

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	1397	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		Houcine Nafissa TAHTARI Née 1981	
Date de naissance :		15	07 - 51
Adresse :			
Tél. : Total des frais engagés : Dhs			

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin	Dr. HIND BAKKAL Pneumo-Phisio-Allergologie 193, Boulevard Oum Ben Yacoub 3ème Etage Appart. 8 - Casablanca Tel: 06 63 20 44 92
Date de consultation :	2024
Nom et prénom du malade :	KSHTI Nafissa
Lien de parenté :	Elle-même
Nature de la maladie :	Allergie
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 :

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
07/02/2024	Cst		2000	Dr. H. BAKKAL Cabinet de Radiologie 3ème étage, 193 Avenue Oum Kalthoum Casablanca
08/02/2024	Co-trait.	+ 8 min	300	Dr. H. BAKKAL Cabinet de Radiologie 3ème étage, 193 Avenue Oum Kalthoum Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INPE: 092033943	07/02/24		704,50
	07/02/24	240	400,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

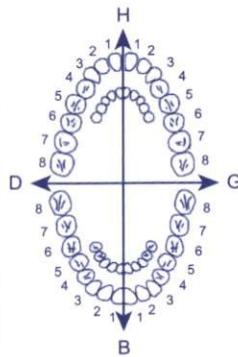
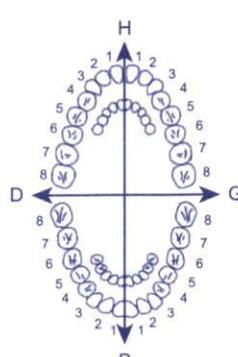
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, 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 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

(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

79,70
5) Zithers - a.s. 
40,00
6) effigies 20
31,20 2 v 15 (5)
7) Brechtspiel
1 c 5 x 3

T. 704150

INPE: 092033943

IC: 001733342000085

TE: 0522 20 14 98

21, Rue Jules Ferry
Dr. en Pharmacie de Paris V

N. NJIMA

Boulogne

Atala Boulougonge

0522 20 14 98





زিথرومакс

أزيتاتوماكسين



500 mg / 3 أقراص

ZITHROMAX® 500 mg

3 comprimés



6 118000 250500

UT.AV. : 09 2024

P.P.V.

.79 70

LOT N° : GP3703

09366030/4

gsk

Ventoline

SALBUTAMOL

100
microgrammes/
dose

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé
200 DOSES

Lot

T U 5 P

EXP

03 2025

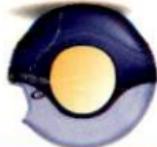
PPV

• 42 , 20 DH

L7555

SYSTÈME NON RECHARGEABLE

Poudre pour inhalation en récipient unidose



propionate de fluticasone/
salmétérol

SERETIDE

250 microgrammes
/50 microgrammes par dose

SERETIDE
propionate de fluticasone/
Diskus
salmétérol

250
microgrammes
/50 microgrammes
par dose

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 248,00 DH
ID: 650283
6 118001 141104 ||

Voie inhalée

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance

ADULTE

BRONCHATHIOL®

Carbocisteine 5%



150 ml

Solution Buvable

FLUIDIFIANT respirotoires

des voies

respiratoires

®

BRONCHATHIOL®

Carbocisteine 5%

OPEN
DATE
01/02/2024

310420
310426
N3414

ADULTE

Dr. Hind BAKKAL

Spécialiste en Pneumo-Phtisio-Allergologie

Lauréat de la Faculté de Médecine

et de Pharmacie Casablanca

Asthme - Tuberculose - Allergie

Bronchoscopie

Tests cutanés - EFR (Spirométrie)

Aide au servage tabagique

Maladies professionnelles

Ronflements et apnées du sommeil



د. هند بقال

أخصائية في أمراض التنفس، الحساسية و الربو

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

الضيق، السل و الحساسية

الفحص بالمنظار

فحص وظائف الرئة - اختبار الحساسية

الإقلاع عن التدخين

الأمراض المهنية

الشخير و توقف التنفس أثناء النوم

Casablanca le :

07/02/2024 الدار البيضاء:

Mme Naija Ksini

Ra thorax face

PNEUMO-PHTISIO-ALLERGOLOGIE
Dr. HIND BAKKAL
27, Rue Ilya Abou Madi
Appart N° 3 Gauthier - Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 00

Dr. HIND BAKKAL
PNEUMO-PHTISIO-ALLERGOLOGIE
3ème Etage Apt 8 Casablanca
193, Boulevard Oum Rabiaa, Oulfa, 3^{ème} étage, Apt 8, Casablanca
Tél: 06 63 20 44 92



Nom & prénom : KSIMI NAJIA

FACTURE N° : 24/002969

Date : 07/02/2024

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
RX. POUMONS F/P	400,00
Total Montant	
	400,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

QUATRE CENT DIRHAMS

REGLEMENT : TPE Le 07/02/2024

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

RADILOGIE Abou Madi
27 Rue Ilya Abou Madi
Appart N° 3 Gautier - Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 09

Radiologie Aboumadi : S.A.R.L au Capital de 740.000,00 DH - 27 Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20060 Maroc

Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com
RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064



Casablanca le 07/02/2024

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 Conventionnelle
et Interventionnelle

PATIENT : KSIMI NAJIA
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX. POUMONS F/P
H.

Transparence pulmonaire normale.
Culs de sac pleuraux libres.
Silhouette cardio-médiastinale normale.

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 : AK534646
 Mot de Passe : AK248297



- 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

Cabinet Docteur Bakkal Hind

Casablanca le 08/02/2024

Pneumologue - Phthisiologue – Allergologue
Email : bakkalhind@gmail.com

FACTURE

Mme / Mlle ; Mr : *Najia Ksini*
A Subi : *Spirale tris*
Et a payé un montant de : *3.00 DH*

Dr. HIND BAKKAL
Pneumo-Phthisiu-Allergologie
193, Boulevard Oum Rabiaa Oulfa
3eme Etage Appt 8 . Casablanca
Tel: 06 63 20 44 92

Signature :



Cabinet de pneumophthisio-allergologie

Dr.BAKKAL Hind

Tél: 0522938614/ 0663204492

193 Bd Oum Rabiaa 3 étage App 8

Nom : **Najia Ksimi**

ID: **NajKsi15071951**

Medication:

Taille: 152 cm Age:

Poids: 70 kg Genre:

72 Ans

Féminin

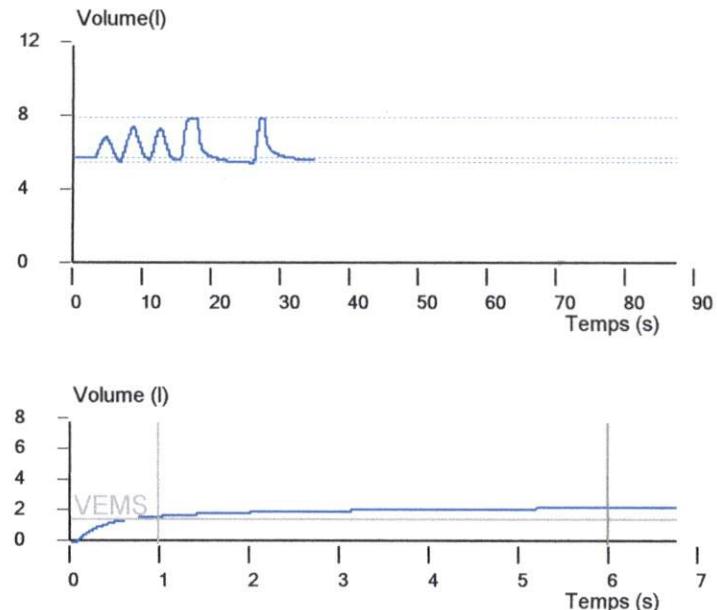
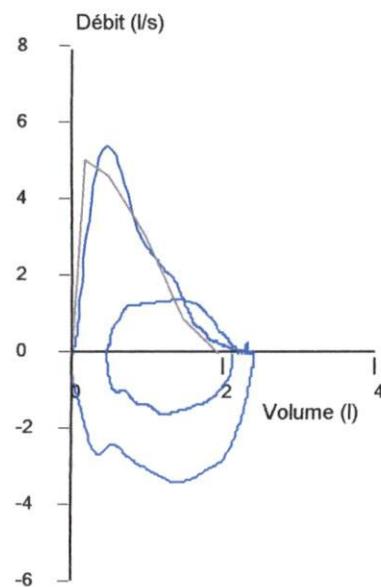
Date Naissance: 15/07/1951

BMI:

30,3 kg/m²

Ethnicity:

Caucasian



Paramètre	Unité	LLN	Ref	Pré	%Ref	ZScore
CV [3]	l	1,24	1,93	2,42	126	
CI [3]	l		1,79	2,19	122	
VC	l			1,61		
VRE [3]	l		0,57	0,23	41	

Paramètre	Unité	LLN	Ref	Pré	%Ref	ZScore
VEMS [3]	l	0,98	1,60	1,86	116	
CVFex [3]	l	1,26	1,97	2,41	122	
VEMS/CVF [3]	%	65	75	77		
DEP [3]	l/s	3,61	5,09	5,45	107	
DEM25 [3]	l/s	-0,23	0,91	0,49	54	
DEM50 [3]	l/s	1,27	3,08	2,27	74	
DEM75 [3]	l/s	2,47	4,69	5,12	109	
DEM 25-75 [3]	l/s	0,97	2,37	1,84	78	
tex	s			8,2		

Commentaire: Coopération bonne. Courbe débits volumes en rapport avec un syndrome ventilatoire obstructif débutant

Dr. HIND BAKKAL
Pneumo-Phthisio-Allergologie
193, Boulevard Oum Rabiaa, Oujda
3eme Etage Appt 8 Casablanca
Tel: 06 6320 44 92