

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

ctions 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,

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

ntaire :

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 à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 545 Société : 115875

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MASROU R Abderrazak

Date de naissance : 28/01/45

Adresse : 32, Bd Kennedy Casa

Tél. 0661.29.09.69 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/05/2022

Nom et prénom du malade : Masrou R Abderrazak Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : IM. IFA - CIRRUSSE du foie

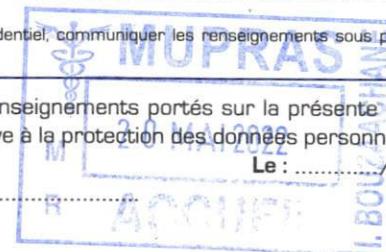
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
	06/05/2022	ECR 5000	5000

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

réation, remont, adjonction)

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

Dr. Malika NOUREDDINE

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Coeur et des Vaisseaux
Ancien Médecin Résident des Hôpitaux de Paris



الدكتورة مليكة نور الدين

أستاذة في أمراض القلب أخصائية في أمراض القلب و الشرابين طبيبة سابقة بمستشفيات باريس

Casablanca Le

06/05/2022

MR Masoud Abderrazak

Rx du House Face

Echographie abdominale et pelvienne

~~Professeur Malika NOUREDDINE
Cardiologue
71, Rue Abou Alin Zahr
Quartier des hommies - Casablanca
Tel. : 05 22 36 57 51 / 06 64 86 46 44~~

71, Rue Abou Alaa Zahr Angle Rue Tabit Bnou Koura Résidence Smail 1er Etage N° 10 (Prés de la Faculté de médecine dentaire au dessus mama pizza) Quartier des hôpitaux - Casablanca
Tél. : 05.22.86.57.52 - Urgence : 06.64.86.46.44 - E-mail : drnoureddinemalika@yahoo.fr

Reçu patient

Dossier N° : AK457286



Examen (s) 16/05/2022
ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE

Total : 500,00

Payé : 500,00 ESPECES

Solde : 0,00

Cachet et signature du cabinet

RADIOLOGIE ABOUMADI

www.radiologie-aboumadi.com

27,Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20000 Maroc

Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail:

contact@radiologie-aboumadi.com

Patente : 35509523 IF : 01086163 CNSS : 2623884

ICE : 001342320000052

**Veuillez acquitter votre facture à la caisse
avant tout retrait de résultats et de
réclamer votre reçu.**

Reçu imprimé le 16/05/2022 à 09:54 par :

IBTISSAM

Patient : **MASROUR ABDERAZAK**

Age : 77 ans

Organisme :

N° CIN :

Médecin prescripteur : DR. NOUREDDINE MALIKA

Médecin radiologue : DR HANAFI I_

Conditions générales extrait du règlement intérieur AK457286

- * Les résultats des examens sont remis de 9h00 à 13h00 et de 15h00 à 19h00 durant la semaine et de 9h00 à 13h00 le samedi sauf urgence.
- * Le délai de remise des résultats est de 24h sauf cas particulier ou urgence.
- * En cas d'urgence médicale ou pour toute information particulière, veuillez informer le responsable de l'accueil.
- * Les patients couverts par une mutuelle ou une assurance conventionnée avec le cabinet, sont priés de se présenter munis de leurs prises en charges valides. La partie exclue de la prise en charge sera réclamée au patient.
- * Les pourboires sont strictement INTERDITS.
- * Les patients qui viennent pour un examen sont invités à prendre un ticket à l'entrée afin de respecter l'ordre de passage à l'accueil.
- * Le reçu devra être présenté à l'accueil afin de pouvoir récupérer vos résultats, à défaut il ne pourra y avoir de contestation.
- * Toutes les réclamations éventuelles seront faites directement auprès des responsables de l'accueil, par téléphone au 0522203457/58 ou par mail.
- * Pour nous permettre d'améliorer nos services, merci de formuler vos remarques et suggestions.

Suggestions:

.....

.....

.....

.....

Reçu patient

Dossier N° : AK457290



Examen (s) 16/05/2022
RX.POUMONS DE FACE

Total : 250,00

Payé : 250,00 ESPECES

Solde : 0,00

Cachet et signature du cabinet

RADIOLOGIE ABOUMADI
www.radiologie-aboumadi.com

27,Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20000 Maroc

Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail:

contact@radiologie-aboumadi.com

Patente : 35509523 IF : 01086163 CNSS : 2623884

ICE : 001342320000052

**Veuillez acquitter votre facture à la caisse
avant tout retrait de résultats et de
réclamer votre reçu.**

Reçu imprimé le 16/05/2022 à 09:57 par :

IBTISSAM

Patient : **MASROUR ABDERAZAK**

Age : 77 ans

Organisme :

N° CIN :

Médecin prescripteur : PR. NOUREDDINE MALIKA

Médecin radiologue : DR HANAFI I_



Casablanca le 16/05/2022

PATIENT : MASROUR ABDERAZAK
MEDECIN TRAITANT : DR. NOUREDDINE MALIKA
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne
H.

Dr. Mustapha AKIKI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA

Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun**

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

Le foie est dysmorphique cirrhotique sans lésion suspecte d'un carcinome hépatocellulaire.

Pas de vascularisation significative de suppléance.

Perméabilité de la veine porte et ses branches de division.

La rate mesure 14 cm de grand axe et homogène.

Les reins sont sans particularité (kyste rénal droit simple mesuré à 5 cm).

Pas d'ascite.

Absence d'adénopathies profondes.

Prostate hypertrophie à 45 cc avec effet de masse modéré sur le plancher vésical.

Aspect normal de la vessie.

Conclusion

Foie dysmorphique sans lésion suspecte du carcinome hépato-cellulaire.

Rate homogène mesurée à 14 cm de grand axe.

Pas d'ascite.

Confraternellement
DR. HANAFI
INPE: 091202275

- IRM Haut champ
- Scanner Spiralé Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle



Casablanca le 16/05/2022

Dr. Mustapha AKIKI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA

Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE

Ep. Benjelloun

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

PATIENT

: MASROUR ABDERAZAK

MEDECIN TRAITANT

: PR. NOUREDDINE MALIKA

EXAMEN(S) REALISE(S)

: RX.POUMONS DE FACE

H.

Index cardio-thoracique limite mesuré à 0.5

Déroulement de l'aorte thoracique.

Sinus costo-diaphragmatiques libres.

Pas de foyer pleuro-parenchymateux à caractère évolutif.

Confraternellement

DR. HANAFI

INPE: 091202275

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle



Nom & prénom : MASROUR ABDERAZAK

FACTURE N° : 22/009531

Date : 16/05/2022

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
RX.POUMONS DE FACE	250,00
Total Montant	
	250,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de:
DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 16/05/2022

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

27/ Rue Ilya Abou Madi - Casablanca 20060 Maroc
Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com
RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064

Radiologie Aboumadi : S.A.R.L au Capital de 740.000,00 DH - 27 Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20060 Maroc

Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com

RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064



Nom & prénom : MASROUR ABDERAZAK

FACTURE N° : 22/009530

Date : 16/05/2022

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne	500,00
Total Montant	
	500,00

27/05/2022
Fax: 0522.47.40.09
E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com
RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064
Radiologie Aboumadi : S.A.R.L au Capital de 740.000,00 DH - 27 Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20060 Maroc

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

CINQ CENT DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 16/05/2022

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73

Radiologie Aboumadi : S.A.R.L au Capital de 740.000,00 DH - 27 Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20060 Maroc

Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com

RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064

Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux

Compte rendu d'écho doppler cardiaque de

MONSIEUR MASROUR ABDERRAZAK

• DTD VG 49 mm	FE VG 76 %
• DTS VG 27 mm	PRVG 45 %
• SIV 11 mm	
• PP 10 mm	
• Aorte 33 mm	OG 29 mm SOG 19 cm ² SOD 11 cm ²

- ↳ VG non dilaté non hypertrophié siège d'une bonne contractilité globale et segmentaire
Bonne fonction systolique VG
Pressions de remplissage VG normales E/E'7
- ↳ OG non dilatée libre de thrombus visible par voie trans-thoracique
- ↳ Insuffisance mitrale minime grade I à mitrale peu épaisse sans prolapsus pas de RM
- ↳ insuffisance aortique minime grade I à valve épaisse tricuspidé pas de sténose aortique
- ↳ Cavités droites non dilatées SIA intact, valves tricuspidé et pulmonaire fines sans sténose
Bonne fonction systolique longitudinale VD (TAPSE 31 mm, S' 15 cm/s), TAP 122 ms, PAPS 27 mmHg si POD 3 mmHg
- ↳ Péricarde sec
- ↳ Aorte normale sans signe de dissection

Conclusion

Insuffisance mitrale minime pure

Insuffisance aortique minime pure

Bonne fonction systolique VG avec pressions de remplissage VG normales

Pas d'hypertension pulmonaire significative

NB : ECHO DOPPLER DES TRONCS SUPRA-AORTIQUES ATHEROME CAROTIDIEN SANS RETENTISSEMENT HEMODYNAMIQUE

Professeur Malika NOUREDDINE
Cardiologue
71, Rue Hassan Al Aliz Zahr
Quartier des hôpitaux Casablanca
Tel. +212 52 86 97 52 / 06 64 86 46 44

Professeur Malika NOUREDDINE

CASABLANCA 06/05/2022

Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux

INPE: 091026849

ICE: 002233936000074

FACTURE DE MONSIEUR MASROUR ABDERRAZAK

CONSULTATION CARDIOLOGIQUE AVEC ECG : 300 DH

ECHOCOEUR + ECHODOPPLER CARDIAQUE : 700 DIRHAMS

Professeur Malika NOUREDDINE
7, Rue Hassan II
Cardiologue
Quartier des Capitaines
Tel: 05 22 86 52 / 06 64 86 46 44

10 mm/mV



aVR



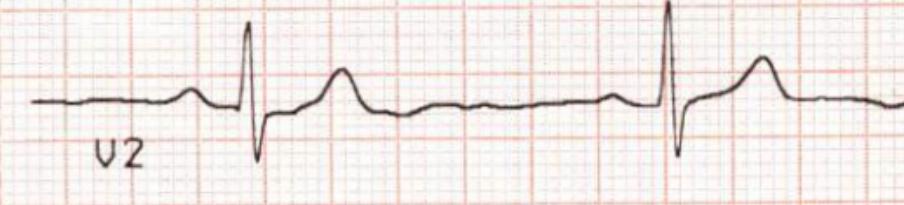
V1



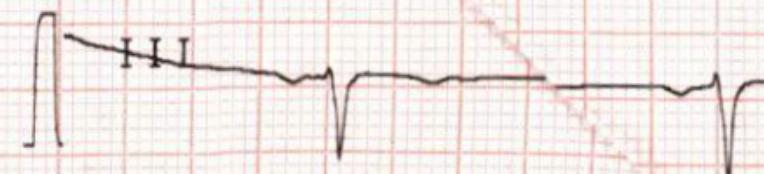
II



aVL



V2



III



aVF



V3

25 mm/s

0.05-35Hz F50 SSF SBS

JR NOUREDDINE

AT-101

1.25 Mm



Nom pat.:

No pat. : ;

No réf. : ;

Né :

Age:

Ethnie:

Taille:

Poids :

TA:

Méd:

DR NOUREDDINE

AT-10

1.25 Mm

Ve 06-MAI-22 13:04:01

FC: 50/min

7.4 Intervalles

RR 1199 ms

P 102 ms

PO 122 m/s

DRS 90 m/s

DT 414 ms

61 414 ms
OTP 300 ms

WLT 380 ms

Axes

P -30 ° S (V1) -0.39 mV

QRS -23 ° R (V5) 1.11 mV

T 20 ° 5sks 1 53 ml

28 BURGESS 1995 MV