

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 canalaire, 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 canalaire.

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 : 1604

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

TADILI SIDI HAMID

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/12/2023

Nom et prénom du malade : EL Moudjen Amina Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HHTA, Dyslipidémie

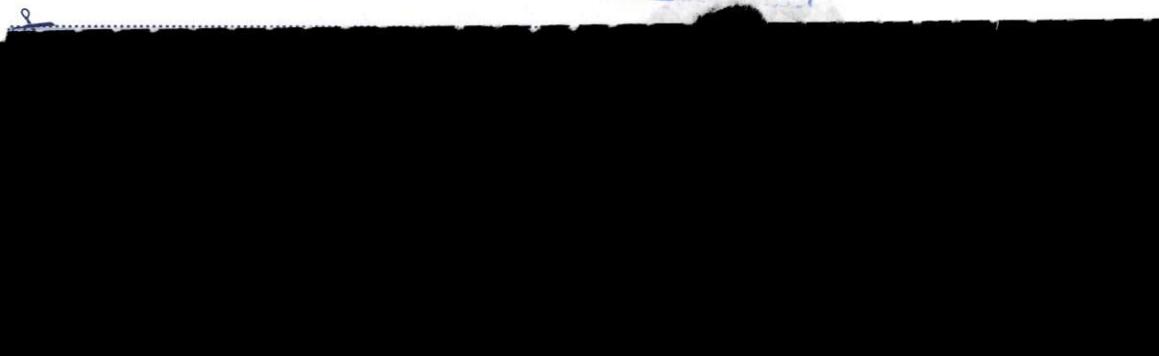
En cas d'accident préciser les causés et circonstances :

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 : _____ Le : _____ / _____ / _____

Signature de l'adhérent(e) :



Déclaration de Maladie

Nº M21- 064854

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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
19/11/23	CS	1	350,00	Dr. Maha RAISSEUL Professeur de Cardiologie 56, Angle Av. Attal et Oum Rabat Appt. N° 9, Agdal - Rabat

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
02045937 PHARMACIE DE LA CITE RABAT	19/11/23	91730

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Maha RAISSEUL Professeur de Cardiologie 56, Angle Av. Attal et Oum Rabat Appt. N° 9, Agdal - Rabat	19/11/23	TSA	900,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

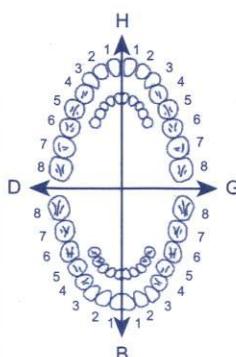
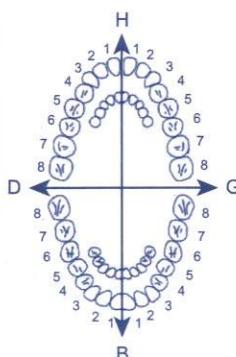
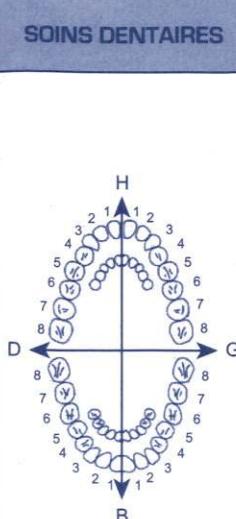
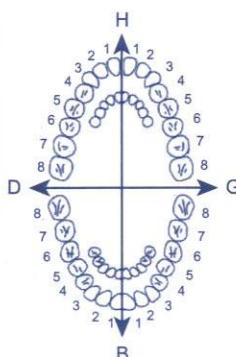
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B 	<input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS	DATE DU DEVIS			DATE DE L'EXECUTION
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Maha Raissouni

CARDIOLOGUE

Professeur en Cardiologie de la Faculté
de Médecine de Rabat

Ex chef de Service de Cardiologie Clinique à
Hôpital Militaire - Rabat

Diplôme Inter-universitaire
d'Échocardiographie, Bordeaux - France



د. مهى الرئيسوني

طبيبة أمراض القلب والشرايين

أستاذة سابقة بكلية الطب والصيدلة بالرباط

(رئيسة سابقاً لصلحة القلب بالمستشفى العسكري)

محمد الخامس بالرباط

دبلوم جامعي في تحضير صدى القلب، بوردو - فرنسا

19/12/2023

MME EL MOUDDEN AMINA

$\frac{132,40 \times 3}{= 397,20}$

Co vartex 160/12.5 mg

1 Comprimé, matin, pendant 3 mois

$\frac{4,310 \times 3}{= 12,930}$

Anglor 5 mg - comprimé

1 Comprimé, soir, pendant 3 mois

$\frac{9,910 \times 3}{= 29,730}$

LDNOR 20mg

1 Comprimé, soir, pendant 3 mois

• Kardeic 75 mg - poudre en sachet

1 dose, midi, pendant 3 mois

$\frac{30,70 \times 3}{= 92,10}$

Dr. Maha RAISOUNI
Professeur de Cardiologie
50, Angle Av. Abtal et Oum Rabii
Appt. N° 9, Agdal - Rabat

صيدلية
L'OCEAN
El Khattabi Océan
+212 537 77 20 21 76
+212 610 06 83 74
102045937

KARDEIC 75MG

SACHETS B30

P.P.V : 30DH70

6 118000 061847

KARDEIC 75MG

SACHETS B30

P.P.V : 30DH70

6 118000 061847

KARDEIC 75MG

SACHETS B30

P.P.V : 30DH70

6 118000 061847

الصيغة
PHARMACIE DE L'OCEAN
El Khattabi Océan
54 Av. Abdelkarim El khattabi
Rabat - Tel: 05 37 20 21 76

102045937



+212 537 77 41 02 / +212 610 06 83 74 raissounimaha@gmail.com

تقاطع شارع الأبطال وأم الريح، شقة 9، أكادا - الرباط
36, Angle Av. Abtal et Oum Rabii, Appt. 9, Agdal - Rabat

LOT : 230657
EXP : 04/2026
PPV : 99.00DH

x3ced

PPV:43DH00
PER:07/25
LOT:M2687

x3ced



A32,40

x3ced

Professeur Maha Raissouni

CARDIOLOGUE

Professeur en Cardiologie de la Faculté
de Médecine de Rabat

Ex chef de Service de Cardiologie Clinique à
Hôpital Militaire - Rabat

Diplôme Inter-universitaire
d'Échocardiographie, Bordeaux - France



د. مهى الريسونى

طبيبة أمراض القلب والشرايين

أستاذة سابقة بكلية الطب والصيدلة بالرباط

رئيسة سابقاً لمصلحة القلب بالمستشفى العسكري

محمد الخامس بالرباط

دبلوم جامعي في تخطيط صدى القلب، بوردو - فرنسا

18/12/23

M^{me} EL MOUSSDEN Amine

Doppler des troncs
souspranéphriques

- Age: 63 ans
- HTA
- Dyslipidémie

Dr. RAISOUNI Maha
Professeur en Cardiologie
INPE : 101106193



📞 +212 537 77 41 02 / +212 610 06 83 74 📩 raissounimaha@gmail.com

📍 36, قطاع شارع الأبطال وأم الربيع، شقة 9، أكدار - الرباط
36, Angle Av. Abtal et Oum Rabii, Appt. 9, Agdal - Rabat

Professeur Maha Raissouni
CARDIOLOGUE

Professeur en Cardiologie de la Faculté
de Médecine de Rabat

Ex chef de Service de Cardiologie Clinique à
Hôpital Militaire - Rabat

Diplôme Inter-universitaire
d'Échocardiographie, Bordeaux - France



د. مهى الريسواني

طبيبة أمراض القلب والشرايين

أستاذة سابقة بكلية الطب والصيدلة بالرباط

رئيسة سابقة مصلحة القلب بالمستشفى العسكري

محمد الخامس بالرباط

دبلوم جامعي في تخطيط صدى القلب ، بوردو - فرنسا

Rabat le: 19 DEC. 2023

NOTE D'HONORAIRES

ICE : 002901392000004

INPE : 101106193

Nom du Patient : EL MOUDDEN AMINA

Consultation spécialisée : 350dhs

Echo Doppler des vaisseaux du cou (TSA) : 900dhs

La somme est arrêtée à : 1250dhs
MILLE DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

*Dr. Maha RAISOUNI
Professeur de Cardiologie
36, Angle Av. Abtal et Oum Rabii
Appt. N° 9, Agdal - Rabat*



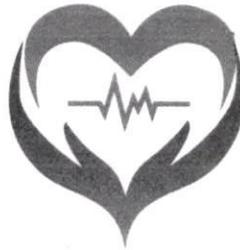
+212 537 77 41 02 / +212 610 06 83 74 raisounimaha@gmail.com



36, Angle Av. Abtal et Oum Rabii, Appt. 9, Agdal - Rabat

Professeur Maha Raissouni
CARDIOLOGUE

Professeur en Cardiologie de la Faculté
de Médecine de Rabat
Ex chef de Service de Cardiologie Clinique à
Hôpital Militaire - Rabat
Diplôme Inter-universitaire
d'Échocardiographie, Bordeaux - France



د. مهى الريسووني

طبيبة أمراض القلب و الشرايين

أستاذة سابقة بكلية الطب و الصيدلة بالرباط

رئيسة سابقًا لمصلحة القلب بالمستشفى العسكري

محمد الخامس بالرباط

دبلوم جامعي في تخطيط صدى القلب ، بوردو - فرنسا

Echo-doppler des troncs supra-aortiques

Mme MOUDDEN AMINA

Indication : Dyslipidémie , HTA

Date de l'examen : 19 /12/2023

A droite

- **Artère carotide primitive** sans anomalies morphologique ni hémodynamique particulière. VSM= 93cm/s ,IR=0.79
- **Artère carotide interne siège d'une plaque régulière modérément calcifiée mesurant 2.8/14 mm non sténosante** sans anomalies hémodynamique particulière . VSM=93cm/s ,IR=0.63
- **Artère vertébrale de 3.5 mm** avec un flux Doppler normal VSM=49cm/s

A gauche

- **Artère carotide primitive** sans anomalies morphologique ni hémodynamique particulière. VSM= 93cm/s, IR=0.78
- Présence d'un nodule calcifié au niveau du bulbe
- **Artère carotide interne** sans anomalies morphologique ni hémodynamique particulière. VSM=76cm/s ,IR=0.97
- **Artère vertébrale de calibre normal 4.2 mm** , VSM= 42cm/s

Conclusion

- **Surcharge athéromateuse intéressant le bulbe et l'artère carotide interne droite sans plaque significative**
- **Vélocités artérielles normales.**

Dr. Maha RAISOUNI
Professeur de Cardiologie
36, Angle Av. Abtal et Cem Rabat
Appt. N° 9, Agdal - Rabat



+212 537 77 41 02 / +212 610 06 83 74 raissounimaha@gmail.com

نقطاع شارع الأبطال و أم الريحان، شقة 9، أڭادل - الرباط

36, Angle Av. Abtal et Cem Rabat, Appart. N° 9, Agdal - Rabat

ECG

Dr Maha RAISSOUNI

NOM:EL MOUDDEN AMINA ID : Genre :Femme Age :62 DOB :01-12-1960 Date of Test :19-12-2023 10:59
Case #: Investigation #: Médecin Référent:Dr Maha RAISSOUNI

10mm/mV 25mm/s

