

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Éducation :

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

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 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

N° M21- 0058511

N° D: 102416

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 451 Société : R. A. M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ROUSSI TAHA

Date de naissance : 1/1/1951

Adresse : 10, Rue Andromède Tanta

Tél. : 0637926793 Total des frais engagés : 2650 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور عبد اللطيف الخصاصي
Dr. LAKHSSASSI Abdellatif
Cardiologue
33, Boulevard Abdellatif Ben Kaddour
Tél. 05 22 94 06 06

Date de consultation : 06/01/2022

Nom et prénom du malade : ROUSS TAHA

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : El fumele Meule

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

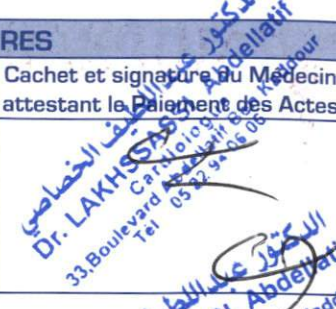
Le : 24/01/2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
06.01.2022	Ex + Hc	350,00	2	
06.01.2022	Ex + Hc	1000,00	1	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06/01/2022	TDM Hc	1300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

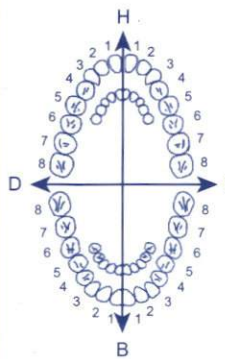
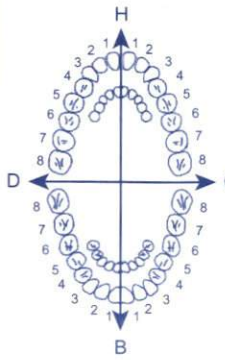
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

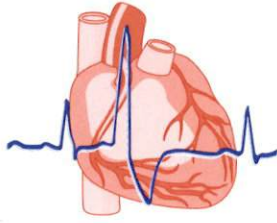
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
			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

Dr. Abdellatif LAKHSSASSI

Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux
Diplômé de la Faculté de Médecine
de Montpellier
Membre de la Société Française
de Cardiologie
Ancien Chef de Service de Cardiologie
des Polycliniques de la Sécurité Sociale



الدكتور عبد اللطيف الخصاصي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
خريج كلية الطب بمونبيلي
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض القلب
رئيس قسم أمراض القلب سابقا
بمصححات الضمان الإجتماعي

Casablanca, le 06.01.2022 في الدار البيضاء،

Pour TAHA

Scanner Throat

- Sol fr muel
- Spandul muel de dret = el Belac

Dr. LAKHSSASSI
Cardiologue
33, Boulevard Abdellatif Ben Kaddour
Tél. 05 22 86 01 25

الدكتور عبد اللطيف الخصاصي
Dr. LAKHSSASSI Abdellatif
Cardiologue
33, Boulevard Abdellatif Ben Kaddour
Tél. 05 22 94 06 06

Casablanca le,06/01/2022

ICE :002268443000070

M :ROUISSI TAHRA

FACTURE N°06/22

CSC+K16.....350DH

TOTAL.....350DH

الدكتور عبد الحفيظ الخصاصي
Dr. LAKHESASSI Abdeltif
Cardiologue
33, Boulevard Abdelkhalil Ben Kaddour
Tél : 022.64.06.06

Casablanca le,06/01/2022

ICE :002268443000070

M :ROUISSI TAHRA

FACTURE N°07/22

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE.....1000DH

TOTAL.....1000DH

الدكتور عبد اللطيف الخصاصي
Dr. LAKHSSASSI Abdeltif
Cardiologue
33, Boulevard Abdeltif Ben Kaddour
Tél : 022.94.06.06

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE
Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris
Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale
Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Specialiste en RADIOLOGIE
EX Professeur en Radiologie au CHU
et la Faculté de Médecine Casablanca
Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.
Ancien Praticien des hôpitaux de France

• SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
• MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
• DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEE • IRM

Casablanca, le 06/01/2022

FACTURE : 00122/2022

NOM ET PRENOM : ROUISSI TAHRA

TYPE EXAMEN : TDM THORACIQUE

MONTANT : 1300 DH

MILLE TROIS CENTS DH

Signature of Dr. Hamdoun Mustapha
Angle Abdelmoumen Center
Tel: 05 22 86 01 25

المحمول: 06 61 20 33 31 - GSM : الهاتف : 0522.86.01.25 / 86.10.68 - Tél. :

ملتقى شارع أنوال وعبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب مقهى سيان - الدار البيضاء
Angle BD. Anoual et BD. Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca
Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042
IE : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Specialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
• MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
• DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEE • IRM

Casablanca , le 06/01/2022

PATIENT : ROUISSI TAHRA

MEDECIN TRAITANT : DR LAKHSSASSI ABDELLATIF

EXAMEN(S) REALISE(S) : TDM THORACIQUE

TECHNIQUE D'EXAMEN :

Acquisition volumique sans injection de produit de contraste.

Reconstructions coronales et sagittales.

RESULTAT :

Parenchyme pulmonaire-plèvre :

Pas de condensation alvéolaire décelable ni de plage en verre dépoli au niveau des deux

poumons.

Pas d'image nodulaire

Aspect normal des bronches.

Pas d'épanchement pleural.

Médiastin :

Pas d'adénopathie médiastinale

Aspect normal des deux hiles.

Pas d'épanchement péricardique.

Les surrénales sont d'aspect normales.

Intégrité structure osseuse.

CONCLUSION :

TDM thoracique ne révélant pas d'anomalie en particulier pas de signe de pneumopathie virale décelable.

Confraternellement.

DR HAMDOUNE.



المحمول: 06 61 20 33 31 - GSM : الهاتف : 0522.86.01.25 / 86.10.68

ملتقى شارع أنوال و عبد المومن - الطابق السفلى - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب مقهى سبازن - الدار البيضاء

Angle BD. Anoual et BD. Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbqghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

TE : 20729789 - BC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

**GE Medical Systems**

DR LAKHSSASSI

Rapport Cardiaque - Complete**Information Patient**

Nom: ROUISSI,TAHRA

ID: R- 181

Né(e) le:

Taille:

Poids:

Sexe: F

Age:

ASC: 0.00 m²

BP:

Date d'Examen: 06 Jan 2022

Cassette:

Compteur: 0:00:00

Médecin Référent:

2D

		OD Ps	5 mmHg
--	--	-------	--------

Mode-M

SIVd	1.04 cm	FR% M	30.16 %	VGd		VGd	
FR SIV	-5.56 %	FEcub	65.93 %	MasseASE	124.1 g	MassePENN	141.3 g
SIVs	1.09 cm	FE, M Teich	58.38 %	Ao/OG	1.23		
Ouv. VA	2.07 cm	VG VsCub	16.20 cm ³				
D AO	3.11 cm	VG Vs Teich	23.00 cm ³				
D OG	2.53 cm	VGs	2.53 cm				
OG/AO	0.81	VEcub	31.36 cm ³				
VG VdCub	47.56 cm ³	VE Teich	32.27 cm ³				
VGd	3.62 cm	PPVGd	1.15 cm				

Doppler

VA	VM	VT	VP
FC	75	A	0.74 m/s
		E/A	0.50
		E	0.37 m/s
		A VM(Pht)	3.42 cm ²
		VM Déc	1.84 m/s ²
		VM Tdéc	220 msec
		VM PHT	64 msec
			VPulm Vd

Raison de l'examen:**Diagnostic:****Commentaires:**

Bonnes conditions d'observation contractilité globale et segmentaire conserve sgmoides aortiques fine d'ouverture normale valve mitral de structure et cintique normale FE 64 % FR 34 % trouble de la RIV discret épanchement purocardique fonction VG conserree

Opérateur:

Médecin:

الدكتور عبد اللطيف الخصاصي
Dr. LAKHSSASSI Abdellatif
Cardiologue
33, Boulevard Abdellatif Ben Kaddour
Tél 05 22 94 06 06

ID: REUSS FAHER

D-naiss:
ans,

الدكتور عبداللطيف الخصاصي
Dr. LAKHSSASSI Abdellatif
Cardiologue
33, Boulevard Abdellatif Ben Kaddour
Tél 05 22 94 06 06

6-Jan-2022 13:25:55

Fréq.Card: 76 BPM
Int PR: 135 ms
Dur.QRS: 81 ms
QT/QTc: 349/379 ms
Axes P-R-T: 55 -60 48

