

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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 - Gème 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

Nº M21- 0061749

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10672

Société :

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Abdourrahmane

Date de naissance : 17/3/74

Adresse : B20 Residencia Al madine Sidi Nasrif

Casablanca

Tél. : 0674811777

Total des frais engagés : 4490

Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/01/2022

Nom et prénom du malade : Abdourrahmane

Age : 48 ans

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

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

Fait à : Casablanca

Le : 06/01/2022

Signature de l'adhérent(e) : Abdourrahmane

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 Recouvrement des Actes
06/07/2023	Cardiologue			Dr. Abdelhafid FISIHA Cardiologue Cardiologue interventionnel Angiologue interventionnel 26.01.2023-26.04.2023 fisih@gmail.com
07/07/2023	Cardiologue			
08/07/2023	Cardiologue			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>SEPTUF Pharmacie RECH Spécialiste en Radiologie abinet de Radiologie Ibnou Rachi 18, Av. Ibnou Rachi - BAB A Tél : 06 51 34 21 AF fax : 06 37 69 201 INB</p>	06/01/2022	896,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cache et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INSTITUT DE RADIOLOGIE IBNU RABAT S.C.P. Avenue Ibnou Rochd - RABAT T : 14463542 - TP : 25741386 - 05 27 27 03 04	dd/01/2022	Zed 6	36.00,00 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

CABINET DE RADILOGIE

IBNOU ROCHD



عيادة الفحص بالأشعة

ابن رشد

18, Avenue Ibn Rochd Agdal - Rabat

Tél.: 05 37 67 03 04

Fax : 05 37 67 04 44

Patente : 25741386, IF : 14463542

CNSS : 9622160

E-mail : radiorochd.rabat@gmail.com

18 شارع ابن رشد - أكدال - الرباط

الهاتف: 05 37 67 03 04

الفاكس: 05 37 67 04 44

البيانات: 25741386, ت. ض. 14463542

ص. و. ض. ج : 9622160

البريد الإلكتروني: radiorochd.rabat@gmail.com

tel: 0537 69 04 23-Fax: 0537 29 84 86
AKBART - Rabat
200, AV. MED BEN Abdallah
PHARMACIE DU GRANDISSANT

ORDONNANCE

Mme ADARDOUR Ilham

896,00

- 2 flacon de Gadoviste 7.5 ml

Gadovist 1,0 mmol/ml, Flacon de 7,5 ml
de solution injectable
Gadobutrol
P.P.V. : 896,00 DH
Bayer S.A.
Barcode: 6 118 001 090723

Dr. SEFFAK Ahmed Reda
Spécialiste en Radiologie
Cabinet de Radiologie Ibnou Rochd
18, Av. Ibnou Rochd - RABAT
Tél. : 05 37 67 03 04

CENTRE DE RADILOGIE IBNOU ROCHD
S C P
18, Avenue Ibnou Rochd - RABAT
IF : 14463542 - TP : 25741386
Tél. : 05 37 67 03 04

Rabat le 6-10-2021



06.01.2022

Abdellah Itham

Tom Endrope

Extravasation ventriculaire
hémorragique et hémorragique

Exclusion d'une dysplasie
rhythmogénique du ventricule
droit



Dr. Abdelhamid FSIHI

Cardiologue

Cardiologue interventionnel

Angiologue interventionnel

📞 +212 661.26.25.26 📩 a.fsihi@gmail.com

91066300

RADIOLOGIE IBNOU ROCHD

DR AHMED REDA SEFFAR
SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
ET IMAGERIE MEDICALE

F A C T U R E

N° : **106 R / 2022** du **06/01/2022**

RADIOLOGIE

Nom patient **ADARDOUR ILHAM** Entrée **06/01/2022**
PAYANT Sortie **06/01/2022**

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
IRM CARDIAQUE ADULTE	1,00	Z226	3.600,00	3.600,00
<i>Sous-Total</i>				3.600,00
Total Clinique				3.600,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS MILLE SIX CENTS DIRHAMS

Total **3.600,00**

INPE : 101215507

ENTRE DE RADIOLOGIE IBNOU ROCHD
S.C.P
18, Avenue Ibnou Rochd - RABAT
IF : 14463542 - TP : 25741386
Tél : 05 37 67 03 04



Dr Ahmed Reda SEFFAR

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE

IRM - SCANNER - ECHOGRAPHIE DOPPLER - MAMMOGRAPHIE
RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE - RADIOLOGIE DENTAIRE

IRM CARDIAQUE

07/01/2022

PATIENT:Mme ADARDOUR Ilham. 47ans.Poids= 62 Kg Taille=165cm SC=1.7m².

MEDECIN TRAITANT:DR A. FSIHI

INDICATION :bilan d'hyperexcitabilité ventriculaire chez une jeune patiente.

TECHNIQUE:IRM Siemens 1.5T. Séquences morphologiques en pondération T1, T2 et T2fat sat. Séquences Ciné-IRM dans les différents plans des cavités cardiaques (4 chambres, 2 chambres, petit axe VG, 2chambres VD). Etude de la perfusion au premier passage et du rehaussement tardif 10minutes après injection de Gadolinium (Gadovist).

RESULTATS :

Ventricule gauche

Séquence morphologiques et cinéIRM :

Ventricule gauchenondilaté, non hypertrophié.SIV= 7mm, PP= 7mm, DTD=46mm. VTDVG=115ml, soit 68ml/m²sc (VN=56-100ml l/m²sc).Masse VG =81g soit 48g/m²sc (VN= 37- 67 g/m²sc).

Cinétiqueglobale et segmentaire normale. Fonction systoliqueconservée. FEVG =72%.

Séquences T2fat sat : pas d'œdème myocardique.

Analyse de la perfusion myocardique au premier passage du Gadolinium :pas de défect de perfusion myocardique.

Séquences tardives :pas de foyer derehaussement tardif.

Ventricule droit

Ventricule droitnon dilaté.Pas de trouble de la cinétique segmentaire.Pas d'anévrysme pariétale. La fonction VD est normale. VTDVD= 90ml soit 53ml/m²sc (VN= < 90 ml/m²sc). FEVD=57 %.

Oreillettes et valves

Oreillettes non dilatées. Surface OG=16cm². Surface OD= 15 cm². Pas de thrombus intra cavitaire. Pas de défect visible du SIA.

Péricarde

Pas d'épanchementpéricardique. Pas de rehaussement tardif du péricarde.

CONCLUSION

IRM cardiaque normale.

VG et VD de dimensions normales. Bonne fonction VG et VD.

Pas de signe de DAVD. Pas de signe de myocardite.

Dr. SEFFAR Ahmed Réda
Spécialiste en Radiologie
Cabinet de Radiologie Ibnou Rochd
18, Av. Ibnou Rochd - RABAT
Tél : 06 61 34 21 44

