

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



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

N° W21-790592

156607

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7342

Société : RAN

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : CHOUKI NASSAN

Date de naissance : 20/02/1968

Adresse : HABITUELLE

Tél. : 0661328052

Total des frais engagés : 1506

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/03/2023

Nom et prénom du malade : CHOUKI NASSAN

Age : 55

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Hémoglobine

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 médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclaire avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 06/03/2023

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
06.03.98	Consultation		150 €	Professeur Jean-Marc ALSAC - PU-PH Département de Chirurgie Cardio-vasculaire Hôpital Européen Georges Pompidou 20-40 rue Leblanc 75008 Paris Cedex 15 Secrétariat - Tél : 01 56 09 36 31 RPPS 10001635563 N° FINESS 750803447

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

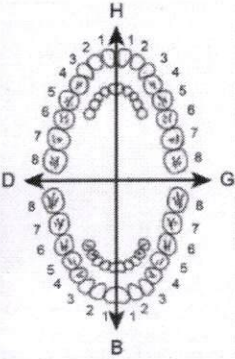
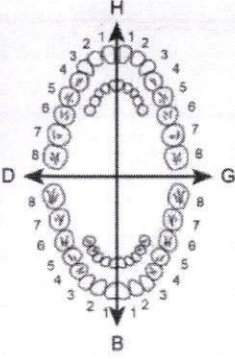
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OC

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				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 colspan="2">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 colspan="2">B</td></tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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'EXECUTIO

Professeur Jean Marc ALSAC
Professeur des Universités - Praticien Hospitalier
Chirurgien Vasculaire et Endovasculaire
HEGP - 20 rue Leblanc 75015 Paris
RPPS : 10001635563 - N° ADELI : 75 1 723545

Paris, le 06/03/2023

Facture Acquittée

Identification du bénéficiaire	
M <i>CUOKI Hassan</i>	Né(e) le :
	N° INSEE :
Régime obligatoire :	Régime Complémentaire :

Je soussigné(e), M. *CUOKI* reconnais être entré(e) au Centre Hospitalier en qualité de « Patient Personnel » du Professeur Jean-Marc ALSAC.

Je reconnais avoir été informé(e) des honoraires pour les consultations et actes médicaux nommés ci-dessous.

Je soussigné le Pr Jean-Marc ALSAC, certifie avoir reçu la somme de 150.00 euros en tant que ticket modérateur et dépassement d'honoraires.

Désignation des actes facturés le			sur la FSE n°
Code acte	Montant des honoraires facturés	Part SS tarif CCAM avec modificateur	Part Mutuelle
APU	150.00	69.00	81.00
Total :	150.00	69.00	81.00

Le Patient,

Le Praticien,

Professeur Jean-Marc ALSAC - PU-PH
Département de Chirurgie Cardio-vasculaire
Hôpital Européen Georges Pompidou
20-40 rue Leblanc 75008 Paris Cedex 15
Secrétariat - tél. : 01 56 09 36 31
RPPS 10001635563 - N° FINESS 750803447

CETTE NOTE D'HONORAIRES REMPLACE LA FACTURE E615 OU LA FACTURE REF : S3404

NON DELIVREES PAR L'ASSISTANCE PUBLIQUE-HOPITAUX DE PARIS



AP-HP Centre - Université de Paris
20, rue Leblanc
75908 Paris Cedex 15
tel : 01 56 09 20 00

DMU CARTE
Hôpitaux Broca • La Colégiale • Cochin
Grenet • Cochin • HEGP • Hôtel Dieu
Necker-Enfants malades • Vaugrard

FEDERATION DE CHIRURGIE CARDIO-
VASCULAIRE
Professeur Pascal VOUHE

SERVICE DE CHIRURGIE CARDIO-
VASCULAIRE
Professeur Paul ACHOUH
Professeur Pierre JULIA
Professeur Jean-Marc ALSAC
Professeur BEL
Professeur Salma EL BATTI
Professeur Christian LATREMOUILLE
Professeur MENASCHE

Docteur Pierre DAHDAH
Docteur Lucie DERYCKE
Docteur Léonora DU PUY-MONTBRUN

Docteur Charles-Henri GAUTHIER
Docteur Jean-Michel GRINDA
Docteur Jérôme JOUAN
Docteur Levon KHACHATRYAN
Docteur Susanna SALVI
Docteur Willy SUTTER
Docteur Rachid ZEGDI

CONSULTATIONS DE PHLEBOLOGIE
Docteur Anne-Marie GOUNY
Docteur Jean-Luc RICHARD
Docteur Pierre SINTES

EXPLORATIONS ECHO-DOPPLER
Docteur David BACQUET
Docteur Livia BONNAFE
Docteur Khalil NEBIH

ACCUEIL CONSULTATIONS
tel : 01 56 09 22 54
fax : 01 56 09 25 91



ECHO-DOPPLER ARTERIEL DES MEMBRES INFERIEURS

Paris, le lundi 6 mars 2023

MONSIEUR : CHOUKI HASSAN

Né le : 27/02/1968

Réalisé par : Dr NEBIH Khalil

INDICATION : Contrôle d'un abord fémorale droit.

Bonne perméabilité de l'aorte abdominale sans signe d'ectasie. Le diamètre antéro-postérieur est mesuré à 18 mm.

Les axes iliaques sont libres et de flux satisfaisant sans sténose hémodynamique ni d'amortissement des flux.

Les artères fémorales communes, superficielles sont tout à fait perméables avec un bon flux artériel et sans amortissement hémodynamique.

Absence d'image de faux anévrisme au niveau du Scarpa droit.

Hématome superficielle non compressif, diffus, au-dessous du Scarpa droit

« Les données administratives, sociales et médicales de votre dossier hospitalier sont utiles pour la recherche médicale. L'Assistance Publique – Hôpitaux de Paris - AP-HP a créé une base de données qui regroupe les données de tous les patients soignés dans ses hôpitaux afin de mener des recherches en santé et piloter l'activité hospitalière. Ceci vous permet de contribuer au progrès médical. Pour en savoir plus sur les projets de recherche, les partenariats envisagés, et les modalités d'exercice de vos droits, vous pouvez consulter le portail d'information de l'Entrepôt de données à l'adresse <http://recherche.aphp.fr/eds>.

Vous pouvez vous opposer à l'utilisation pour la recherche des données de votre dossier ou celle de votre enfant, sans vous justifier, en vous adressant au directeur de l'hôpital où vous (ou votre enfant) avez été soignés, ou en remplissant le formulaire d'opposition électronique disponible à l'adresse <http://recherche.aphp.fr/eds/droit-opposition> ».

Contrôle bio avec Hb pour s'assurer de l'absence d'anémie .
Pas de dysfonction VG ou valvulaire expliquant le tableau

« Les données administratives, sociales et médicales de votre dossier hospitalier sont utiles pour la recherche médicale. L'Assistance Publique – Hôpitaux de Paris – AP-HP a créé une base de données qui regroupe les données de tous les patients soignés dans ses hôpitaux afin de mener des recherches en santé et piloter l'activité hospitalière. Ceci vous permet de contribuer au progrès médical. Pour en savoir plus sur les projets de recherche, les partenariats envisagés, et les modalités d'exercice de vos droits, vous pouvez consulter le portail d'information de l'Entrepôt de données à l'adresse <http://recherche.aphp.fr/eds>.

Vous pouvez vous opposer à l'utilisation pour la recherche des données de votre dossier ou celle de votre enfant, sans vous justifier, en vous adressant au directeur de l'hôpital ou vous (ou votre enfant) avez été soignés, ou en remplissant le formulaire d'opposition électronique disponible à l'adresse <http://recherche.aphp.fr/eds/droit-opposition> ».

FEDERATION CLINIQUE DE CHIRURGIE CARDIAQUE ET VASCULAIRE – Pr P. VOUHÉ
LABORATOIRE D'ECHOCARDIOGRAPHIE
ACCUEIL CONSULTATION : 01 56 09 22 54
Pr P. ACHOUH – Pr P. JULIA

ECHO DOPPLER CARDIAQUE

CHOUKI HASSAN
Né le 27/02/1968
NIP : 8012910849

Réalisé le lundi 6 mars 2023
par le Dr MUNTE Laura

Motif de la demande : dyspnée chez u patient porteur d'un Bentall mécanique, contexte post op stent carotides, relai AVK-HBPM en cours sans oubli de prise et sans gap d'anticoagulation majeur

Dyspnée essentiellement expiratoire, avec auscultation pulmonaire claire
Léger souffle systolique ejectionnel 2-3/6, clics bien perçus

MESURES TM								
VGTD (mm)	VGTS (mm)	SIVTD (mm)	PLTD (mm)	Ao (mm)	OG (mm)	VD (mm)	FRVG (%)	FEVG (%)
48	31.5	11.5	9					64
COMMENTAIRES								

Ventricule gauche non dilaté, non hypertrophié (léger remodelage concentrique sans obstruction significative à l'état basal)
Bentall mécanique avec bonne cinétique des 2 ailettes bien visualisées, sans sténose ni fuite
Vmax Vao 2,5m/s, Gmoy 12mmHg, IP 60% pour ITVssAo à 27cm
Fuite mitrale modérée tout au plus, bien que très excentrée, sur un très léger prolapsus du bord libre de A2
rPISA 0.7cm pour Va 31cm/s, Vmax IM à 575 cm/s, soit SOR à 0,17 cm². Gmoy à 3 mmHg
Flux mitral restrictif, E/a à 3 et E/e' à 11.4
PAPs à 40+5 mmHg sur l'IT modérée centrale
Absence d'épanchement péricardique
VCI non dilatée, peu compliant
Emoussement pleural droit avec bonne cinétique des 2 coupoles



Hôpital européen
Georges-Pompidou
AP-HP

AP-HP Centre - Université Paris Cité

20 rue Leblanc
75008 Paris Cedex 15

DMU CARTE

FEDERATION DE CHIRURGIE CARDIO
VASCULAIRE

Professeur Pascal VOUHE

SERVICE DE CHIRURGIE VASCULAIRE

Professeur Pierre JULIA

Chef de Service

e-mail : pierre.julia@aphp.fr

Secrétariat

tel : 01 56 09 36 23

fax : 01 56 09 22 38

e-mail : sandy.ravenne-contreras@aphp.fr

Professeur Jean-Marc ALSAC

Professeur des Universités - Praticien Hospitalier

Secrétariat

tel : 01 56 09 36 31

fax : 01 56 09 22 19

e-mail : sonia.kaci@aphp.fr

Professeur Salma EL BATTI

Professeur des Universités - Praticien Hospitalier

Secrétariat

tel : 01 56 09 36 23

fax : 01 56 09 22 38

e-mail : sandy.ravenne-contreras@aphp.fr

Docteur Lucie DERYCKE

Cheffe de Clinique Assistante

Docteur Rita CHERKAoui

Cheffe de Clinique Assistante

Docteur Ghazi HARIKA

Praticien Attaché Associé

Docteur Marie CORNIQUET

Docteur Junior

Secrétariat

tel : 01 56 09 36 09

fax : 01 56 09 56 48

e-mail : sandrine.vaillant@aphp.fr

UNITE MINERVA

Pr Salma EL BATTI / Pr Tristan MIRAULT

Chefs du protocole

Secrétariat

tel : 01 56 09 36 20

e-mail : naima.habas@aphp.fr

SERVICE DE CHIRURGIE CARDIO
VASCULAIRE

Programmation Chirurgie vasculaire ambulatoire
tel : 01 56 09 36 09

Accueil Consultation

tel : 01 56 09 22 54

site : <https://www.doctolib.fr>

Accueil Hospitalisation

tel : 01 56 09 37 03

Accueil Hôpital de Jour

tel : 01 56 09 36 17

ANNEXES

Assistante Sociale

tel : 01 56 09 29 95

Assistance sociale

ASSISTANCE
PUBLIQUE



HÔPITAUX
DE PARIS

Docteur FSIHI ABDELHAMID

Institut de Cardiologie et d'Angiologie

728 boulevard Keita

99350 CASABLANCA

Copie à M. CHOUKI HASSAN,

Remise en main propre

Paris, le lundi 06 mars 2023

Cher Confrère,

Je revois ce jour en consultation de contrôle **Monsieur CHOUKI HASSAN**, âgé de 55 ans, que j'ai opéré le 23 février 2023 d'une angioplastie + stents couverts de sténoses serrées de l'origine des pontages du TABC et de la carotide commune gauche, par voie retrograde cervicale carotidienne bilatérale.

Les suites opératoires ont été simples, le patient a pu reprendre ses activités habituelles. Il se plaint d'une dyspnée d'effort que nous contrôlons par échographie cardiaque ce jour. L'échographie est tout à fait rassurante avec une valve cardiaque normale, ailettes mobiles sans thrombus ni gradient. La fonction VG est conservée avec FE à 64%.

Les cicatrices sont solides, avec un petit hématome cervical gauche en voie de résorption, sans répercussion compressive sur la déglutition.

Je note également un hématome au niveau d'un point de ponction d'un cathéter de surveillance anesthésique, sur l'artère fémorale droite, pour lequel un échodoppler de contrôle a été réalisé. Cet examen est rassurant sans faux anévrisme au point de ponction.

Le bilan sanguin du jour est tout à fait rassurant avec une hémoglobémie à 12.5g/dl, une CRP à 25 et un INR à 1.5.

L'angioscanner du 24/02/2023 met en évidence un bon résultat de l'intervention avec des stents couverts bien ouverts du TABC et de la Carotide commune gauche, parfaitement perméables, sans resténose résiduelle.

Je recommande donc de poursuivre le traitement médical vaso-protecteur et de réaliser un angioscanner de contrôle dans 6 mois.

Je reverrai Monsieur CHOUKI avec les résultats de cet examen, ou s'il préfère pourrait recevoir l'examen sous forme de CDROM avec images DICOM.

Vous remerciant de votre confiance, je reste bien entendu à votre disposition pour tout renseignement complémentaire et vous prie d'agréer l'expression de mes sentiments le plus confraternels.

Professeur Jean-Marc ALSAC (PU-PH)