouvert le : 01-12-2022 10:34

Edité le : 01-12-2022

Réf : 2212011040

Mr. AKBAR Hachem

Page 1 / 1

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

HEMOSTASE

D-Dimères
(Vidas)

263 ng/ml (<500)

23-11-2022
1430

Fin du compte rendu

Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Valide

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane - Casa
117 Bd Bir Anzarane - Cas
Tél : 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05 / 06 61 80 77 96 - Fax : 0522 98 09 11
Site Web : labobiranzarane.com

Dr. A. Azeddoug
Médecin Biologiste