

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.

M23-008616

188201

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5403 Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : J.A. B

Leïla

Date de naissance : 26/11/1962

Adresse : 2, 1er les Arénas, résidence 214, n°15 Casablanca

Tél. : 06 61 17 3321 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 1/11/2023

Nom et prénom du malade : Maladie Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie : Nov 2023

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 : 07/11/2023

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
5 OCT 2023	CS		3000 D.H	 Dr. Massi

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HYPER SARL 25, Rue Ali Abderrazak Casablanca Tél: 05.22.94.45.30	2023/10/23	891.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Zakia AYOUBI Spécialiste en Radiologie 4, Rue Sidi El Ghazali Casablanca	27/10/23	TDT	1100 DH
	03/11/23	Spérométrie	600 DH.

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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. GADDAR Wassil

PNEUMOLOGUE

Asthme - Allergies
Pathologie du Sommeil
Arrêt du Tabac
Spirométrie - Bronchoscopie
Tests Cutanés
Maladies professionnelles



الدكتور كضار واصل

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

الحقيقة - الحساسية

أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين

الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة

اختبار الحساسية

الأمراض المهنية

Re JADIB LAILA

Casablanca le : 15/10/13

297.00 x 3

1. Sybicit 200/6 18 - 0 - 18 vdt 3 mois.

SYNTHEMEDIC
22 rue soukair bno al aouam roches
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER
200/6 µg Pdr p/inh
Flacon de 120 doses
104/14 DMP/21NRO P.P.V: 297.00 DH
6 118001 020706

SYNTHEMEDIC
22 rue soukair bno al aouam roches
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER
200/6 µg Pdr p/inh
Flacon de 120 doses
104/14 DMP/21NRO P.P.V: 297.00 DH
6 118001 020706



SYNTHEMEDIC
22 rue soukair bno al aouam roches
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER
200/6 µg Pdr p/inh
Flacon de 120 doses
104/14 DMP/21NRO P.P.V: 297.00 DH
6 118001 020706

PHARMACIE HYPER SARLAU
25, Rue Ali Abderrazak
Casablanca
Tél: 05.22.94.45.30

DR. GADDAR Wassil
Pneumologist
11, Rue Lavoisier (ex - Askari)
El Gouda - Casablanca
Tél: 0522 860 444

ر. 11، زقة أبو الحسن الصستي (اللavoisiere) 5 الطابق، مصعد متوفى الشقة 12 في المستشفيات - الدار البيضاء.

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5th Etage (with ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

🕒 Urgence 06 77 20 20 24 ☎ 05 22 860 444 📩 drgaddar@gmail.com

ICE: 002023220000065

Dr. GADDAR Wassil

PNEUMOLOGUE

Asthme - Allergies
Pathologie du Sommeil
Arrêt du Tabac
Spirométrie - Bronchoscopie
Tests Cutanés
Maladies professionnelles



الدكتور گزار واصل
اختصاصي في امراض الجهاز التنفسى

الحقيقة - الحساسية
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة
اختبار الحساسية
الأمراض المهنية

Casablanca le : 03/11/23

Bon de règlement

Patient : JADIB LAïLA
Examén : spirométrie
A Payé : 600 DH

Dr. GADDAR Wassil
11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{me} Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

رقم 11، زنقة أبو الحسن العسكري (الفاوازيري سابقا) الطابق 5 (مصعد متوفّر) الشقة 12 في المستشفيات - الدار البيضاء.

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{me} Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

🕒 Urgence 06 77 20 20 24 ☎ 05 22 860 444 📩 drgaddar@gmail.com

ICE: 002023220000065

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA
SCANNER - IRM
CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Dr. K.BELYAMANI

Dr. Z.TAZI CHAOUI

Dr. H.BENGELLOUN

CASABLANCA LE, 27/10/2023

Reçu N° 231027007

M ou Mme : **JADIB LAILA**

Examen(s) demandé(s) :

TDM THORACIQUE

Soit un montant total de : **1500.00** DHS

Arretée le présent reçu à la somme de :

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Dr. Zekia CHAOUI TAZI
Spécialiste d'Imagerie Médicale
4, Rue Socrate - Casablanca
Tel: 052 39 07 07

4 Rue socrate, (Rond point Romandie) Casablanca Tel : 022 39 07 07
Fax 022 39-03 03 Patente 35806746-I.F: 01031212- W.B :0460101149923

ICE:
001664840000090



JA'DIB LA'L A

Casablanca le : 25/10/23

- Poumon empêtréateux
- angiomyxome rénal stable à 11mm

TOM Thracique couple

fine Sans inject Dr. JACKIA CHAO
Liste en Images

inject
Dr. Nekia CHAOUI TAZI
Spécialiste en Imagerie Médicale
1 Rue Socrate - Casablanca
Tel : 05.22.39.07.07

avec CD SUP

2.

DR. GADDAN Wassil
Pneumologue
11, Rue Laval
"g 5 Quartier

١١. رقم ١٢، شقة ١٢، الطابق ٥ (مصعد متوفّر)، المستشفيات، الدار البيضاء.

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{ème} Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca

Urgence 06 77 20 20 24 - 05 22 860 444 - drgaddar@gmail.com

ICE: 002023220000065

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani

Dr. H. Bengelloun

Dr. Z. Tazi chaoui

27/10/2023

PATIENT

JADIB LAILA

MEDECIN TRAITANT

GADDAR WASSIL

SCANNER THORACIQUE :

CLINIQUE : contrôle de lésions emphysématueuses.

TECHNIQUE :

Examen TDM pratiqué en coupes axiales de 1 mm tous les 1 mm, avec reconstructions coronales et axiales.

RESULTATS :

On retrouve des lésions emphysématueuses postérieures d'aspect inchangé. Ces lésions sont sous-pleurales et siègent au niveau du Fowler droit (13 mm de grand axe) et au niveau des segments postérieurs des bases où les lésions mesurent entre 23 et 27mm de grand axe. Ces lésions ont les mêmes dimensions que sur l'ancien scanner.

Absence de nouvelle lésion.

Absence d'atteinte médiastinale ou pleurale.

Absence d'autres anomalies notamment thoraciques pariétales.

Au niveau des coupes supérieures de l'abdomen, on retrouve la lésion de densité graisseuse du pôle supérieur du rein droit qui mesure 10 mm de grand axe.

*DR. Z. TAZI CHAOUI TAZI
Spécialiste en imagerie médicale
4, Rue Socrate - Casablanca
Tél : 05.22.39.07.07*

Cabinet de pneumologie Dr GADDAR

Jadib, Leila

ID: jadiblelia

Age: 60 (26/11/1962)

Sexe Masculin
Ethnicité Caucasiens

Taille 164 cm
Poids 59 kg

IMC21,9

CV et BDV

Votre VEMS/théorique: 104%

Votre âge pulmonaire:

Date du test 03/11/2023 13:46:05
Heure post 03/11/2023 14:08:12

Interprétation

Val. théo.

ERS/ECCS

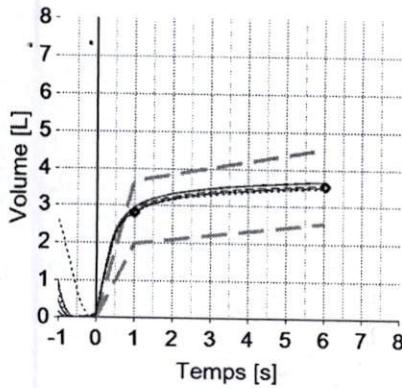
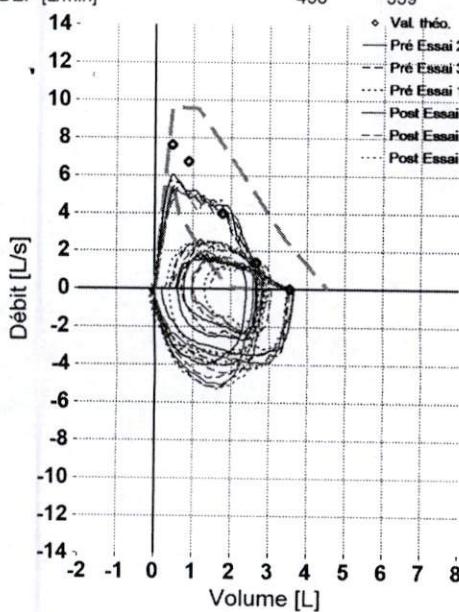
BTPS (insp/exp)

1,12/1,02

Pré

Post

Paramètre	Théo.	Lln	Meilleur	Essai 2	Essai 3	Essai 1	%Théo.	Meilleur	Essai 3	Essai 2	Essai 1	%Théo.	%chg
CVF [L]	3,55	2,54	3,66	3,66	3,50	3,48	103	3,66	3,66	3,56	3,50	103	0
VEMS [L]	2,82	1,98	2,94	2,94	2,80	2,81	104	2,93	2,93	2,88	2,84	104	0
VEMS/CVF [%]	76,4	64,6	80,2	80,2	80,0	80,9	105	80,2	80,2	80,9	81,1	105	0
TEF [s]	-	-	6,0	6,0	5,9	6,2	-	6,0	6,0	6,0	5,7	-	-1
CVIF [L]	3,55	2,54	3,60	3,45	3,55	3,60	102	3,64	3,64	3,64	3,55	103	1
DIP [L/s]	-	-	4,04	3,49	4,04	3,52	-	4,44	3,95	4,44	4,21	-	10
DEF25% [L/s]	6,74	3,93	5,17	5,17	5,00	5,18	77	4,84	4,84	4,80	4,89	72	-7
DEF50% [L/s]	4,00	1,83	4,43	4,43	4,40	4,63	111	4,05	4,05	4,02	4,06	101	-9
DEF75% [L/s]	1,38	0,10	1,07	1,07	0,97	1,04	78	1,00	1,00	1,10	1,12	73	-6
DEF25-75% [L/s]	3,30	1,59	3,00	3,00	2,86	3,01	91	3,08	3,08	3,13	3,21	93	3
DEM25 [L/s]	1,38	0,10	1,07	1,07	0,97	1,04	78	1,00	1,00	1,10	1,12	73	-6
DEM50 [L/s]	4,00	1,83	4,43	4,43	4,40	4,63	111	4,05	4,05	4,02	4,06	101	-9
DEM75 [L/s]	6,74	3,93	5,17	5,17	5,00	5,18	77	4,84	4,84	4,80	4,89	72	-7
DEP [L/min]	458	339	364	364	341	343	79	321*	316*	312*	321*	70	-12



Coopération : bonne

Interprétation : courbe débit volume dans les limites de la normale. pas de changement en post test.

DR. GADDAR MEDICAL PRACTICE
11, RUE DE LA SOUSSE, 1000
DR. GADDAR MEDICAL PRACTICE