

# 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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'El-Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M23-008106

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 904 Société : Royal Air Maroc  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : Rej Raj Naima EP MATRAJJI  
 Date de naissance : 26/12/1952  
 Adresse : 510 Rue Goulmino Apt 12 Casablanca  
 Tél. : 0664 04 53 81 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/09/2023  
 Nom et prénom du malade : REJ RAJ NAIMA EP MATRAJJI  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection longue durée ou chronique ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 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 : 18/09/2023  
 Signature de l'adhérent(e) : Rej Raj

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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

18/01/2023  
4/02/23  
HND  
Eco  
COT

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur    Date    Montant de la Facture

05/10/23    73,80

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie    Date    Désignation des Coefficients    Montant des Honoraires

04/10/23    1500,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien    Date des Soins    Nombre    Montant détaillé des Honoraires

AM    PC    IM    IV

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

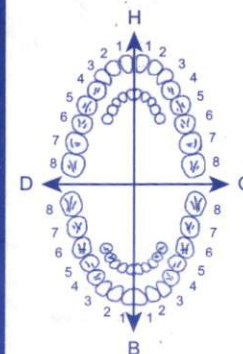
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

(Création, remont, adjonction)

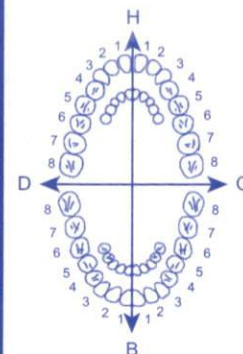
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



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

**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  
Thoracoscope

الدكتور ع. العربي

Dr. Arabi NACIRI  
Professeur agrégé  
Pneumophtisiologue

05/10/2023

Madame REJRAJ EP MATRAJ Naima

SERETIDE diskus 250 : 1 bouffée matin x 1 mois

se rincer la bouche après chaque utilisation

S.V

73,80

IXOR 20 : 1 comp le soir après repas x 15 jours

S.V

73,80

Docteur Arabi NACIRI  
Professeur Agrégé  
Maladies Respiratoires  
5, Bis Rue Ibnou Babik - Maârif  
CASA Tél 022 94 87 48 - 94 93 47

Pour les rendez-vous : tél. 06 66 79 59 81

**IXOR** 20 mg 14 comprimés effervescents

PPU 73DH80  
EXP 04/2025  
LOT 33013 1

**IXOR® 20 mg** ○  
14 comprimés effervescents



6 118000 032793



الدكتور م. العربي

Dr. Arabi NACIRI  
Professeur agrégé  
Pneumophtisiologue



الدكتور معمر 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

18.09.2023

M

Reçus NACIRI

## FAIRE

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

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

الدكتور ع. العربي

Dr. Arabi, NACIRI  
Professeur agrégé  
Pneumophtisiologue



CMR

الدكتور محمد البراهيمي

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

18/09/2023

M

REGENT NACIRI Sp. NACIRI

### Honoraires verses

Le .....	Consultation	.....	DH
Le .....	Radiographie Pulmonaire Face :	.....	DH
Le .....	Radiographie Pulmonaire Profil	.....	DH
Le .....	Pléthysmographie / DLCO	.....	DH
Le .....	Spirometrie - Oscilling <i>ufo</i>	<i>800.</i>	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 : *800.* DH



medical  
equipment  
europe

CMR

EXPLORATION ET TRAITEMENT DES MALADIES

RESPIRATOIRES DU SOMMEIL ET DE RONFLEMENT

Tél. 022.94.92.46/022.94.93.47, Fax. 022.94.91.23

E-mail: soufflemaroc@gmail.com - Site web: www.cmr-maroc.com

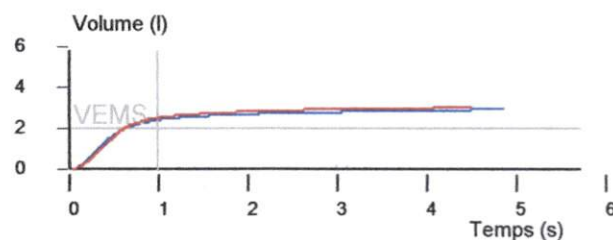
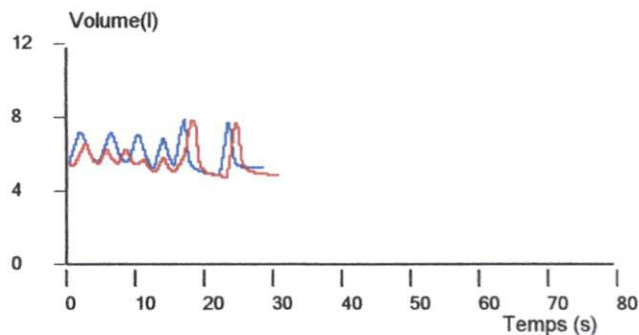
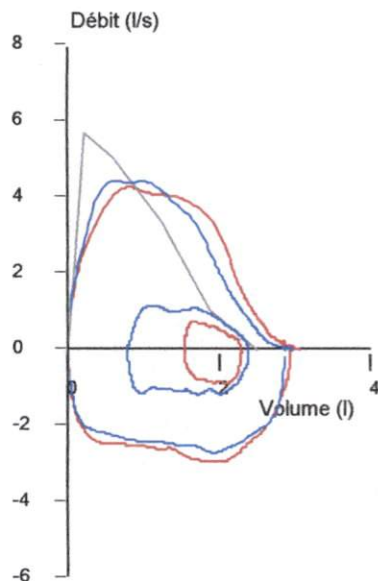
Nom : **NAIMA REJRAJ**

Taille: 163 cm Age: 70 Ans Date Naissance: 26/12/1952

ID: **NAIREJ26121952**

Poids: 78 kg Genre: Féminin BMI: 29,4 kg/m<sup>2</sup>

Medication: Post: Salbutamol



Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
CV	l	2,50	2,97	119	3,07	123	3	
CI	l	2,28	2,24	98	2,40	105	7	
VC	l		1,64		0,57		-65	
VRE	l	0,65	0,61	94	0,67	102	10	

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
VEMS	l	2,09	2,52	121	2,65	127	5	
CVFex	l	2,51	2,97	118	3,07	122	3	
VEMS/CVF	%	76	85		86		1	
VEMS/CV	%	76	85	112	86	114	1	
DEM75	l/s	5,10	4,45	87	4,30	84	-3	
DEP	l/s	5,76	4,47	78	4,31	75	-4	
DEM25	l/s	1,07	1,31	122	1,59	149	21	
DEM50	l/s	3,40	3,79	111	4,01	118	6	
DEM 25-75	l/s	2,58	3,08	119	3,47	135	13	

Commentaire:

Date: 18/09/2023

Temps: 11:03

Température ambiante:

22 °C

Pression ambiante:

1016 hPa

Humidité ambiante :

50 %

Technicien :

*TSVP*  
Docteur Arabi M. Ciri  
Professeur  
Maladies Respiratoires  
5. Bis Rue Ibnou  
Tél. 022.94.92.46 / 022.94.93.47

Madame REJRAJ EP MATRAJ Naima née le 26/12/1952

Examen réalisé le 18/09/2023

Toux spasmodique - Pas de cardiopathie connue.

- Sous traitement de fond. Coopération moyenne

Le test de réversibilité réalisé 15 mn après inhalation de 400 µg de Salbutamol avec une chambre d'inhalation est négatif

Pas de trouble ventilatoire obstructif :

Docteur Arabi HACIRI  
Professeur Agrégé  
Maladies Respiratoires  
5, Bis Rue Ibnou Tadjma - Marrakech  
CASA Tel 05 37 71 11 11





**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 ع. العربي

Dr. Arabi NACIRI  
Professeur agrégé  
Pneumophtisiologue

04/10/2023

**Madame REJRAJ EP MATRAJ Naima née le 26/12/1954**

**Prescription de scanner thoracique**

**Sans injection de produit de contraste**

**Renseignements cliniques : toux spasmodique chronique**

**RADIOLOGIE ABOU MADI**  
27, Rue Ilyssa Abou Madi  
Appt N° 3 Gauthier Casablanca  
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58  
Fax: 0522 47 40 06

**Docteur Arabi NACIRI**  
Professeur Agrégé  
Maladies Respiratoires  
5, Bis Rue Ibnou Babik - Maârif  
CASA Tél: 022 94 92 46 - 94 93 47



Nom & prénom : REJRAJ NAIMA EP MATRAJJI

FACTURE N° : 23/019017

Date : 04/10/2023

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
SCANNER THORACIQUE	1 500,00
<b>Total Montant</b>	
1 500,00	

**RADIOLOGIE Abou Madi**  
27, Rue Ilya Abou Madi  
Appt N° 3 Gautier - Casablanca  
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58  
Fax: 0522 47 40 09

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

MILLE CINQ CENT DIRHAMS

REGLEMENT :TPE Le 04/10/2023

Relevé d'identité bancaire  
Banque Centrale Populaire  
Agence Massira  
88, bd massira el khadra Casablanca  
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73



Casablanca le 04/10/2023

**Dr. Mustapha AKIKI**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex Enseignant à la Faculté  
de Médecine

**Dr. M. AZ El-Arab BERRADA**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex Enseignant à la Faculté  
de Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE**  
**Ep. Benjelloun**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd  
Diplômée de Paris  
en Imagerie de la femme

**Dr. Imad HANAFI**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Bruxelles  
Ex. Praticien hospitalier  
des hôpitaux de Paris  
Radiologie Conventiennelle  
et Interventionnelle

**PATIENT** : REJRAJ NAIMA EP MATRAJJI  
**MEDECIN TRAITANT** : DR. NACIRI ARABI  
**EXAMEN(S) REALISE(S)** : SCANNER THORACIQUE

**Technique.**

Acquisition hélicoïdale de 0,63 mm d'épaisseur en haute résolution sans injection intraveineuse du produit de contraste.  
Coupes axiales avec reconstructions coronales

**Résultats.**

Absence de syndrome interstitiel.  
Absence de condensation alvéolaire.  
Absence d'adénopathie médiastinale.  
Absence d'épanchement pleuropéricardique.

**Conclusion.**

**Scanner thoracique ne révélant pas d'anomalie ; à corrélér au reste du bilan**

Confraternellement  
**DR BENKIRANE H.**  
INPE : 091023531

N/B : Pour visualiser les images en scannant le QR ci joint,

ou utilisez le lien :  
<http://105.159.250.200:8088/images>  
Login : AK517888  
Mot de Passe : AK241987



- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle