

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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 : 1781 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUZIAD KEBTRA

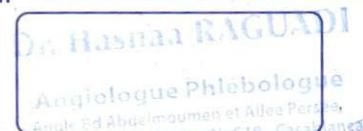
Date de naissance : 23/09/1950

Adresse : 332 Bd Bordeaux CASA / MAROC

Tél. : 0662181910 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/09/1950

Nom et prénom du malade : BOUZIAD KEBTRA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Insuffisance Veineuse Majeure

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



Le : 16/06/2021

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
08 JUIN 2021				Dr. Hasnar KAGUADI
NP : 091205781	Ss		300,00	Anglophone Phlébologue Angle Bd Abdelmoumen et Allée Persée, Télé : 295 3 ^{er} Eta. Bureau N° C18 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Pachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Argane Nezha El Aoud Docteur en Pharmacie 199 Bd Bourdeaux Casablanca Tel 05.22.49.21.71.172 - Fax 05.22.20.00.00	08/05/22	20.1.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. Hafida RIGGAB Radiologue Phlébologue Angle bd Abdelmoumen et Allée Pétée, 255 3 ^e Et. ^e Bureau N° C18 - Casablanca. INR: #091205781	08 JUIN 2021 JUIN 2021 INR: #091205781	ECHO Doppler Venous	4000,00 4000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

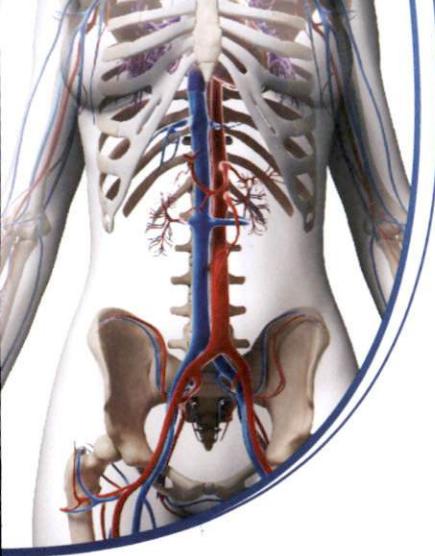
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
					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		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
		<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			<input type="text"/>	
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	35533411	11433553															
G																	
		<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
D	B			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'EXECUTION



الدكتورة حسناء الرقادى
Docteur Hasnaa RACUADI

اختصاصية في أمراض الشرايين والأوردة
فحص الأوعية الدموية بالصدى العمليون
علاج الدوالى بالتصليب والحقن

Angiologue - Phlébologue - Lymphologue

Diplômée de Paris Descartes

Diplôme universitaire en Phlébologie

Diplôme universitaire ultrasonographie vasculaire

Diplôme universitaire en compression médicale

Le 08/06/2021

Mme BOUZIAD KEBIRA

201,00

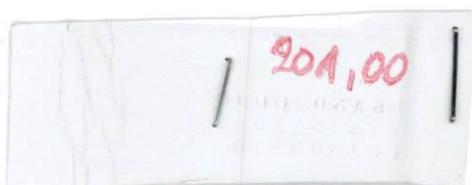
- DAFLON 1000 0 - 1 - 0 / jr après repas x 1 mois



- VEINESSENCE 0 - 0 - 1 / jr x 1 mois



Dr. Hasnaa RAGUADI
Angiologue - Phlébologue
Angle Boulevards Abdelmoumen et Allée Persée, Bureau C18
Tél.: 05 22 86 46 68 Gsm: 06 68 19 37 06 INP: 091205781



www.casablanca-varices.ma

زاوية شارع عبد المؤمن و ممر بوليفي عماره 295، الطابق الثالث مكتب C18 الدار البيضاء
Angle Boulevard Abdelmoumen et Allée Persée, Imm 295, 3^{eme} étage, Bureau C18 Casablanca
Tél.: 05 22 86 46 68 Gsm: 06 68 19 37 06 E-mail: hasnaaragadi@hotmail.com

عيادة متخصصة في أمراض الأوعية الدموية
Cabinet de Médecine Vasculaire

Docteur Hasnaa RAGUADI

Diplômée de Paris Descartes

الدكتورة حسناء الركادي

خريجة كلية الطب بباريس

Angiologue - Phlébologue - Lymphologue

Explorations Vasculaires Fonctionnelles
Echo-Doppler Artériel et Veineux
Cartographie et Marquage des Varices
Traitement des Varices par Sclérotherapie

اختصاصية في أمراض الشرايين والأوردة
مختص الأوعية الدموية بالصدى الملون
علاج الدوالي بالتطليل و الحقن

ICE: 001831312000056

INP: 091205781

08/06/2021

FACTURE

CONSULTATION+ECHO- DOPPLER VEINEUX

BENEFICIAIRE: MME BOUZIAD KEBIRA

PRIX: 1300DIRHAMS

DR HASNAA RAGUADI

Dr. Hasnaa RAGUADI
Angiologue Phlébologue
Angle Boulevard Abdelmoumen et Allée Persée,
Imm 295, 5^e étage, Bureau E35 Casablanca
Tél.: 05 22 86 46 68 Gsm: 06 68 19 37 06 E-mail: hasnaaragadi@hotmail.com

عيادة متخصصة في أمراض الأوعية الدموية
Cabinet de Médecine Vasculaire

Docteur Hasnaa RAGUADI

Diplômée de Paris Descartes

الدكتورة حسناء الركادي

خرابحة كلية الطب بباريس

Angiologue - Phlébologue - Lymphologue

Explorations Vasculaires Fonctionnelles
Echo-Doppler Artériel et Veineux
Cartographie et Marquage des Varices
Traitement des Varices par Sclérothérapie

اختصاصية في أمراض الشرايين والأوردة
فحص الأوعية الدموية بالصدى الملون
علاج الدوالي بالتطليلy و الحقن

Le 08/06/2021

Appareil GE LOGIQ P9 mis en service en Janvier 2020

Le compte rendu de l'examen concernant Mme BOUZIAD KEBIRA

ECHODOPPLER PULSE CAVE ET PERIPHERIQUE

VEINE CAVE INFÉRIEURE et VEINES ILIAQUES normales, sans altération pariétale ni thrombose.

Les **TRONCS VEINEUX PROFONDS** des deux membres inférieurs sont normaux, sans incontinence, ni thrombose, ni altération pariétale et sans post-phlébitiques.

Les **TRONCS VEINEUX SUPERFICIELS** des deux membres inférieurs sont normaux, sans incontinence, ni thrombose, ni altération pariétale et sans séquelles pos-phlébitiques.

CONCLUSION :

- Pas de thrombose veineuse profonde ni superficielle.
- Pas d'incontinence saphénienne majeure.
- Minimes varices non spahénienes sus fasciales non systématisées bilatérales.

Dr H.RAGUADI
Angiologue Phlébologue
295 Angle Boulevard Abdelmoumen
et Allée Persée, Bureau E35
INP: 091205781 Tel.: 05 22 86 46