

# 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 BOUHEBLANE 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, Hashim Age :  
Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
Nature de la maladie : Affection us foveolary  
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
	Caractères	5	300100	
	Prothèses	212	200100	
	Fa...		500100	

### 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. 230, 05	1003 20100
	01.12.2022	3200,3	293,03

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">D</th> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>35533411</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	00000000	21433552	00000000	D		B		00000000	35533411	00000000	11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		G																	
	25533412	00000000	21433552	00000000																
	D		B																	
	00000000	35533411	00000000	11433553																
<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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 :**  
 Pneumophtisiologie  
 Allergologie - Asthme  
 Sommeil et ronflement  
 Sevrage tabagique  
 Réhabilitation respiratoire  
 Oncologie

الدكتور محمد البراهيمي

**Dr. Mohammed EL IBRAHIMI**  
 Pneumophtisiologue

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

6 118001 080458

Monsieur **AKBAR Hashim**

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

6 118001 080458

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

6 118001 080458

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

6 118001 080458

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

6 118001 080458

الدكتور  
**Dr. Arabi NACIRI**  
 Professeur agrégé  
 Pneumophtisiologue

24/11/2022

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

6 118001 080458

494x2

**ZYTROMAX 500 : 1 comp par jour x 3 jours**

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

164,100x8

**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**

2330

1494,70.

UT.AV. : 07 2024  
 LOT N° : G J 8591  
 P.P.V. : 79 70

**AMRANI Mohamed**  
 44, Bis Boulevard Mohammed VI Doubaïd  
 (Ex. Jerrada) - Océas - Casablanca  
 Tél: 05 22 25 31 88

**Dr. Arabi NACIRI**  
 Professeur Agrégé  
 Maladies Respiratoires  
 6, Bis Rue Ibnou el Khatib - Maarif  
 CASABLANCA

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

UT.AV. : 07 2024  
 LOT N° : G J 8591  
 P.P.V. : 79 70

09366030/4

الدكتور م. العربي  
 Dr. Arabi NACIRI  
 Professeur agrégé  
 Pneumophtisiologue



الدكتور محمد الإبراهيمي  
 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 - Hochan

**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 reperege		DH
Le .....	Test de marche de 06 minutes		DH
		<b>TOTAL :</b>	<b>500 DH</b>

5 Bis, Rue Mohammed VI, Casablanca  
 Tél: 05 22 94 92 46 / 05 22 94 93 47

**Consultations :**

Pneumophtisiologie  
Allergologie - Asthme  
Sommeil et ronflement  
Sevrage tabagique  
Réhabilitation respiratoire  
Oncologie

**Laboratoire de physiologie clinique**

Pléthysmographie  
Spiromtrie - Oscillanc  
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



**CMR**

EXPLORATION ET TRAITEMENT DES MALADIES  
RESPIRATOIRES DU SOMMEIL ET DU RONFLEMENT

**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 - HASM

D - MIMENS

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

الدكتور محمد (الابراهيمى)  
Dr. Mohammed EL IBRAHIMI  
Pneumophthisiologue

الدكتور ع. (النصرى)  
Dr. Arabi NACIRI  
Professeur agrégé  
Pneumophthisiologue

23/11/2022

ALBAHA HASHM

- AEC - plequell
- CAD
- glycémie Hémoglobine glycémie
- Urea, creatinine
- T2
- D-Mixel

Dr. Arabi NACIRI  
Pneumophthisiologue  
5 Bis, rue Ibnou Babik - Quartier Racine - Maârif - CASABLANCA  
Téléphone : 05 22 94 92 46 - 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

الدكتور محمد البراهيمي

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI  
Pneumophtisiologue

الدكتور ع. العربي

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 : BNCI 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  
117, Bd. Bir Anzarane - Casa  
Tél : 05 22 99 46 63  
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 <sup>3</sup>	(4 000-10 000)	6 890
Hématies :	4.28 M/mm <sup>3</sup>	(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 <sup>3</sup>	(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 <sup>3</sup>	(2 000-7 500)	3 300
Polynucléaires Eosinophiles :	0.1 %	(1.0-4.0)	4.5
Soit:	8 /mm <sup>3</sup>	(100-400)	310
Polynucléaires Basophiles :	0.3 %	(0.0-1.0)	1.2
Soit:	24 /mm <sup>3</sup>	(0-150)	83
Lymphocytes :	30.7 %	(20.0-45.0)	36.7
Soit:	2 419 /mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000)	2 529
Monocytes :	8.4 %	(2.0-12.0)	9.7
Soit:	662 /mm <sup>3</sup>	(200-800)	668

#### PLAQUETTES

Plaquettes :	162 000 /mm <sup>3</sup>	(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

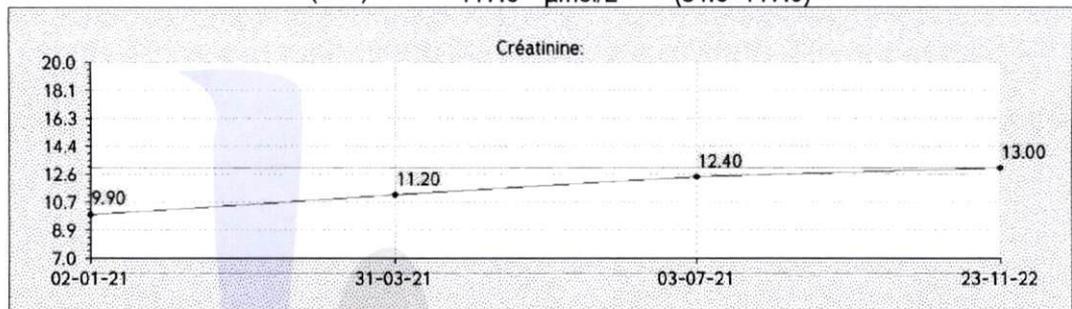


**BIOCHIMIE SANGUINE**

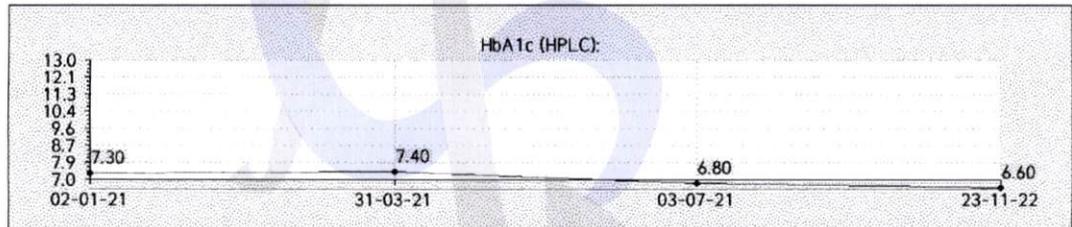
Roche Cobas 6000

**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

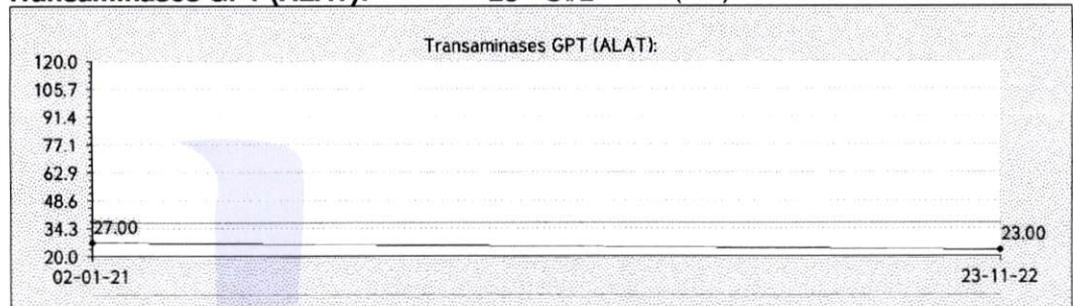


**ENZYMOLOGIE**

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**      263 ng/ml      (<500)  
(Vidas)

23-11-2022  
1 430

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  
117 Bd Bir Anzarane - Casa  
Tél : 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05 / 06 61 80 77 96  
Fax : 0522 98 09 11  
Dr. A. Azeddoug  
Médecin Biologiste