

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ctions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

ntaire :

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

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 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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13478 Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom :

Autre :

AMHAOUIH SOUHA

Date de naissance :

01/01/1952

Adresse :

La même

Tél. :

05 22 20 45 43 Total des frais engagés : 3000 + 800 + 1000 + 600 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/11/2020

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie :

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) :

Le : 11/11/2020

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
11/11/2019 16/11/2019 09/12/2019 Résultat	Consultation 119 119 119	119 119 119	300,00 1200,00 600,00 200,00 2300,00	EL BABA Mohammed EL BABA Pneumologiste Rue Iman Babbar 522949246 - 05214552

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MACIS 11/11/2020 ANSUL	11/11/2020	891,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
25533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CMR
EXPLORATION ET TRAITEMENT DES MALADIES
RESPIRATOIRES DU SOMMEIL ET DU RONFLEMENT

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 248,00 DH
6 118001 141104

ID : 645085
GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 248,00 DH
6 118001 141104

Consultations :
Pneumophysiologie
Allergologie - Asthme
Sommeil et ronflement
Sevrage tabagique
Réhabilitation respiratoire
Oncologie

Laboratoire de physiologie clinique
Pléthysmographie
Spirométrie - Oscillométrie
Polysomnographie
Gaz du sang artériel
Epreuve d'effort cardio-respiratoire

Endoscopie diagnostique et interventionnelle
Fibroscopie bronchique
Bronchoscopie rigide
Thoracoscopie

الدكتور محمد للبر (أصي)

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI
Pneumophysiologue

الدكتور ع. الناصري

Dr. Arabi NACIRI
Professeur agrégé
Pneumophysiologue

Casablanca le 11/11/2020

Madame AMHAOUCH Soumia

248,00
248,00

Seretide 250: 1 inh x2/j (N°3)

broncotec: 1 inh x2/j (N°3)

197,90

197,90

197,90

Prendre rendez-vous sur : casasouffle@gmail.com

DR. MOHAMMED EL IBRAHIMI
PHYSIOPATHOLOGIE
PHARMACIE OULMES
YAKKI HAKIMA ET
ANGLE DE GHANDI ET
Y EL MANSOUR 360806

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI
Pneumophysiologue
5 Bis Rue Ibn Babik - Casablanca
Tel: 05 22 94 92 46 - 05 22 94 93 47

BRONCOTEC® 12 µg
60 gélules pour inhalation



BRONCOTEC® 12 µg
60 gélules pour inhalation



6 118001 380220

دكتور ع. الناصري - داسين - داسين - العاريف - الدار البيضاء . الهاتف : 05 22 94 91 23 - 05 22 94 93 47 / 05 22 94 92 46 - 05 22 94 93 47

5 bis rue Ibn 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:cmr-maroc.com

Casablanca, le 11.11.2020

M AM HACUCH Soufia

Honoraires versés

Le	Consultation	500	DH
Le	Radiographie Pulmonaire Face :	200	DH
Le	Radiographie Pulmonaire Profil		DH
Le	Pléthysmographie / DLCO	1200	DH
Le	Spirometrie - Oscilling		DH
Le	Polysomnographie + Polygraphie		DH
Le	Polygraphie sous VNI		DH
Le	Gaz du Sang Artériel	600	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 reperage		DH
Le	Exsufflation		DH
TOTAL : 2300			DH

Dr. M. El IBRAHIMI
Pneumophtisiologue
5 bis, rue Ibnou Babik - Casablanca
Téléphone : 05 22 94 92 46 / 05 22 94 93 47
Fax : 05 22 94 91 23
E-mail : soufflemaroc@gmail.com

الدكتور ع. النصري

Dr. Aïrabi RACIRI

Professeur agrégé

Pneumophtisiologue



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 11.11.2016

M

Asthma - Saus

,

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 reperage
- Exsufflation

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI
Pneumophtisiologue
5 Bis Rue Ibnou Babik - Casablanca
Télé. 05 22 94 92 46 - 05 22 94 93 47



Le 11.11.2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS ~~sous pli confidentiel~~)

A remplir par le praticien

Je soussigné:

Certifie que Mlle, Mme, Mme AMHAOUEH Soumnia

Présente

ASTHME

Nécessitant un traitement d'une durée de:

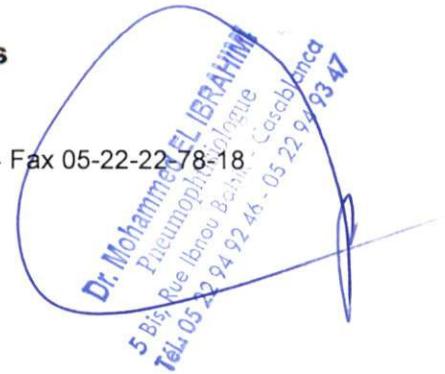
longue durée

Dont ci-joint l'ordonnance:

(A défaut noter le traitement prescrit).....

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-22-78-14 Fax 05-22-22-78-18



الدكتور محمد للبرachi
Dr. Mohammed EL IBRAHIMI
Pneumophysiologist

الدكتور ع. الناصري
Dr. Arabi NACIRI
Professeur agrégé
Pneumophysiologist

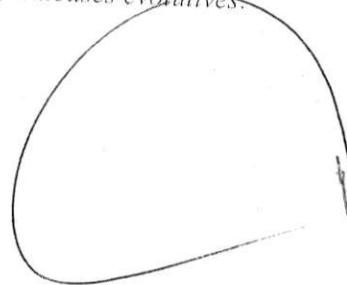
11/11/2020

AMHAOUCH Soumia

*COMPTE RENDU
Radiographie du thorax face*

- Silhouette cardio-médiastinale normale
- Culs-de-sac pleuraux sans anomalie
- Structure osseuse normale

Conclusion : pas d'anomalies parenchymateuses évolutives.





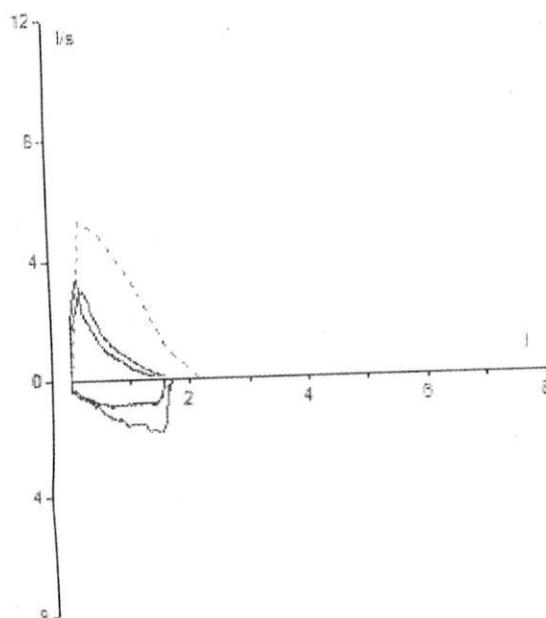
Spirométrie, Courbe Débit/Volume

Paramètres statiques:

Heure		09:26	09:36
-------	--	-------	-------

Médicament

Paramètre	Unité	Théor.	Pré	% Théor	Post	% Post	Théor	Pré
CV	l	2.13	1.62	76				
VRE	l	0.64	0.12	19				
VRI	l			0.48				
VC	l			1.02				
CI	l	1.89	1.50	79				



Paramètres dynamiques :

CVF	l	2.16	1.76	81	1.66	77	-6
VEMS	l	1.78	1.21	68	1.06	59	-12
VEMS/CV	%	76	75	98			
VEMS/CVF	%	76	69	90	64	84	-7
DEP	l/s	5.32	2.99	56	3.41	64	14
DEM75	l/s	4.86	2.06	42	1.58	33	-23
DEM50	l/s	3.23	0.91	28	0.72	22	-20
DEM25	l/s	1.03	0.33	33	0.24	23	-29
DEMM25-75	l/s	2.53	0.77	31	0.59	23	-24
DIP	l/s	3.64	1.80	49	0.93	26	-48
DIM50	l/s	3.16	1.37	44	0.91	29	-34
Aex	l*1/s				1.63		-18

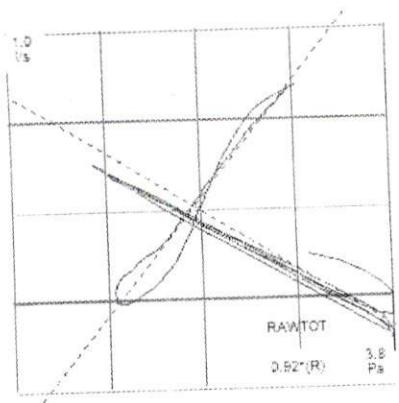
Pléthysmographie

Résistances :

Paramètre	Valeur	% Théor.	Théor.	Unité
RAWtot	0.92		307	0.30 kPa/(l/s)
sRAWtot	2.72		361	0.76 kPa*s
Gawtot	1.09		22	5.00 l/kPa*s

Volumes :

VGT	3.42	136	2.52	l
CPT	4.10	94	4.37	l
CV	1.62			l
VRE	0.12	19	0.64	l
VR	2.34	125	1.88	l
VGT/CPT	83	149	56	%
VR/CPT	57	136	42	%



Commentaires:

Coopération moyen en. trouble ventilatoire obstructif modéré.

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI
 Pneumophtisiologue
 5 Bis, Rue Ibnou Boubakr Casablanca
 Tel: 0522 94 02 46 - 0522 51 17



ID système K17A00050009
Type rap. Ech. patient
Type échant. Artériel
Durée imp. 2020-11-11 10:46:51
Heure test 2020-11-11 10:46:50
Hôpital
ID patient 02008645GAFR
ID opérat. admin



Informations patient

ID échant. 20201111003

Température 37.0 °C

Date naiss.

Sexe

tHb g/dL

FI02 0.21 Immed EL IBRAHIMI

RQ je

Gaz sang

pH 7.406
pO2 86 mmHg
pCO2 42.5 mmHg

Coimétrie

Hct 37 ↓ %
tHb(est),r 12.7 g/dL
sO2(est),r 97 %

*Exploration et Traitement des maladies respiratoires
du sommeil et du ronflement*

Electrolyte

Na⁺ 138 mmol/L
K⁺ 4.5 mmol/L
Ca⁺⁺ 1.16 mmol/L
Cl⁻ 104 mmol/L
Ca^{++(7.4)},r 1.16 mmol/L

Métabolite

Glu 6.5 ↑ mmol/L
Lac 0.81 mmol/L

Le temp. corrigée

CH⁺(T),r 39.3 nmol/L
pH(T),r 7.406
pCO2(T),r 42.5 mmHg
pO2(T),r 86 mmHg
pO2(A-a)(T),r 16 mmHg
pO2(a/A)(T),r 0.85
RI(T),r 0.18
pO2(T)/FI02,r 410 mmHg

Statut Acide-Base

CH⁺,r 39.3 nmol/L
HCO3-act,r 26.1 mmol/L
HCO3-std,r 25.5 mmol/L
BE(ecf),r 1.4 mmol/L
BE(B),r 1.2 mmol/L normale
BB(B),r 48.2 mmol/L
ctCO2,r 27 mmol/L
pO2(A-a),r 16 mmHg
pO2(a/A),r 0.85
RI,r 0.18
pO2/FI02,r 410 mmHg
AnGap,r 13 mmol/L
mOsm,r 283.8 mOsm/L

Plages réf.

pH [7.350-7.450]
pO2 [80-105] mmHg
pCO2 [35.0-45.0] mmHg
Hct [38-51] %
Na⁺ [138-146] mmol/L
K⁺ [3.5-4.9] mmol/L
Ca⁺⁺ [1.12-1.32] mmol/L
Cl⁻ [98-109] mmol/L
Glu [3.9-5.8] mmol/L
Lac [0.36-1.70] mmol/L

Compte rendu de l'examen
des gaz du sang du 11/11/2020

Patient : Madame AMHAOUCH Soumia
Né(e) le 01/01/1952, Féminin

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI
Pneumologue
5 Bis Rue Ibnou Babik - Casablanca
Tél: 05 22 94 92 46 - 05 22 94 93 47