

# 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 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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.

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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 069353

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 545 Société : 115875

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MASROUR Abderrazak

Date de naissance : 28/01/45

Adresse : 32, Bd Kennedy Casa

Tél. 0661290969 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Professeur Malik NOUREDDINE Cardiologue 71, Rue Abou Alaa Zakia Quartier des hôpitaux - Casablanca Tél : 05 22 86 57 52 / 06 64 86 46 44

Date de consultation : 06/05/2022

Nom et prénom du malade : MASROUR Abderrazak Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : I.M. I.A. - Cirrhose 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) :

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

06/05/2022

CE  
① 500

300 DH

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

# 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

ECHROGRAPHIE

300 DH

16/05/22

① ECHROGRAPHIE

500 DH

16/05/22

200

200 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

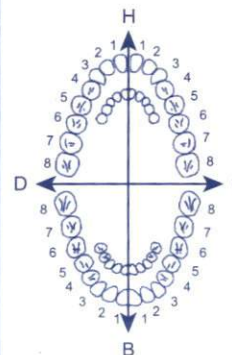
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

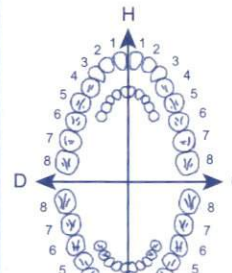
H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU  
DEVIS



**Dr. Malika NOUREDDINE**

**Professeur de Cardiologie**

Spécialiste des maladies du Cœur et des Vaisseaux

Ancien Médecin Résident des Hôpitaux de Paris



**الدكتورة مليكة نور الدين**

**أستاذة في أمراض القلب**

**أخصائية في أمراض القلب و الشرايين**

**طبيبة سابقة بمستشفيات باريس**

Casablanca Le :

06/05/2022

MR Mousour Abdelrazak

Rx du Thorax Face

ECGographie

abdo min p. l'herior

Abou Madi  
Rue Ilysa Abou Madi  
Casablanca  
Tél : 05.22.86.57.52 / 06.64.86.46.44

Professeur Malika NOUREDDINE  
Cardiologue  
71, Rue Abou Alaa Zahr  
Quartier des hôpitaux - Casablanca  
Tél. : 05.22.86.57.52 / 06.64.86.46.44

71, Rue Abou Alaa Zahr Angle Rue Tabit Bnou Koura Résidence Smail 1er Etage N° 10 ( Près 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

71, زقة أبو العلاء زهر إقامة إسماعيل الطابق الأول رقم 10 (قرب كلية طب الأسنان فوق ماما بيزا) حي المستشفيات - الدار البيضاء

71, Rue Abou Alaa Zahr Angle Rue Tabit Bnou Koura Résidence Smail 1er Etage N° 10 ( Près 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 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-PELVIE  
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 EI-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 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





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
<b>Total Montant</b>	
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

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

Handwritten signature and blue circular stamp of Radiologie Aboumadi. The stamp contains the text: 'Radiologie Abou Madi', 'Casablanca', 'Tél: 0522.20.34.57/58', 'Fax: 0522.47.40.09', and 'E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com'.



Nom & prénom : MASROUR ABDERAZAK

FACTURE N° : 22/009530

Date : 16/05/2022

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

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

Handwritten signature in blue ink over a blue circular stamp. The stamp contains the text: "RADIOLOGIE ABOUMADI", "Casablanca", "Tél: 0522.20.34.57", "Fax: 0522.47.40.09", "E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com", "RC: 395253", "TP: 35509523", "IF: 01086163", "CNSS: 2623884", "ICE: 002036624000064".



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<sup>2</sup> SOD 11 cm<sup>2</sup>
- ↓ 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 épaissie sans prolapsus pas de RM
- ↓ insuffisance aortique minime grade I à valve épaissie tricuspide pas de sténose aortique
- ↓ Cavités droites non dilatées SIA intact, valves tricuspide 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 Abou Alou Zahr  
Quartier des hôpitaux - Casablanca  
Tel : 06 22 86 47 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  
Cardiologue  
Quartier des hôpitaux - Casablanca  
Tel : 05 22 87 52 / 06 64 46 46 44

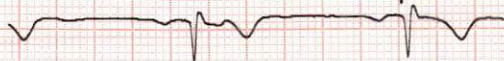




10 mm/mV



aVR



V1



aVL



V2



aVF



V3



25 mm/s

0.05-35Hz F50 SSF SBS

JR NOUREDDINE

AT-101

1.25 Mm

10 mm/mV

V4

V5

V6

Ve 06-MAI-22 13:03:51

Nom pat.:

No pat.:

No réf.:

Né:

Age:

Ethnie:

Taille:

Poids:

TA:

Méd:

DR NOUREDDINE

AT-101

1.25 Mm

FC: 50/min

Intervalles:

RR 1199 ms

P 102 ms

PQ 172 ms

QRS 90 ms

QT 414 ms

QTc 380 ms

Axes:

P -30 °

QRS -23 °

T 20 °

P (II) 0.04 mV

S (V1) -0.39 mV

R (V5) 1.11 mV

Sokol. 1.53 mV

Ve 06-MAI-22 13:04:01

MR M. NOUREDDINE  
Abdennour  
Professeur Malik  
Cardiologue  
21 km Abu Al-  
Tel. 06 22 86 67 52 / 06 64 44 44 44