

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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.

N° W21-602896

77175

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

6076

Société :

R.A.T

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

D HISSI

SALAH Eddine

Date de naissance :

17/10/1956

Adresse :

LOT NAWRASS 267 JAR BOUAFZA

Tél. :

0661.1834.66

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

GUELDOLI

Amine

Age:

Nom et prénom du malade :

GUELDOLI

Amine

Enfant

Lien de parenté :

Conjoint

Nature de la maladie :

MUPRAS

AMINE

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

07 JUL. 2021

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.

M

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la cause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

B ACCUEIL

Le : / /

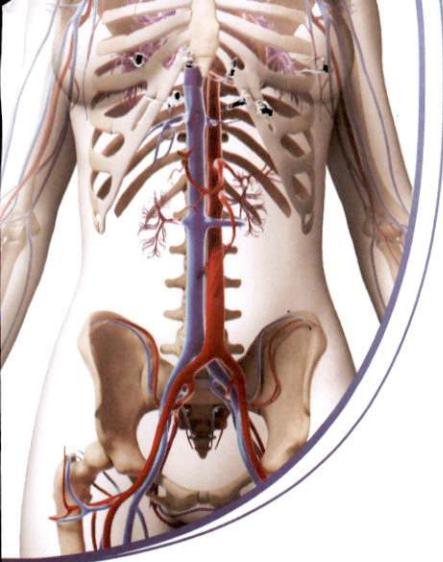
Signature de l'adhérent(e)

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
21 JUIN 2021	CS		300,00	INP : L1INP.1091205781 Dr. Hasnaa RAGUAD Néurologue

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE Des Darbistes Dr. ALAMI ZINEB Boulevard Naoum El Naouras Casablanca - 0522 29 28 59	24/06/ 2021	39,30

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. Hassouni <i>Anse de la Goulette, Bât. 100 1000 Abidjan 10 - Côte d'Ivoire Tel: +225 22 22 22 22 Fax: +225 22 22 22 23</i>	24 JUIN 2021	ECHO Doppler Vascular	10.000,00

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	INP : <input type="text"/>
				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 PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B			
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				



الدكتورة حسناء الركادي
Docteur Hasnaa RAGUADI

اختصاصية في أمراض الشرايين والأوردة
مدحص الأوعية الدموية بالصدري الملدون
علاج الدوالي بالتطليل والحقن

Angiologue - Phlébologue - Lymphologue

Diplômée de Paris Descartes

Diplôme universitaire en Phlébologie

Diplôme universitaire ultrasonographie vasculaire

Diplôme universitaire en compression médicale

Le 24/06/2021

Mme GUENDOULI AMINA

39,30

- ALDACTAZINE 1 - 0 - 0 / jr pendant repas x 15 jours

- VESSEL DUE F Cp 1 - 0 - 1 / jr avant repas x 25 jours

LOT N°:

P.P.V

39,30

UT. AV.:

PHARMACIE
Dr. ALAMI ZAINEB
Casablanca - 0522 28 38 99
Moulay Ismaïl 22, Casablanca
D.S. (D.A.M.I) ZAINEB

Dr. Hasnaa RAGUADI
Angiologue - Phlébologue
295 Angle Boulevard Abdelmoumen
et Allée Persée Bureau E35
INPI: 091205781 Tél.: 05 22 86 68

www.casablanca-varices.ma

زاوية شارع عبد المؤمن و ممر بيرسي عمارة 295، الطابق الخامس مكتب E35 الدار البيضاء
Angle Boulevard Abdelmoumen et Allée Persée, Imm 295, 5^{ème} 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

فربيطة 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 بالتطليل والحقن

ICE: 001831312000056

INP: 091205781

24/06/2021

FACTURE

CONSULTATION+ECHO- DOPPLER VEINEUX

BENEFICIAIRE: MME GUENDOULI AMINA

PRIX: 1300DIRHAMS

DR HASNAA RAGUADI

Dr. Hasnaa RAGUADI
Angiologue Phlébologue
Angle Boulevard Abdelmoumen et Allée Persée,
Imm 295, 5^e étage, Bureau N° E35 Casablanca

عيادة متخصصة في أمراض الأوعية الدموية Cabinet de Médecine Vasculaire

Docteur Hasnaa RAGUADI

Diplômée de Paris Descartes

الدكتورة حسناء الركادي

فربيطة 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
فخص الأوعية الدموية بالصدى الملون
علاج الدوالي بالتطليب والحقن

Le 24/06/2021

Appareil GE LOGIQ P9 mis en service en Janvier 2020

Le compte rendu de l'examen concernant Mme GUENDOULI AMINA

ECHODOPPLER PULSE CAVE ET PERIPHERIQUE

1. Plan veineux profond :

- Veine cave inférieure libre.
- Flux fémoraux communs droit et gauche normalement modulés par la respiration.
- Axes ilio-fémoro-poplités droits et gauches normalement compressibles sous la sonde, sans thrombophlébite évolutive ni séquelle post-phlébitique, ni incontinence valvulaire.
- Axes jambiers droits et gauches normalement compressibles sous la sonde, sans thrombophlébite évolutive ni séquelle post-phlébitique, ni incontinence valvulaire.

2. Plan veineux superficiel :

A droite :

- **Grande veine saphène** : valvules terminale et préterminale continentas, incontinence tronculaire majeure avec un diamètre de 3.5 mm au niveau crural et de 3.5 mm au niveau jambier.
- **Petite veine saphène** : **Incontinence tronculaire majeure** avec un diamètre de 7 mm qui se jette dans la veine poplitée 3cm au dessus du creux poplité.

A gauche :

- **Grande veine saphène** : valvules terminale et préterminale continentas, incontinence tronculaire majeure avec un diamètre de 6-8 mm au niveau crural et de 5 mm au niveau jambier.
- **Petite veine saphène** : continence tronculaire correcte avec un diamètre de 2 mm qui se jette dans la veine poplitée 3cm au dessus du creux poplité

CONCLUSION :

- **Pas de thrombose veineuse profonde ni superficielle.**
- **Incontinence tronculaire majeure de la PVS gauche sans reflux au niveau de la jonction saphèno-poplitée.**
- **Incontinence tronculaire majeure des deux GVS droite et gauche sans reflux au niveau de la jonction saphèno-fémorale.**
- **Varices non systématisées bilatérales sus fasciales.**

Dr H.RAGUADI

Dr. Hasnaa RAGUADI
Angiologue Phlébologue

زاوية شارع عبد المؤمن و ممر بيرسي عمارة 295، الطابق الخامس مكتب E35 الدار البيضاء
Angle Boulevard Abdellatif et Allée Persée Bureau Angle Boulevard Abdelloumen et Allée Persée, Imm 295, 5^{eme} étage, Bureau E35 Casablanca
Tél.: 05 22 86 46 68 Gsm: 06 68 19 37 06 E-mail: hasnaaragadi@hotmail.com



FR 45
AOB 100

→ CH
Freq 10.0
Gn 61
SA 45
+ Ctr 10
D 35
+ DR 69



1 L 0.81 cm

FR 45
AOB 100

→ CH
Freq 10.0
Gn 61
SA 45
+ Ctr 10
D 35
+ DR 69



1 L 0.35 cm

FR 45
AOB 100

→ CH
Freq 10.0
Gn 61
SA 45
+ Ctr 10
D 35
+ DR 69



1 L 0.82 cm