

# 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

- 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



## Déclaration de Maladie

M22- 041890

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4165 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : OUDGHIRI MOHAMMED  
Date de naissance : 10-08-1953  
Adresse : 23 IBN KATIR APPT 10 MAARIF  
Casablanca  
Tél. : 0661439283 Total des frais engagés : 179,25€ Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 12/02/2024  
Nom et prénom du malade : Mr OUDGHIRI MOHAMMED Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : ALD Pathologie :  
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 11/03/2024  
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



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
12/04/24		35	600	<p>Dr. Jaceim Houssni</p> <p>Rue Contran, 1er Etage</p> <p>10000 Saida</p> <p>021 20 00 01</p> <p>Dr. Jaceim Houssni</p> <p>Rue Contran, 1er Etage</p> <p>10000 Saida</p> <p>021 20 00 01</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>HARMACIE DES CHAMPS ELYSEES</b> 84, Avenue des Champs-Élysées 75008 PARIS 24/24 7/7 RCS Paris 798 986 428	28/02/2024	56,18 €

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>SCANNER</b>			
<b>Centre Cardiologique du Nord</b>	29/02/24	ECQH.O10+	29,29+0,75+93,03 =
<b>32/36, Rue des Moulins Gémeaux</b>		YYY600+FTN	123,07 €
<b>93200 SAINT DENIS</b>			
Tél. 01.48.13.76.00 - Fax 01.48.13.76.07			

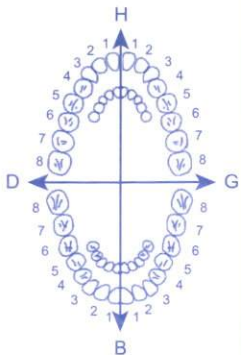
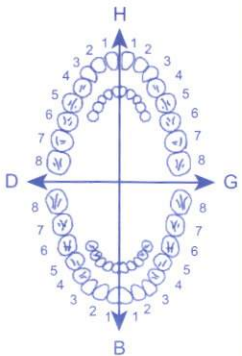
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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								
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>							
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>						
					DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>						
					FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>						
<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>							
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <b>H</b>  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>25533412 00000000</span> <span>21433552 00000000</span> </div> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: center;"> <b>D</b> </td> <td style="padding: 5px; text-align: center;"> <b>G</b> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>00000000 35533411</span> <span>00000000 11433553</span> </div> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <b>B</b> </td> </tr> </table>			<b>H</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>25533412 00000000</span> <span>21433552 00000000</span> </div>		<b>D</b>	<b>G</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>00000000 35533411</span> <span>00000000 11433553</span> </div>		<b>B</b>		MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>
<b>H</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>25533412 00000000</span> <span>21433552 00000000</span> </div>											
<b>D</b>	<b>G</b>										
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>00000000 35533411</span> <span>00000000 11433553</span> </div>											
<b>B</b>											
<p><b>(Création, remont, adjonction)</b>                      Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>											
				DATE DU DEVIS <input style="width: 100px;" type="text"/>							
					DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ahmed SETTI

Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille

Ancien Médecin des Hôpitaux de France

الدكتور أحمد السطي

إختصاصي في أمراض القلب والشرابيين

خريج كلية الطب بليب

طبيب سابقا بمستشفيات فرنسا



Cabinet de Consultations

et d'Explorations Cardio-Vasculaires

180 Asthme  
83 Sento  
90 COK

12/02/2024

Dr Oubentri Ned

Caroscanbtr

Centre cardiologique du Nord  
Paris 8<sup>e</sup> Denis

Tel: 014 813 76 (00) ou (25)

S.C.C.M. - SCANNER

Centre Cardiologique du Nord

32/38, Rue des Moulins Gémeaux

93200 SAINT DENIS

Tél. 01.48.13.76.00 - Fax 01.48.13.76.07

Docteur Ahmed SETTI  
Cardiologue  
Rés. Jassim Houssam, 175 Rue Boukraa  
(Rue de la Foire Internationale - À côté de l'Hôpital Mly Youssef)  
Casablanca

Résidence Jassim Houssam - 175, Rue Boukraa - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - Maroc (Rue de la Foire Internationale - À côté de l'Hôpital Mly Youssef)

Tel : 05 22 20 35 84/88 - Urgences : 06 61 14 32 01 - E-mail : cardiosetti@yahoo.fr

PHARMACIE DES CHAMPS ELYSEES

84 avenue des Champs-Élysées

75008 PARIS

752042010

Tel : 0145620241

INSEE:

hotel

Date Ent. :

Date Ord. :

Medecin: FEIGNOUX JACQUES

Code Op: 5

Malade: OUDGHIRI MOHAMMED

75008 PARIS

28/02/2024

28/02/2024

QTE	DESIGNATION	CIP	Prix/U	BaseSS	HD	TxSS
1	IOMERON 350 NEMO	3400927706998	54,65	-	1,02	0
	TO FLACON 150ML					
1	Honor. dispens.		Ordo: 254183	Lot: L300504		0
	HDR		0,51	-		0

MONTANT TOTAL : 56,18

MONTANT AMC : 0,00

MONTANT AMO : 0,00

MONTANT ASSURE : 56,18

Ces montants s'entendent ayant application, le cas échéant, de la franchise prévue à l'article L. 322-2 du code de la sécurité sociale et indiquée sur le relevé de prestations.

# Centre d'Imagerie du Nord

---

Patient :

**UDGHIRI Mohammed**

Né le :

**10/08/1953**

RDV le :

**jeudi 29 février 2024 à 08h00**

Avec :

**Dr Jacques FEIGNOUX**

À l'adresse suivante :

**Centre Cardiologique du Nord  
32 Rue des Moulins Gémeaux  
93200 Saint-Denis**

UDGHIRI Mohammed

## **PHARMACIE**

Veuillez vous procurer en PHARMACIE :

• **IOMERON 350** trousse NEMOTO 150 ml (CIP 34009-27706998)

Acte gratuit pour délivrance de cette ordonnance

## **LABORATOIRE**

A faire dans un laboratoire d'analyses médicales de votre choix.

Il est inutile d'être à jeun.

**Dosage de la créatinine** de moins de trois mois chez les patients de 65 ans et plus ou chez les patients ayant des problèmes rénaux.

(Apporter les résultats le jour de votre RDV)

À Saint-Denis, le 19/02/2024

Dr Jacques FEIGNOUX

N° RPPS : 10001566339

En cas d'urgence, appelez le 15.

Votre praticien utilise le service Doctolib, vous pouvez prendre directement rendez-vous en ligne sur [doctolib.fr](https://www.doctolib.fr) depuis votre ordinateur ou votre smartphone.



**PHARMACIE DES CHAMPS-ELYSEES**

84 avenue des Champs-Élysées

75008 PARIS - FRANCE

Tél : 0145620241

SIRET:79898642800018 - NAF:4773Z - FR56798986428

Le 28/02/24 à 19h20 Op. : 5 Antoine L  
Patient : OUDGHIRI MOHAMMED

Qté	Désignation	Prix U.	Total
	Honor. dispensation Co	TTC	TTC
	Code prod / Code TVA	TTC	TTC

Ordonnance n°267600

1	IOMERON 350 NEMOTO FLA	54,65	54,65
	Honor. dispens. HD7	1,02	1,02
	3400927706998 / 4		

--- HONORAIRES ---

1	HONOR. DISPENS. HDR	0,51	0,51
---	---------------------	------	------

Total HT :55,02	Total TTC :	56,18
Part CLIENT :		56,18

TOTAL :	56,18
Espèces :	56,18

--- INFORMATIONS LEGALES ---

TVA	Code	HT	TVA	TTC
2,10%	4	55,02	1,16	56,18

Ticket 649382/1494010 / B525/0370-4

(NF525) 126/ /1/FACTURATION/TICKET/3/N/KRRY/UHNZ/2.20/2-  
.20.3.1.R6/1

Imprimé le 28/02/24 à 19h20m16

**NI REPRIS NI ECHANGE  
A BIENTOT  
MERCI POUR VOTRE VISITE**

au capital social de 50000 euros  
MME PRADIN ET MR CACHIA  
84 avenue des Champs-Élysées  
75008 PARIS  
FRANCE

Tel: 0145620241

N° SIRET : 79898642800018 - N° SIREN : 798986428

TVA Intracommunautaire : FR56798986428

RCS : 798986428 - Ville de greffe : Paris

Code NAF/APE: 4773Z

## FACTURE

N°4639/267600

Du 28/02/2024

Date de l'échéance 29/02/2024

OUDGHIRI MOHAMMED  
hotel  
75008 PARIS  
FRANCE

Prescripteur : FEIGNOUX JACQUES

N° AM : 931099402

N° RPPS : 10001566339

Opérateur: Antoine L

Désignation Code produit	Prest.	Taux Remb.	Qté	PUHT	Taux TVA	Montant Total HT
IOMERON 350 NEMOTO FLACON 150ML 3400927706998 N° Ordonnancier : 254183 N° Lots : L3D0504	PH7	0	1	53,526	2,10%	53,53
Honor. dispens. HD7	HD7	0	1	0,999	2,10%	1,00
Honor. dispens. HDR	HDR	0	1	0,500	2,10%	0,50

Montant HT	Taux TVA (*)	Montant TVA	Montant TTC
55,02	2,1% (4)	1,16	56,18
<b>Total HT</b>		<b>Total TVA</b>	<b>Total TTC</b>
55,02		1,16	56,18

Part AMO 0,00

Part AMC 0,00

Part Client 56,18

Mode(s) de règlement

Espèces

56,18

Reste dû

0,00

Montants exprimés en Euros

PHARMACIE DES CHAMPS-ELYSEES  
84, Avenue des Champs-Élysées  
75008 PARIS  
RCS Paris 798 986 428

Membre d'un centre de gestion agréé par l'administration fiscale, acceptant à ce titre les règlements par chèques libellés à son nom

(u) indique les quantités unitaires

(\*) Les codes TVA: code 4: taux 2.1

Dr Fabienne Bach  
Dr Idan Genah  
Dr Eric Pessis  
Dr Jean-Michel Sverzut

Dr Vincent Barrau  
Dr Lamia Jarboui  
Dr Mathieu Rodallec  
Dr Christophe Teriitehau

Dr Marine Bravetti  
Dr François Legou  
Dr Pascal Roux  
Dr Nathalie Zee

Dr Jacques Feignoux  
Dr Charles Mellerio  
Dr Quentin Senechal

## NOTE HONORAIRE PATIENT

Saint Denis, le 29/02/2024

Je soussigné(e), Docteur FEIGNOUX JACQUES , certifie que la somme correspondant au montant des honoraires

Du ou des examen(s) de :

MR OUDGHIRI MOHAMMED Sous le N° de SS :

Pour le ou les examen(s) du 29/02/2024 , le montant total est de : 123,07 €


**MONTANT A REGLER PAR LE PATIENT :**

Le montant total à régler par le patient est de :

123,07 €

Docteur FEIGNOUX JACQUES

PAYÉ

  
S.C.C.N. - SCANNER  
Centre Cardiologique du Nord  
32/36, Rue des Moulins Gémeaux  
93200 SAINT DENIS  
Tél. 01.48.13.76.00 - Fax 01.48.13.76.07



Dr Fabienne Bach  
Dr Idan Genah  
Dr Eric Pessis  
Dr Jean-Michel Sverzut

Dr Vincent Barrau  
Dr Lamia Jarboui  
Dr Mathieu Rodallec  
Dr Christophe Teriitehau

Dr Marine Bravetti  
Dr François Legou  
Dr Pascal Roux  
Dr Nathalie Zee

Dr Jacques Feignoux  
Dr Charles Mellerio  
Dr Quentin Senechal

Scanner GEMS Revolution CT ; Mise en service : 30/05/2018 ; Agrément : 93002159 ; Autorisation ARS : 17-494 ; Saint-Denis  
Dose DLP: 341.73 mGy.cm

Code de Partage : CJLC3T5H

Dr Jacques FEIGNOUX  
Le 29/02/2024

**Monsieur Mohammed OUDGHIRI né(e) le 10/08/1953(70A 6M)**

## SCANNER CORONAIRE

### INDICATION :

Bilan coronaire.

### TECHNIQUE :

Acquisition en un seul cycle cardiaque de 280ms sur un scanner 256 détecteurs, avec ECG prospectif. Reconstructions MIP, 2D et VR sur les coronaires.

Natispray 3 bouffées.

### RESULTATS :

*Réseau coronaire de type gauche dominant.*

*Absence d'anomalie de naissance.*

*Athérome calcifié modéré*

*Charge calcique : Score calcique global CAC de 117UA / Extension P2 / Rang Centile 30Th pour la classe d'age et le sexe.*

#### *A droite :*

- Coronaire rudimentaire indemne de plaque ou de sténose
- En distalité elle se termine par des marginales d'aspect normal.

#### *A gauche :*

- Pas de sténose significative sur le tronc commun avec plaque non sténosante.
- Les segments de l'IVA sont indemnes de plaque ou de sténose.
- Aspect normal des diagonales.
- La circonflexe est une artère étendue indemne de sténose significative, siège de plaques non sténosante et qui donne l'IVP et des marginales inférieures avec un aspect normal des marginales du bord gauche.

### EN CONCLUSION :

*Réseau coronaire de type gauche dominant.*

*Les troncs coronaires épicaudiques sont indemnes de sténose significative.*

*Coronaropathie modérée non obstructive de type CAD-RADS 1 (plaques sans sténose)*

*Charge calcique : Score calcique global CAC de 117UA / Extension P2 / Rang Centile 30Th pour la classe d'age et le sexe.*

#### CLASSIFICATION CAD-RADS (Coronary Artery Disease - Reporting and Data System)

*CAD-RADS 0 (Pas de plaque / pas de sténose).*

*CAD-RADS 1 (Sténose minime / plaque sans sténose).*

*CAD-RADS 2 (Sténose modérée 25-49%)*

*CAD-RADS 3 (Sténose intermédiaire 50-69%).*

Compte rendu validé électroniquement par le Dr Jacques FEIGNOUX le 29/02/2024 08:26:54

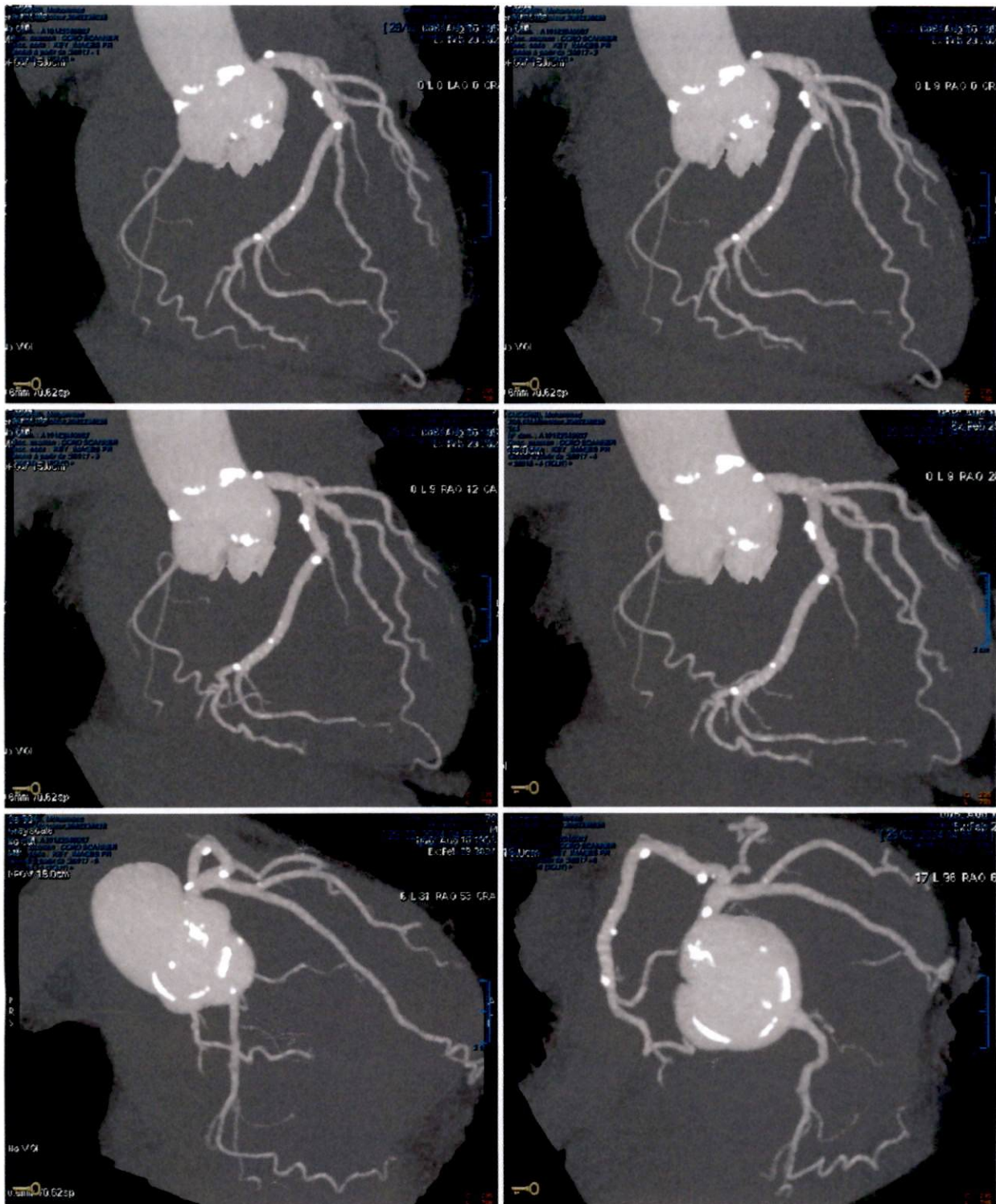
Mohammed OUDGHIRI

CAD-RADS 4 A (Sténose significative 70-99%) B (Tronc commun > à 50% ou Tri-tronculaire)

CAD-RADS 5 (Occlusion).

V vulnérable hypodense / remodelage positif

Docteur Jacques FEIGNOUX (signature électronique)



Compte rendu validé électroniquement par le Dr Jacques FEIGNOUX le 29/02/2024 08:26:54

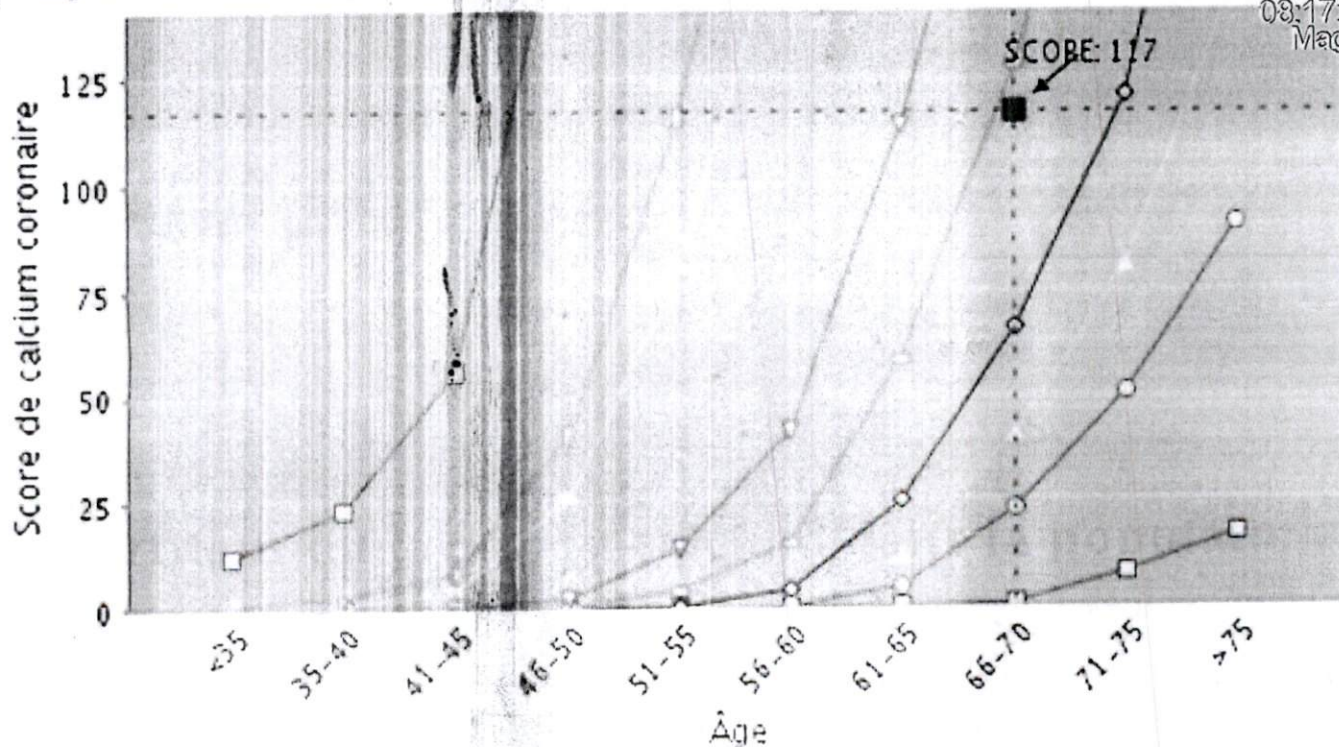
Mohammed OUDGHIRI



CORONAIRE	AJ-130	Mass	Volume
(LMA) Tronc de l'artère gauche	33	5	
(LAD) Interventriculaire antérieure	2	0	5
(LCX) Circonflexe gauche	82	14	28
(RCA) Artère coronaire droite	0	0	0
(PDA) Artère interventriculaire postérieure	0	0	0
valve	0	0	0
B	0	0	0
C	0	0	0
Total	117	19	45
Total (sans vaisseaux additionnels)	117	19	45

Facteur d'étalonnage : 0.743

## Repartition du score de calcium dans la population



☐ 10.0   ☐ 20.0   ☐ 25.0   ☐ 30.0   ☐ 40.0   ☐ 50.0   ☐ 60.0   ☐ 70.0   ☐ 75.0  
☐ 80.0   ☐ 90.0



SMARTPHASE ALL TF... 3D  
Ex 17131

I 88

OUUGHIRI MOHAMMED  
Centre Cardiologique du Nord  
M 70 3089238628  
DoB: Aug 10 1953  
Ex Feb 29 2024

SMARTPHASE ALL TF... 3D  
Ex 17131  
Se 302  
Volume Rendering No cut

I 95

OUUGHIRI MOHAMMED  
Centre Cardiologique du Nord  
M 70 3089238628  
DoB: Aug 10 1953  
Ex Feb 29 2024

DFOV13.2cm

0 L0LA00CRA

DFOV13.2cm

0 L18RA00CRA

BPM 64

BPM 64

R  
6  
3

L  
7  
6

Coronaries  
No VOI

Coronaries  
No VOI

0.6mm/0.62sp

0.6mm/0.62sp

08 19 27 AM  
W = 1534 L = 255

I 219

08 19 27 AM  
W = 1534 L = 255

I 227

SMARTPHASE ALL TF... 3D  
Ex 17131

OUUGHIRI MOHAMMED  
Centre Cardiologique du Nord  
M 70 3089238628  
DoB: Aug 10 1953  
Ex Feb 29 2024

SMARTPHASE ALL TF... 3D  
Ex 17131  
Se 302  
Volume Rendering No cut

OUUGHIRI MOHAMMED  
Centre Cardiologique du Nord  
M 70 3089238628  
DoB: Aug 10 1953  
Ex Feb 29 2024

DFOV13.2cm

0 L47RA00CRA

DFOV13.2cm

0 L45LA00CRA

BPM 64

BPM 64

P  
R

A  
L  
A

Coronaries  
No VOI

Coronaries  
No VOI

0.6mm/0.62sp

0.6mm/0.62sp

08 19 27 AM  
W = 1534 L = 255

I 219

08 19 27 AM  
W = 1534 L = 255

I 221

SMARTPHASE ALL TF... 3D  
Ex 17131

OUUGHIRI MOHAMMED  
Centre Cardiologique du Nord  
M 70 3089238628  
DoB: Aug 10 1953  
Ex Feb 29 2024

SMARTPHASE ALL TF... 3D  
Ex 17131  
Se 302  
Volume Rendering No cut

OUUGHIRI MOHAMMED  
Centre Cardiologique du Nord  
M 70 3089238628  
DoB: Aug 10 1953  
Ex Feb 29 2024

DFOV15.0cm

0 L45LA045CRA

DFOV15.0cm

411 L180 LA090CRA

BPM 64

BPM 64

R  
A

R  
L  
P

Coronaries  
No VOI

Coronaries  
No VOI

0.6mm/0.62sp

0.6mm/0.62sp

08 19 27 AM  
W = 1534 L = 255

I 219

08 19 27 AM  
W = 1534 L = 255

I 221