

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| ○ Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| ○ 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.

N° W21-764225  
ASSA72

**Maladie**  **Dentaire**  **Optique**  **Autre**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02739 Société : RHD

**Actif**  **Pensionné(e)**  **Autre**

Nom & Prénom : ELOUATI AYoub

Date de naissance : 15/01/1957

Adresse : 7 Allée des Neffies firdaous ou lebda casab

Tél. 069098623 Total des frais engagés : 1834,60 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR TAZI SIDQUI Khalid  
SPÉCIALISTE EN PNEUMOLOGIE  
1, Av. Lalla Yacout - CASABLANCA  
Tel. 0522.22.09.88 - 0522.20.75.24  
Tél. 0522.22.09.88 - 0522.20.75.24  
L'assurance : DR RA 15 12 27

Date de consultation : 13 JAN. 2023

Nom et prénom du malade : M. BENTARZI SITI TA Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

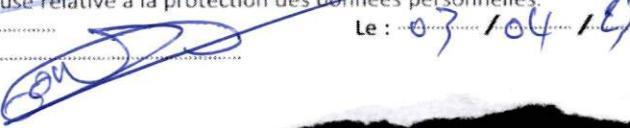
Nature de la maladie : T. Maladie à Dr. SITI TA

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 5702

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  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casab Le : 03/10/19

Signature de l'adhérent(e) : 

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Céficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Pajement des Actes
13 JAN 2023	C2	300	100 + 100 + 100 = 300	INP : 10 TAZI SIDQUI KHALID CLINIQUE EN PNEUMOLOGIE B.P. 22.20.76 CASABLANCA TÉL : 0522.20.76 E-mail : tazsidqui@yahoo.fr

## ~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACE DES CITRONNIERS Dr. ELOUATTASSI RABE 29, Bis Allée des Citronniers Ain Sebaa - Casablanca 05 22 34 46 70	13/01/23	831,60

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

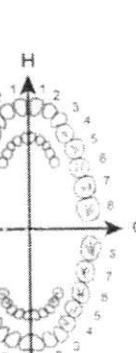
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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 canalaires, ainsi que le bilan d...

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table> <b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel. Therapeutique. nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur Khalid TAZI SIDQUI

DE L'UNIVERSITE DE PARIS

EXPERT ASSERMENTÉ AUPRES DES TRIBUNAUX

SPECIALISTE PNEUMOPHTSIOLOGUE

MALADIES DES POUMONS - TUBERCULOSE

ASTHME ET ALLERGIES RESPIRATOIRES

CANCEROLOGIE THORACIQUE

PATHOLOGIE RESPIRATOIRE DU SOMMEIL ET RONFLEMENT

EXPLORATION FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE

FIBROSCOPIE BRONCHIQUE

LOT: GB20159

PER: 12/2023

PPV: 185 DH 00

الدكتور خالد تازى سيدى

خريج جامعة باريس

خبير محقق لدى المحاكم

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى

أمراض الرئة - داء السل

الضيق وحساسات الجهاز التنفسى

سرطان الرئة - الشخير

الفحص بالمنظار الداخلى

التشخيص الوظيفى للرئة

LOT 104789/FC05  
PER 04/2025  
PPC 79,90

Casablanca, le ..... 13/01/2023 ..... الدار البيضاء في

**MME MACHMACHI GHITA**

79,90 x 3

• TOUDEX SUSPENTION BUVABLE

PRENDRE 1 CAS MATIN MIDI ET SOIR

61,50 x 2

• OROPROPOLYS

PRENDRE 1 COMPRIME A SUCER 4 FOIS

185,00 x 2

• Saflu 250 µg

PRENDRE 1 BOUFFEE MATIN ET SOIR P

83,70

• Romac 300 mg

PRENDRE 1 COMPRIME PAR JOUR PENDAN

15,20

• Theophyline bruneau ad 350 mg

METTRE 1 SUPPOSITOIRE MATIN ET SOIR

T= 831,60

PHARMACIE DES CITRONNIERS

Dr. ELOUATTASSI RABAB

29, Bis Allée des Citronniers

Aïn Seba - Casablanca

Tél.: 05 22 34 46 70

LOT 104789/FC05  
PER 04/2025  
PPC 79,90

no alcohol

LOT:344/PER:11/2025  
PPC:61,50 DHS

**ORO Propolis**

20 Tablettes à Sucer

LOT:344/PER:11/2025  
PPC:61,50 DHS

**ORO Propolis**

20 Tablettes à Sucer

LOT: GB21167

PER: 05/2024

PPV: 185 DH 00

Eq

LOT: 104722003  
PER: 01/2024  
PPV: 33,70 DH

**HYLLINE BR**

LOT F360 PER 04/27  
PPV 15.20 DH

LOT 104789/FC05  
PER 04/2025  
PPC 79,90

المستعجلات الهاتف : 0661 151 257

1, Av Lalla Yacut 2<sup>me</sup> étage - Casablanca (0522 22 09 88/0522 20 75 24) (الطابق 2 - شارع لalla ياقوت رقم 1)

**Docteur Khalid TAZI SIDQUI**

DÉ L'UNIVERSITE DE PARIS

EXPERT ASSERMENTE AUPRES DES TRIBUNAUX

**SPECIALISTE PNEUMOPHTISIOLOGUE**

MALADIES DES POUMONS - TUBERCULOSE

ASTHME ET ALLERGIES RESPIRATOIRES

CANCEROLOGIE THORACIQUE

PATHOLOGIE RESPIRATOIRE DU SOMMEIL ET RONFLEMENT

EXPLORATION FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE

FIBROSCOPIE BRONCHIQUE

**الدكتور خالد تازى صدقى**

خريج جامعة باريس

خبير محف لدى المحاكم

**اختصاصى فى أمراض الجهاز التنفسى**

أمراض الرئة - داء السل

الصيحة وحساسيات الجهاز التنفسى

سرطان الرئة - الشخير

الفحص بالمنظار الداخلى

التشخيص الوظيفى للرئة

Casablanca, le ..... 13 JAN. 2023 ..... الدار البيضاء في

**NOTE D'HONORAIRE**

**Nom : MACHMACHI**

**Prénom : GHITA**

Consultation spécialisée : C<sub>2</sub> = 300 DH

Spirométrie + réversibilité : K<sub>30</sub> = 700 DH

Soit : 300 + 700 = 1000 DH

**(Mille dirhams)**

Signé DR KHALID TAZI SIDQUI

Dr TAZI SIDQUI Khalid  
SPECIALISTE PNEUMOLOGIE  
1, Av. Lalla Yacoub 2<sup>ème</sup> étage - CASABLANCA  
Tél. : 0522 22 09 88 / 0522 20 75 24

**المستجدلات الهاتف : 0661 151 257**

رقم 1 شارع لالة ياقوت - الطابق 2 ( 0522 22 09 88 / 0522 20 75 24 )

DR KHALID TAZI SIDQUI  
DE L'UNIVERSITE DE PARIS  
SPECIALISTE PNEUMOPHTISIOLOGUE  
EXPERT ASSERMENTE AUPRES DES TRIBUNAUX

Nom : **GHITA MACHMACHI**

Taille: 165 cm

Age: 55 Ans

Date Naissance: 24/11/1967

ID: **GHIMAC24111967**

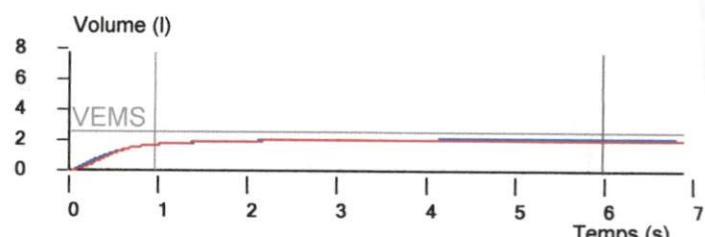
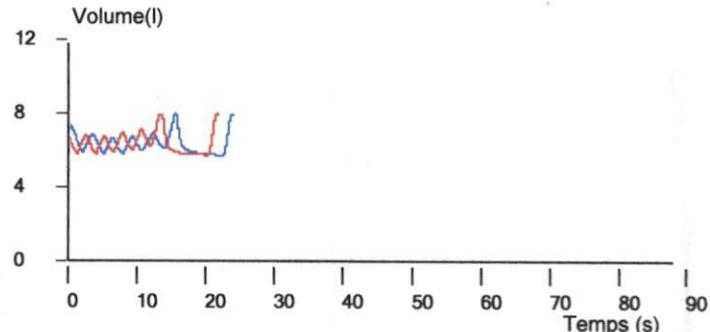
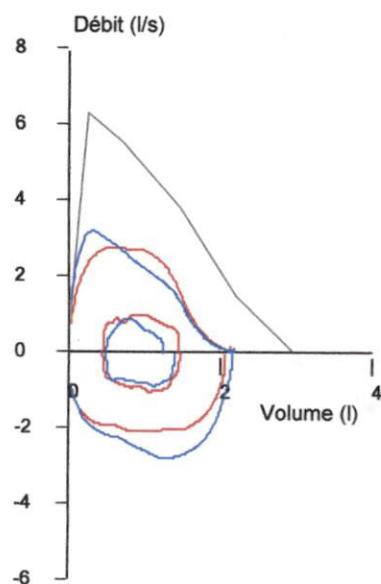
Poids: 127 kg

Genre: Féminin

BMI: 46,6 kg/m<sup>2</sup>

Medication: Post: Salbutamol

## RAPPORT DE SPIROMETRIE



Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
CV	l	2,98	2,23	75	2,22	74	0	
CI	l	2,38	1,92	81	2,10	88	9	
VC	l		0,89		0,99		11	
VRE	l	0,88	0,19	22	0,19	22	0	

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
VEMS	l	2,54	1,79	70	1,83	72	2	
CVFex	l	2,99	2,23	74	2,18	73	-2	
VEMS/CVF	%	79	80		84		5	
DEP	l/s	6,32	3,18	50	2,77	44	-13	
DEM25	l/s	1,47	0,75	51	0,98	67	31	
DEM50	l/s	3,83	2,10	55	2,62	69	25	
DEM75	l/s	5,54	2,96	53	2,76	50	-7	
DEM 25-75	l/s	3,11	1,81	58	2,18	70	20	
tex	s		6,8		6,4		-6	

Conclusion

- l'obstruction呼筋  
- attente mûte  
- obstruction呼筋

13/01/2023

Température ambiante:

23 °C

Technicien :

12:19

Pression ambiante:

1032 hPa

Humidité ambiante :

60 %