

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 canaux, 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 canaux.

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'Horloge 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

M22- 0052727

155012

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1135 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ELLAKHDI Abdelmoula

Date de naissance : 01.01.1947

Adresse : Résidence ENNAJD IM 22 APT 233

Avenue STENDHAL - CASABLANCA

Tél. : 05 22 25 11 79 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Ilham EL BAROUDI
Cardiologue
38 B.I. Rachidi, Casablanca
Tél: 05 22 47 60 00 / 05 22 47 60 10
INP 091048355

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17.05.2023

Nom et prénom du malade : Ellakhdi Abdelmoula Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Thrombose veineuse de la jambe droite

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 : 17.03.2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
17/3/2023	V2	G		Dr. Ilham EL BAROUDI Cardiologue 38, Bd. Rachid, Casablanca Tél: 0522 47 60 00 / 0522 47 60 10 INP 091048355
23/3/2023	V2	G		Dr. Ilham EL BAROUDI Cardiologue 38, Bd. Rachid, Casablanca Tél: 0522 47 60 00 / 0522 47 60 10 INP 091048355

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ACHRAF Dr. Slimane Slimane rés. Annajid - Bd Anwal - Cité Plateau - CASA Tél: 0522 98 97 63 - Fax: 0522 99 64 11	18.03.23	1258,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23/03/2023	Echographie Kineux Séni	4000 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

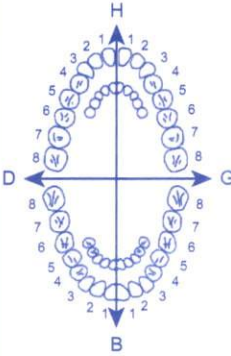
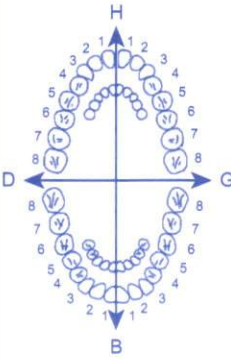
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 <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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	H															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B	B															
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ilham EL BAROUDI

CARDIOLOGUE

- Spécialiste des maladies du cœur & des vaisseaux
- Diplômée de la faculté de médecine de Paris
- Ancien praticien des Hôpitaux de Paris
- Diplômée d'échocardiographie
- Diplômée de cardiologie congénitale et pédiatrique
- Membre de la Société Française de Cardiologie & de la Filiale Echo-doppler
- Membre de la Société Européenne de Cardiologie
- Membre de la Société Francophone de Médecine Psychosomatique



الدكتورة إلهام البارودي

- إختصاصية في أمراض القلب والشرابين
- خريجة كلية الطب بباريز
- طبيبة ممارسة سابقا بمستشفيات باريز
- دبلوم الفحص بالصدى والدوبلير
- عضو الجمعية الفرنسية لطب القلب و إيكو-دوبلير

Casablanca le : 17/3/2023

El Lakhd Abdelmalek

629.00 x 2 / 1238.00

H d
surin
à renouveler

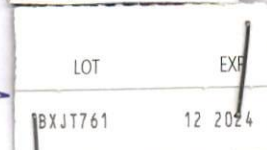
Xarelto
1 ct / j

20
au vit
du refar

dans 1 semaine.

Dr Ilham EL BAROUDI
Cardiologue
38, Bd. Rachidi, Casablanca
Tél: 0522 47 60 00 / 0522 47 60 10
INP 091048355

S.V



PHARMACIE ACHRAF
Dr. Slimane Slimane
Res. Annaji - Bd Anwai - Cité Plateau - CASA
Tél: 05 22 98 97 83 - Fax: 05 22 98 64 17

Cabinet de consultation et d'explorations cardiaques

38, Boulevard Rachidi --- Casablanca ---

Tél.: 05 22 47.60.00 / 10 . Fax : 05 22 47.60.10 . E-mail : ilham_elbaroudi@yahoo.fr

Docteur Ilham EL BAROUDI

CARDIOLOGUE



الدكتورة إلهام البارودي

- Spécialiste des maladies du cœur & des vaisseaux
- Diplômée de la faculté de médecine de Paris
- Ancien praticien des Hôpitaux de Paris
- Diplômée d'échocardiographie
- Diplômée de cardiologie congénitale et pédiatrique
- Membre de la Société Française de Cardiologie & de la Filiale Echo-doppler
- Membre de la Société Européenne de Cardiologie
- Membre de la Société Francophone de Médecine Psychosomatique

- إختصاصية في أمراض القلب والشرابين
- خريجة كلية الطب بباريز
- طبيببة ممارسة سابقا بمستشفيات باريز
- دبلوم الفحص بالصدى والدوبلير
- عضو الجمعية الفرنسية لطب القلب و إيكو-دوبلير

Casablanca le 23/3/2013

El Lakhd Abdelmoula

Thrombophlébite dans
membres inférieurs droit.
recidivante (système
veineux profond superficiel
et profond)

Echo Doppler veineux des
membres inférieurs
après 3 semaines
de traitement AOD.

Dr Ilham EL BAROUDI

Cardiologue

38, Bd. Rachidi, Casablanca

Tél: 05 22 47 60 00 / 05 22 47 60 10

INP 091048355

Cabinet de consultation et d'explorations cardiaques

38, Boulevard Rachidi ---- Casablanca ----

Tél.: 05 22 47.60.00 / 10 . Fax : 05 22 47.60.10 . E-mail : ilham_elbaroudi@yahoo.fr

Dr SELMA BENMOUSSA

Angiologue - Phlébologue

Maladie des Artères, Veines et Lymphatiques

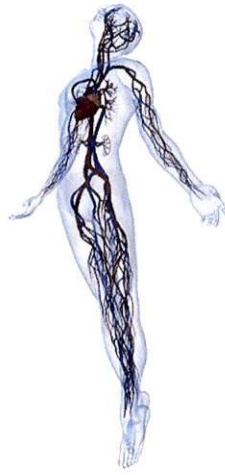
Explorations Vasculaires par EchoDoppler

Traitement des Varices par Sclérothérapie

Diplômée en Angiologie

de la Faculté de médecine de Caen (France)

Numéro ICE : 001922463000042



الدكتورة سلمى بنموسى

عيادة تشخيص أمراض الشرايين و الأوردة
فحص الأوعية الدموية بالإكودبلر والصدى الملون

علاج الدوالي بالتصليب والحقن

خريجة كلية الطب بكايين - فرنسا

Casablanca, le 23/03/2023

FACTURE

NOM : ELLAKHDI

Prénom : ABDELMOULA

Médecin traitant : DR. S.BENMOUSSA

Nature d'examen :

☒ Echo Doppler veineux membres inférieurs

Montant :

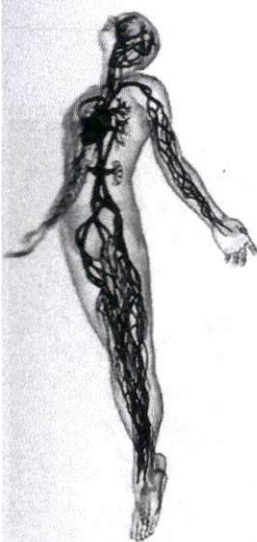
☒ Mille dirhams (1000 DHS)

DR. S.BENMOUSSA

DR. SELMA BENMOUSSA
ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE
22 Bd Yacoub El Mansour
Espace El Mansour, 2ème Etage Bureau 22
Casablanca
Tél : 05 22 23 58 83

22 Bd Yacoub El Mansour, Espace El Mansour, 2ème Etage Bureau 22, Casablanca.

Tél : 05 22 23 58 83 / Num d'urgence : 07 01 23 58 83 - E-mail: drbenmoussa.angio@gmail.com



Dr SELMA BENMOUSSA
Médecin Vasculaire
Angiologue-Phlébologue

ECHO-DOPPLER VASCULAIRE

- ☐ Troncs supra-aortiques
- ☐ Transcrânien
- ☐ Aorte et branches viscérales
- ☐ Artériel membres inférieurs
- ☒ Veineux membres inférieurs
- ☐ Artériel membres supérieurs
- ☐ Veineux membres supérieurs
- ☐ Rénal et Artères Rénales
- ☐ Cartographie et Exploration de FAV

- La GVS est à l'origine d'une tributaire postérieure de jambe, refluant, mesurant 3 mm, rejoignant en postérieure la PVS.
- **La petite veine saphène (PVS)** : mesure 3,5 mm au pli poplité, elle est continente, rejoignant la veine de Giacomini, continente.

A gauche :

- Pas de reflux de la jonction saphéno-fémorale, mesurant 8,5 mm.
- **Le tronc de la grande veine saphène (GVS)** : il est continent, mesure 4,5 mm en crural et 4,5 mm au niveau jambier.
- **La petite veine saphène (PVS)** : mesure 3 mm au pli poplité, elle est continente, rejoignant la veine de Giacomini, continente.

EN CONCLUSION :

Pas de signe ni séquelle de thrombose veineuse profonde au membre inférieur gauche à la date de ce jour.

On note un reflux modéré profond au niveau de la veine poplitée droite => insuffisance valvulaire post-phlébitique probablement.

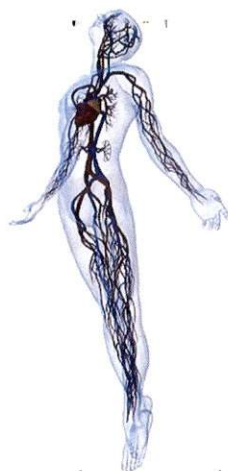
Thrombose veineuse superficielle semi-récente du tronc jambier de la GVS droite.

Thrombose veineuse profonde semi-récente au niveau de la perforante tibiale postérieure à droite.

Varice systématisée jambière au dépens du tronc jambier de la GVS droite.

DR .S. BENMOUSSA

Dr. SELMA BENMOUSSA
ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE
25, DR. YOUSSEF EL TAYEB
Espace El Mansour, 25, DR. YOUSSEF EL TAYEB
Tél. : 05 22 23 58 02 - CASABLANCA



Monsieur ELLAKHDI Abdelmoula

Casa le 24/ 03 /2023

Appareil ESAOTE My Lab Six mis en service en septembre 2016.

COMPTE RENDU D'ECHO-DOPPLER VEINEUX DES MEMBRES INFÉRIEURS :

INDICATIONS :

Contrôle de la thrombose veineuse du membre inférieur droit survenue il y a 3 semaines.
Antécédent de thrombose veineuse du membre inférieur droit en 2015.

TECHNIQUE :

- Examen réalisé en Echo-Doppler pulsé avec codage couleur.
- L'examen a été réalisé en décubitus pour l'exploration du réseau veineux profond, en position debout et avec quelques manœuvres dynamiques pour l'exploration du réseau veineux superficiel.

RESULTATS :

1. Réseau veineux profond :

- Veine cave inférieure unique, en situation normale, sans thrombus visible, avec flux bien modulé par la respiration.
- Veines iliaques (communes, interne droite et externes) sont perméables avec flux bien modulé par la respiration (veine iliaque interne gauche non dégagée-> aérocolie ++).
- Troncs veineux profonds (veines fémorales communes, fémorales superficielles, fémorales profondes, veine poplitée gauche) normalement perméables et continents, sans thrombose ni de séquelle de thrombose veineuse à la date de ce jour.
- **On note un reflux profond au doppler pulsé au niveau de la veine poplitée lors de la manœuvre de chasse veineuse à droite => insuffisance valvulaire post-phlébitique probablement.**
- Les veines surales (veines fibulaires, veines tibiales postérieures, veines jumelles internes et externes, veines soléaires) à droite sont bien perméables, compressibles et présentent une bonne chasse veineuse.

2. Réseau veineux superficiel :

A droite :

- Pas de reflux de la jonction saphéno-fémorale, mesurant 8,5 mm.
- **Le tronc de la grande veine saphène (GVS) :** il est continent en cuisse, mesurant 6 mm en cuisse.
- Thrombose veineuse superficielle semi-récente du tronc jambier de la GVS à partir du segment supérieur qui est le siège d'un matériel isoéchogène comblant partiellement la lumière vasculaire (diamètre antéro-postérieur du thrombus mesuré = 3 mm) ainsi que la perforante tibiale postérieure qui également le siège d'un matériel isoéchogène comblant totalement la lumière vasculaire (diamètre antéro-postérieur du thrombus mesuré au niveau de la perforante = 6 mm).