

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autr

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07720

Société : Rasm

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SAOUD HADIA KHALEK

Date de naissance : 16-08-1954

Adresse : 15 Kacem Rue 22 25 43

des 5200 PKHlan CO

Tél. : 0668382583

Total des frais engagés : 1507,00 -

Cadre réservé au Médecin

Dr. E. MAKHLOUF Ali
 Professeur Agrégé Cardiologie
 6, Rue Med. Abdouh - Casablanca
 Tel: 0522 201 110 - 0622 47 000

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/09/2020

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Enfant

Nature de la maladie :

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 décrois avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : 11/09/2020

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	---

159266 (2)	300 000	INP : 091057841
159766 (2)	300 000	DR. EL MAHLOUF Professeur Abdou C. Cardiologie 5, Rue Med Aissa Abdou Casablanca Tél. 0522.2981.5859. 0522.2981.5859

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MISSANCE PHARMACEUTIQUE Place et Rue Sidi Abdellah 22/23/24/25/26/27/28/29/30/31/32/33/34/35/36/37/38/39/40/41/42/43/44/45/46/47/48/49/50/51/52/53/54/55/56/57/58/59/60/61/62	22/09/2020	80700

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
16 SEP 2020	K30	500 DH	

AUXILIAIRES MEDICAUX

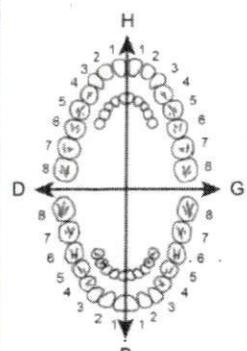
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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

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	

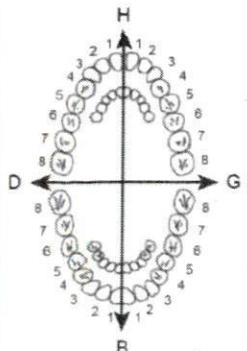
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

**5, rue Mohamed Abdou
CASABLANCA**

Tél. : 0522.29.81.55 / 59 ou 0522.47.26.89

Fax : 0522.22.62.97

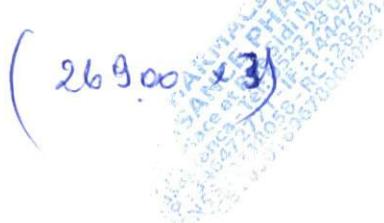
Dom : 0522.79.85.32

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Casablanca, Le 22/09/2020

Mr SAOUD Abdelkhalek

80700
**1 - COVERAM10/5 mg
1 CP PAR JOUR SANS ARRET LE MATIN**



**PHARMACIE
PUISSEANCE PHARMA**
Ingle Place et Rue Sidi Maârouf
Casablanca - Tel: 0522 28 05 86
Tél: 0522 27 71 - 16: 144A7437
TNS: 9318088 - RC: 285647
TCE: 00018967000002

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05.22.29.81.55/59 - 05 22.47 26.89

Reçu



valable 3 mois

Le 11/09/2007

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Dr ELMARHLOUF Ali

Professeur Agrégé Cardiologie

5, Rue Med. Abdouh Casa

Tel: 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

De longue durée et sans limite

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Dr ELMARHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou
CASABLANCA
Tél. : 05 22 29 81 55/59 ou 05 22 47 26 89
Fax : 05 22 22 62 97
Dom : 05 22 79 85 32

22/09/2020

NOTE D'HONORAIRE

Mr Abdelkhalek SAOUD .

Echodoppler cardiaque.....: 900,00 DHS

La présente facture est arrêtée à la somme de 900,00 DHS

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél : 05.22.29.81.55/59 - 05 22.47.26.89

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

**5, rue Mohamed Abdou
CASABLANCA**

**Tél. : 0522.29.81.55 / 59 ou 0522.47.26.89
Fax : 0522.22.62.97**

Casablanca, Le 22/09/2020

Mr SAOUD Abdelkhalek

ECHO DOPPLER CARDIAQUE

Dim.vgtd= 50,6
Dim.vgts= 32,6
%racc.= 35,6
Ep.ppvgtd= 10,7
Siv td= 11
Dim.racine ao= 30
Dim.og.= 36
Ouv.sigm.ao= 21

Commentaires:

Oreillette gauche et droite de taille normale.
Ventricule gauche de taille normale.
Fonction ventriculaire gauche normale.
Fraction d'éjection Simpson est à 65%

Mitrale:

Micro fuite mitrale.
Le rapport E/A < 1 avec l'onde E = 0.51 m/s

Aorte:

Micro fuite aortique
La Vmax = 1.11 m/s

Tricuspidie:

Insuffisance tricuspidienne grade 1.
La pression artérielle pulmonaire systolique calculée à partir de l'IT
est à 30 mmHg.

Conclusion:

Micro fuite mitrale et aortique
Oreillette gauche et droite de taille normale.
Ventricule gauche de taille normale.
Fonction ventriculaire gauche normale.
Fraction d'éjection Simpson est à 65%
Pression artérielle pulmonaire normale.

*Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél : 05.22.29.81.55/59 . 05.22.47.26.89*

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou

CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89

Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Monsieur SAOUD Abdelkhalek

Casablanca le 11/09/2020

Echo de la thyroïde

goitre diffus malic

bradycardie

16 SEP. 2020

Dr. Mourad CHKILI

Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 22 11 77 / 05 22 10 76 10
Email: m.chkili@gmail.com

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89

**TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE
EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU :**

05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54

OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU : 06 61 13 14 83

**RADIOLOGIE MOSTAFA EL MAANI
DR. CHKILI MOURAD
160, RUE MOSTAFA EL MAANI
TEL / 022 22 11 77
PATENTE N° 34103962
CNSS / 1782178
I.N.P 091042051
ICE / 001660283000036**

FACTURE N°60 09 20

**Reçu de SAOUD ABDELKHALEK
La somme DE CINQ CENTS DIRHAMS (500.00DH)
Correspondant au montant de mes honoraires pour :
ECHOGRAPHIE THYROÏDIENNE.K30**

**P.S : Toute réclamation ultérieure, concernant le montant
facturé ou la date de facturation sera rejetée, nous vous
serons gré de bien vouloir vérifier ces deux données sur
le présent reçu.**

Fait à Casablanca le : 16/09/2020

SIGNATURE

**Dr. Mourad CHKILI
RADIOLOGUE**

40, Rue Mostapha El Maani 20130 - Casablanca

Tél: 05 22 22 11 77 - 05 22 20 76 10

E-mail: m.chkili@gmail.com

الفحص بالأشعة مصطفى المعانى RADIOLOGIE MOSTAPHA EL MAANI

0522 20 76 130 الدار البيضاء - الهاتف : 0522 22 11 77 - الفاكس : 160, Rue Mostapha EL Maâni 20130 - Casablanca - Tél : 0522 22 11 77 - Fax : 0522 20 76 10

Dr. CHKILI M.
Radiologue
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
COCHIN PORT ROYAL
Ancien Attaché Associé des Hôpitaux de Paris
N° d'autorisation : 11793 du 23-04-93

الدكتور الشكيلي مراد
إختصاصي في الفحص بالأشعة
خريج كلية الطب بباريس
طبيب ملحق سابق بمستشفيات باريس
رخصة رقم : 11793 بتاريخ : 23-4-93

mercredi 16 septembre 2020.

NOM ET PRENOM : SAOUD ABDELKHALEK
ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE
POUR LE DR : EL MAKHLOUF ALI

-Volume du lobe droit = 23 CC
-Volume du lobe gauche = 22 CC
L'isthme thyroïdien est fin mesurant 2 mm (Volume < 1 CC).

Au niveau du lobe droit on note la présence d'un :

-Nodule (n°1) : occupant le pôle supérieur, largement kystisé comportant une zone tissulaire de même échogénicité que le reste du parenchyme thyroïdien, homogène régulière sans anomalie vasculaire, il mesure 28 mm de hauteur, 21 mm d'épaisseur et 24 mm de diamètre transverse.
-Amas nodulaire (n°2) : polaire inférieur, composé de trois nodules juxtaposés, dont deux sont de type spongiforme et un kystisé comportant une petite végétation endo kystique, iso échogène au reste du parenchyme thyroïdien, l'amas nodulaire mesure 24 mm de hauteur, 18 mm d'épaisseur et 24 mm de diamètre transverse, sans anomalie vasculaire.

Au niveau du lobe gauche on note la présence d'un :

-Amas nodulaire (n°3) : juxta isthmique antérieur, composé de deux nodules dont, deux sont de type spongiforme mesurant 7 mm et 8 mm et un, iso échogène au reste du parenchyme thyroïdien, bien limité sans anomalie vasculaire mesurant 6 mm.
-Macro nodule (n°4) : polaire inférieur postérieur, globalement iso échogène au reste du parenchyme thyroïdien, comportant quelques zones légèrement hypo échogènes (iso échogène aux plans musculaires), il est régulier bien limité comportant une petite vascularisation périphérique, il mesure 22 mm de hauteur, 16 mm d'épaisseur et 21 mm de diamètre transverse.

TSVP :

La vascularisation du reste du parenchyme thyroïdien est normale au DOPPLER couleur :
TYPE 1
Absence d'adénopathie cervicale.
Aspect normal des glandes parotides et sous maxillaires.

CONCLUSION :

Volumineux goitre (volume = 45 CC) hétéro nodulaire, tous les nodules sont classés : EU TI RADS 3

Dr. Mourad CHKILI
RADIOLOGUE
160, Rue Mostapha El Maâni 20130 - Casablanca
tél: 05 22 22 11 77 - 05 22 20 76 10
Email: m.chkili@gmail.com

DR. M. CHKILI

