

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 radi-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.

N° W19-564544

38410

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1651

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

AMINE Abderrahmane

Date de naissance :

24 - 12 - 1949 à Beni Mellal

Adresse :

122 lot EL FATHI - Sidi Maarouf

Tél. :

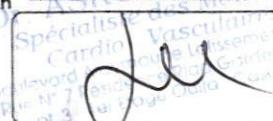
0661312072

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

24/08/2020

Nom et prénom du malade :

AMINE Abderrahmane

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant(e)

Nature de la maladie :

HTA grade II

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 :

CASA

Le : 27/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
24/08/2020	CE + ECG	250,00	INP : 991677971	DR. ASKOUR MESSA Spécialiste des Malades Cardio-Vasculaires Boulevard Alayounieh 1000 Rue N° 18 Békaa Riad Ghazal Appt. 3, 18 Békaa Riad Ghazal

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MA PHARMACIE Tél: 0522 78 62 03 ASBL NAC Bach 11 Sidi Moudrou	24/08/2020	1069,00

ANALYSES - RADIographies

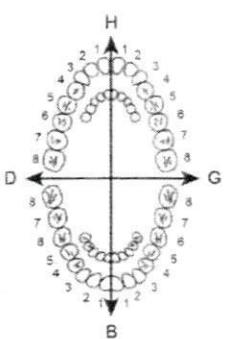
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. BANT Kibria Spécialiste du Radiologue Imagerie Médicale Télé: 0522 58 10 16	27/08/2020	Echog. Card.	400,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

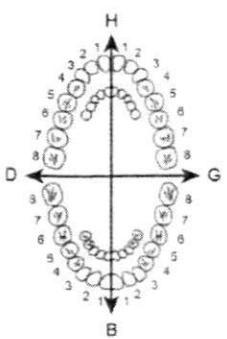
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
G	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur ASKOUR Meryem

Spécialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires

DU de Cardiologie Congénitale et Pédiatrique

Antécédente interne du CHRU de Lille

Echocardiogramme Cardiaque - Holter ECG

Holter tensionnel - Epreuve d'effort

الدكتورة مريم أسكور

لخصائية أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب ليل بفرنسا

Casablanca le :

24/08/2005

AMINE Abderrahmane

(208,00 X 4)

COVERAM 5/5 : Si lcf matin
(4 bâties)

(78,00 X 3)

TA HOR 10ug : lcf matin
(4 bâties)

Si

3 mois

⇒ 2065,00

ASKOUR Meryem
Spécialiste des Maladies
Cardiovasculaires
Boulevard Alayoun Lotissement Yousra
Rue N° 7 Résidence Ryad Garden Immeuble Yousra
Appt 3, 1er étage Tél / Fax : 05 22 89 07 07 - GSM : 06 94 67 20 41

TAHOR 10MG 28 CPS
P.P.V : 79DH00

6 118000 260340

Emballage scellé.
Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte.

Laboratoires
Pfizer
S.A.

TAHOR 10MG 28 CPS
P.P.V : 79DH00

6 118000 260340

Emballage scellé.
Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte.

Laboratoires
Pfizer
S.A.

TAHOR 10MG 28 CPS
P.P.V : 79DH00

6 118000 260340

Emballage scellé.
Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte.

Laboratoires
Pfizer
S.A.

فیدا®
10 ملنے / 5 ملنے

دین / اسلام و دین

١٠/١٠

۱۰۰

لقد وصف هذا الدواء بأنك تمشي بـ «أثمار جانبيه كالماء المنطبق أو الصبار المنطبق». هنا ينطبق الماء على جمع الأثار الجانبية المعاشرة للدواء بما في ذلك الشرة الشفوية، الشفاف، القيح، والذبحة الصدرية، فقد تلخص به الضرر الشديد في مرض «الدواء المعاشر».

٦- بحثي الموجة ودورات إضافية .
٧- هوكار، حبة في حالة منسق (HUB) ودور الكسر .

فیدا®
10 ملنے / 5 ملنے

دين / ملوك

١٠ / ١٠

۱۰۰

لقد وصف هذا الدواء بأنك تمشي بـ «أثمار جانبيه كالماء المنطبق أو الصبار المنطبق». هنا ينطبق الماء على جمع الأثار الجانبية المعاشرة للدواء بما في ذلك الشرة الشفوية، الشفاف، القيح، والذبحة الصدرية، فقد تلخص به الضرر الشديد في مرض «الدواء المعاشر».

Docteur ASKOUR Meryem

Spécialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires
DU de Cardiologie Congénitale et Pédiatrique
Ancienne interne du CHRU de Lille
Echodoppler Cardiaque - Holter ECG
Holter tensionnel - Epreuve d'effort

الدكتورة مريم أسكور
اختصاصية أمراض القلب والشرايين
خريجة كلية الطب ليل بفرنسا

Casablanca le :

24/08/2020

M' Amine Abderrahmane

Echographie Cervicale

Surveillance Annuelle

d'un goitre bilobé

Tel : 05 22 58 10 16
RADIODSIRI
El MOUSSAKBAL

Dr. ASKOUR Meryem
Spécialiste des Maladies
Cardio - Vasculaires
Boulevard Laymouna Lotissement Yousra
Rue N° 7 Résidence Ryad Garden Immeuble 2
Appt 3, 1er étage Etage Oula Casablanca

Dr. DAMI Khalid
SPÉIALISTE EN RADIGLOGIE

الدكتور دامي خالد
اختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 27/08/2020

PATIENT : AMINE ABDERRAHMANE
MEDECIN TRAITANT : Dr ASKOUR MERYEM
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE CERVICALE

Compte Rendu d'Examen

+ Glande thyroïde augmentée de taille surtout à droite

Lobe droit	68 x 40x28 mm soit 41,7 ml
Lobe gauche	59 x 25 x 19mm soit 15 ml
Isthme	7,6 mm d'épaisseur

Échostructure hétérogène en rapport avec la présence de nodules bilatéraux d'échostructure variable isoéchogènes pour la majorité :

À droite on retrouve un nodule basi lobaire mesurant 29×26 mm bien limité: **EU TIRADS 3**

Il s'y associe des nodules échogènes siège de zones kytiques : EU-TIRADS 3 : deux basi-lobaires mesurant respectivement 16 et 11 mm, deux médiolobaires mesurant respectivement 7 et 5 mm, un polaire supérieur de 7 mm

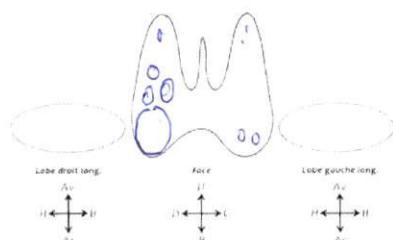
À gauche on retrouve deux nodules basi lobaires mesurant 4 et 3 mm sièges de zone de kystisation : EU-TIRADS3

Deux Microkystes polaires supérieurs EU-TIRADS 2
Absence d'ADP cervicale.

Glandes parotides et sous maxillaires de taille normale et homogènes.

AU TOTAL :

+ **Goitre multi nodulaire EU TIRDAS 3 et 2 ; le gros nodule est droit basi-lobaire EU TIRADS 3 de 29 mm**



Dr. Dami Khalid
Spécialiste en Radiologie
Tél: 05 22 58 10 16
Merci de votre confiance.

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

الخبير في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 27/08/2020

FACTURE N° 5015/2020

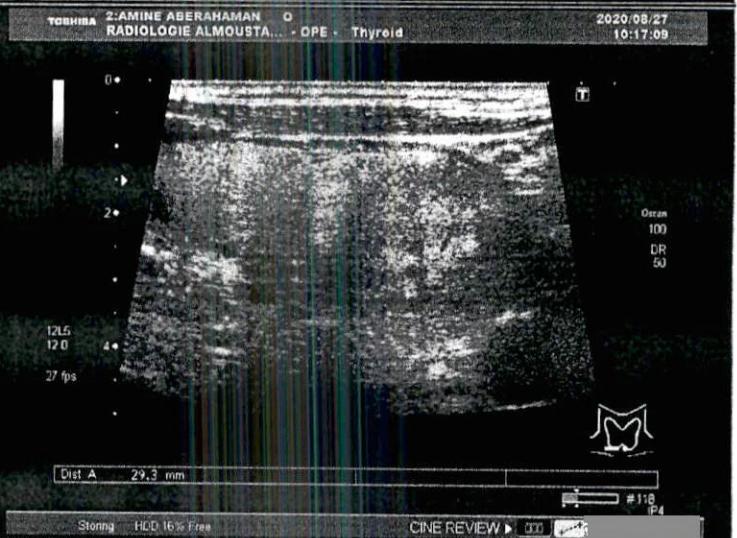
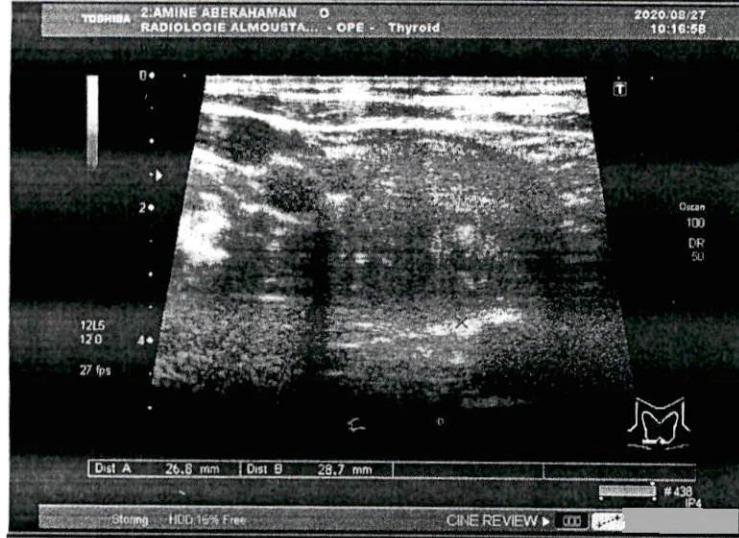
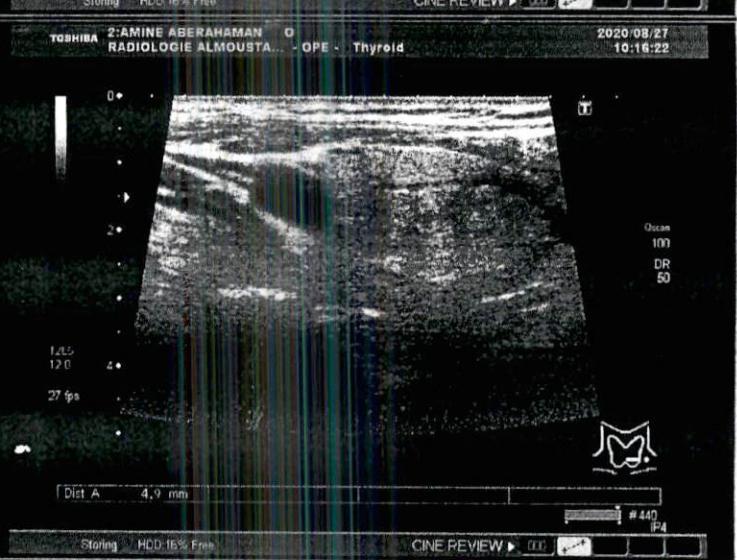
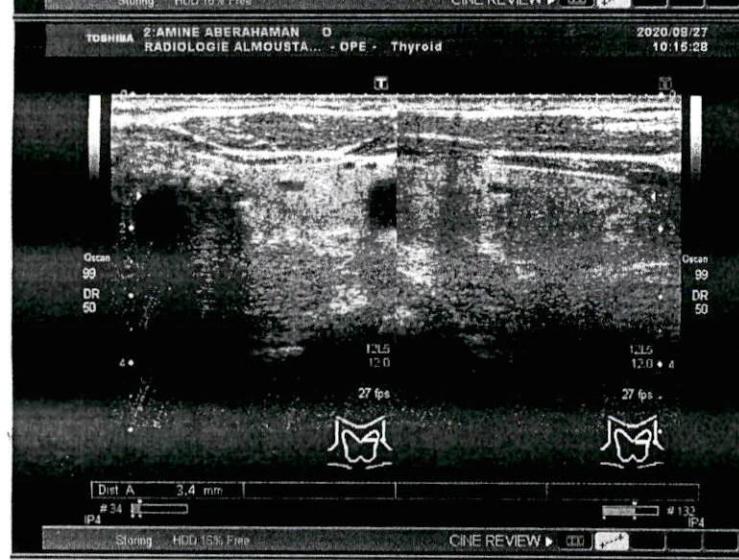
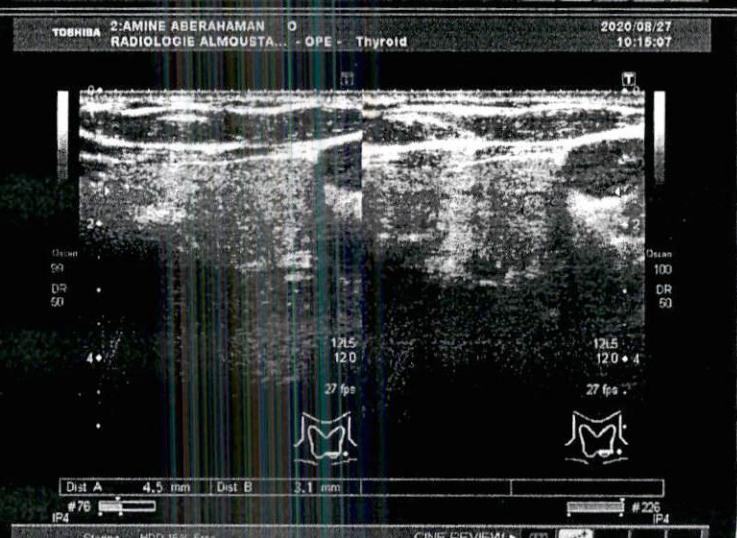
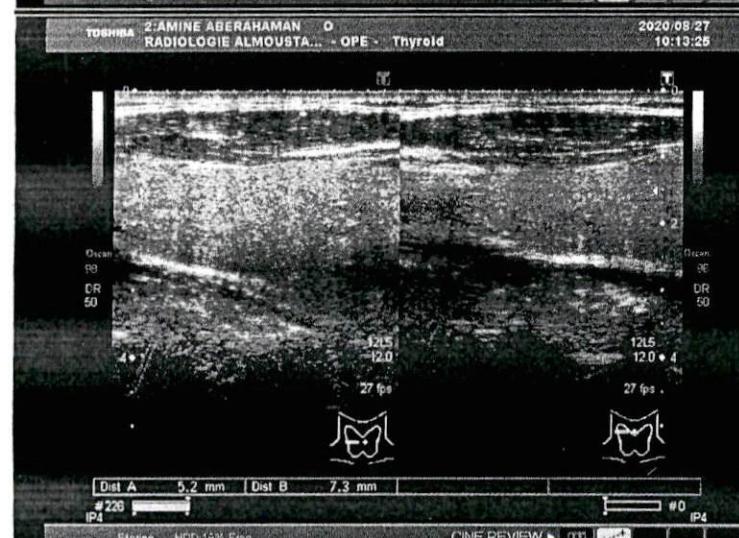
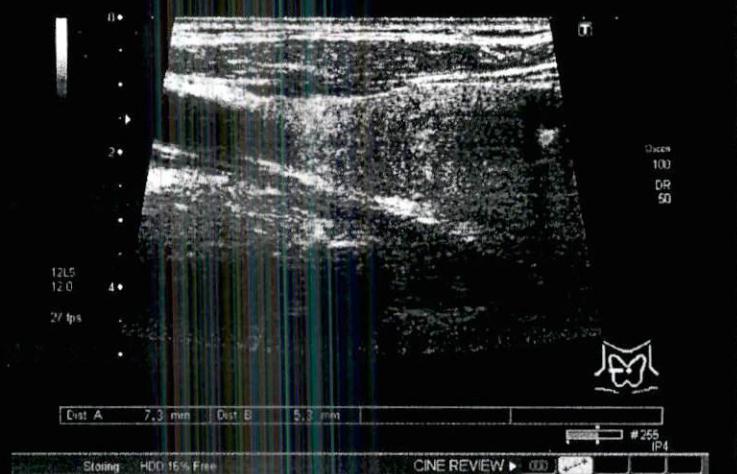
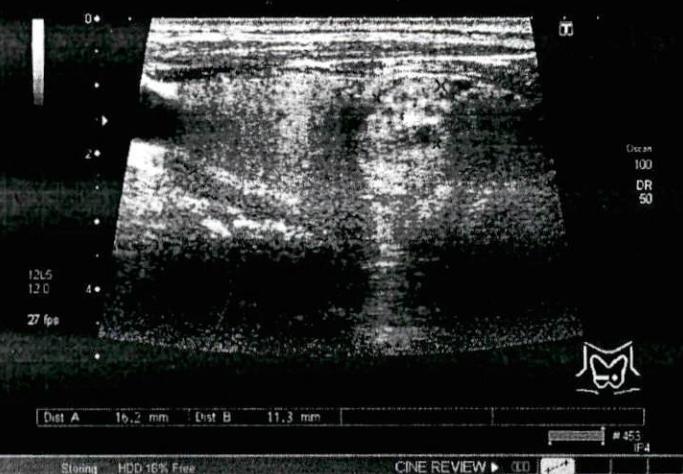
NOM & PRENOM : AMINE ABDERRAHMANE

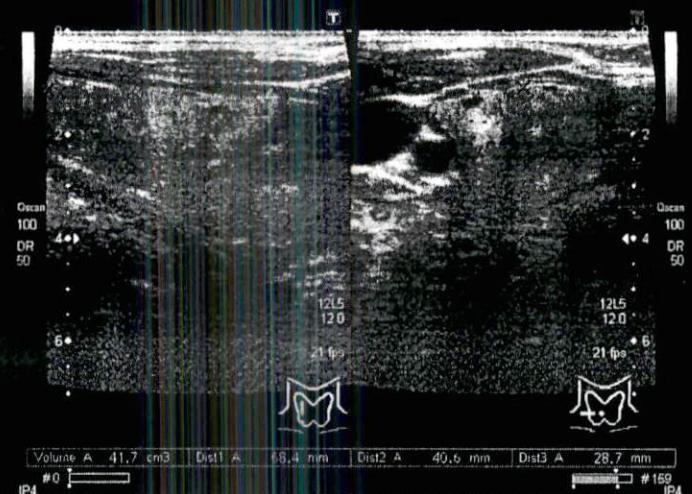
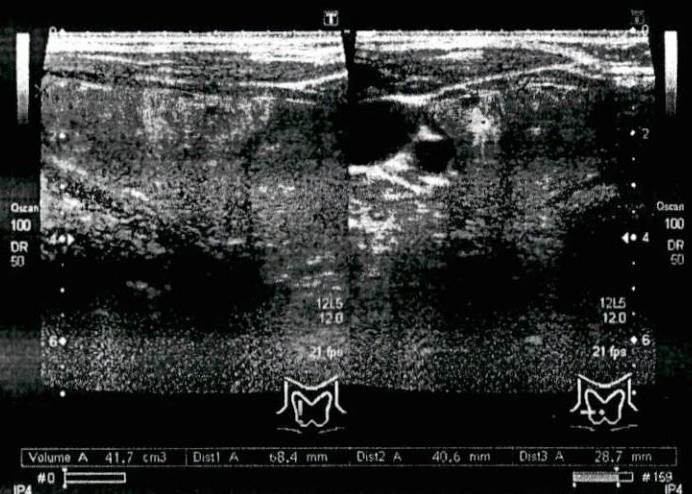
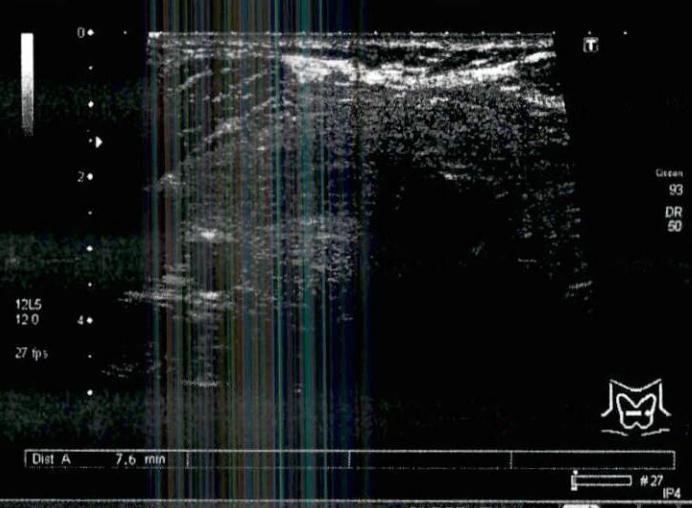
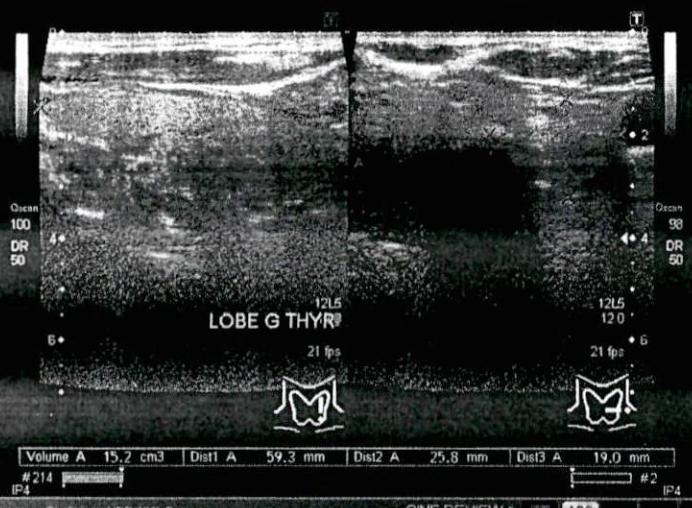
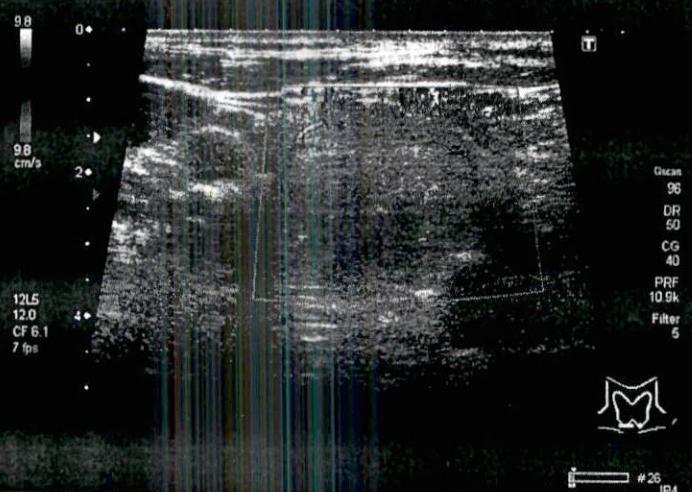
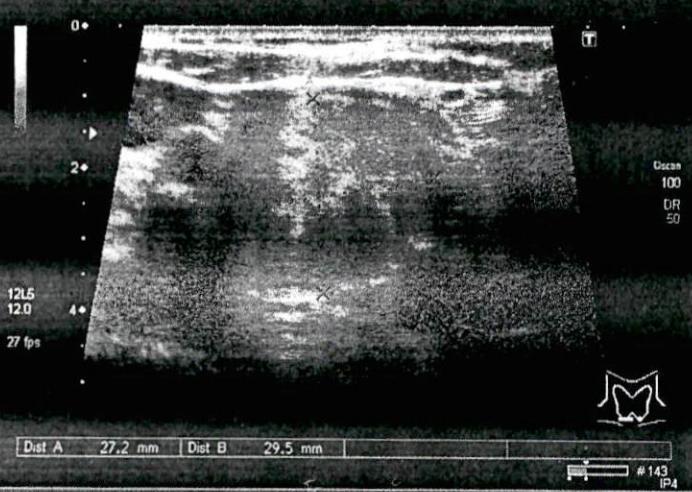
EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE CERVICALE	quatre cents (400 DH)
TOTAL	400 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de quatre cents (400 DH) DHTTC

TEL: 0522581016
 EL MOUSTAKBAL
 RADIOLOGIE

INFORMATIONS DU CENTRE
 LOT BELLE VUE N°76 BVD EL QODS SIDI MAAROUF/0522581016/EMAIL/ PATENTE : 36101452
 INPE : 091036046 / ICE : 002228941000012 / CNSS : 1308103 / RC: 428949 / IF : 34422052



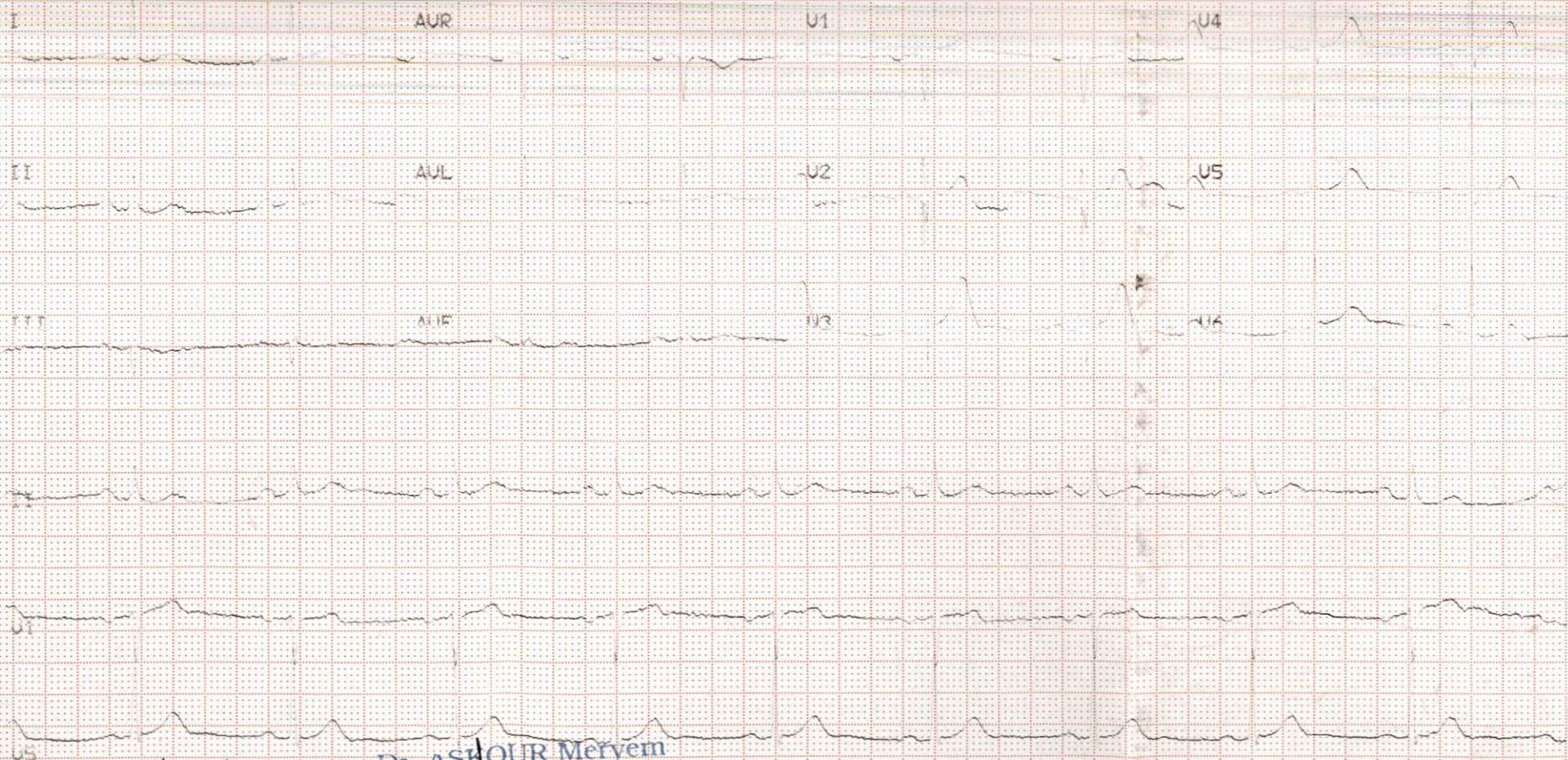
TOSHIBA 2:AMINE ABERAHAMAN O
RADIOLOGIE ALMOUSTAKBAL CASA - OPE - Thyroid2020/08/27
10:09:47TOSHIBA 2:AMINE ABERAHAMAN O
RADIOLOGIE ALMOUSTAKBAL CASA - OPE - Thyroid2020/08/27
10:09:49TOSHIBA 2:AMINE ABERAHAMAN O
RADIOLOGIE ALMOUSTAKBAL CASA - OPE - Thyroid2020/08/27
10:10:32TOSHIBA 2:AMINE ABERAHAMAN O
RADIOLOGIE ALMOUSTAKBAL CASA - OPE - Thyroid2020/08/27
10:10:51TOSHIBA 2:AMINE ABERAHAMAN O
RADIOLOGIE ALMOUSTAKBAL CASA - OPE - Thyroid2020/08/27
10:11:12TOSHIBA 2:AMINE ABERAHAMAN O
RADIOLOGIE ALMOUSTAKBAL CASA - OPE - Thyroid2020/08/27
10:11:25

QWERET

DFFFF:

Résultats mesures:

QRS	74 ms	< P	Interprétation:
QT/QTcB	384 / 382 ms	< T	zone transition. R/S entre U1 et U2
PQ	188 ms	< QRS	ECG normal probable
P	104 ms		
RR/PP	1012 / 1030 ms	O I	
P/QRS/T	20/ 5/ 10 degrés	III +90 II	
OTD/QTcBD:	90 / 89 ms	aVF	
Sokolow	2.1 mV		
NK	8		



Dr. ASKOUR Merven
 Spécialiste des Maladies
 Cardiologiques et Vasculaires
 Boulevard Alayounine, 6017 Casablanca
 Rue N° 7 Résidence Mida Gader Imm.
 Appartement 100m/101m ADS 50Hz 0.08 - 40Hz 4x2.5P3 Mode auto. V6.2 121 (1)

24/08/2001