

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A 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 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

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° M21- 0052465

AS5858

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1483

Société : RAG

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABDELKOURNI DRISS

Date de naissance : 22-04-1945

Adresse : Rue Ibn Hazzar - Res. Raouid Al Azhar

177 B2 - App. 231 - 1744 RIF CASA

Tél. : 06 65 165 166 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE
Rés. R.B.H (B) Angle Bd Bir Anzarane
Rue Caid Aïcha (Faculté de Médecine de Casablanca
Quartier Marjif Casablanca
Cx: 05 22 99 20 87

Date de consultation : 14.03.2023

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA

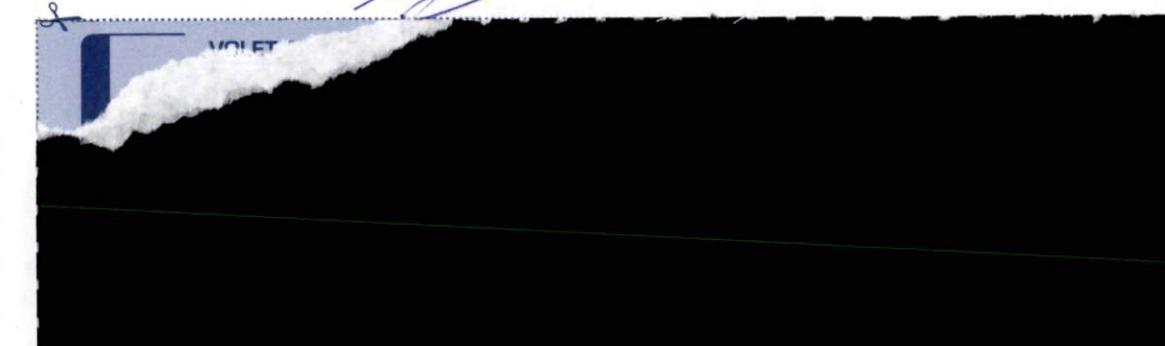
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 04.03.2023

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
09/03/2023	gout			DR. M. A. OULD ABDALLAH RISH "D" ARIEL BOIR ANZARANE RUE CAUD ACTIS, LA GARE DE CASABLANCA QUARTIER BOIR ANZARANE TÉL: 0522 99 20 88 FA 420 087
14/03/2023	Gout			DR. M. A. OULD ARIEL BOIR ANZARANE RUE CAUD ACTIS, LA GARE DE CASABLANCA QUARTIER BOIR ANZARANE TÉL: 0522 99 20 88 FA 420 087

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/03/23	1000.00	

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G 00000000 00000000	MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 09/03/2023

FACTURE N° : FA:00 2438/23

Nom : ABDELMOUMNI DRISS

Arrêtée la présente facture à la somme de : 1 000,00 Dhs

MILLE DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

ECHODOPPLER VEINEUX DES MEMBRES 1 000,00 Dhs

Total de : 1 000,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

Centre de Radiodiagnostic Roudani - Maârif
400, Bd Brahim Roudani Casablanca - 20100
Tél.: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
e-mail : roudani.crr@gmail.com

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél.: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES
عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE

Cardiologie Générale et Interventionnelle

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

و علاج القلب التداخلي

DR. M. A. LAABI
Rés. RIBH "D" Angle Bd Bir Anzarane
Rue Caid Achtar, La Côté de Agence Inwi
Quartier Maârif - Casablanca
Tél: 0522992088 - Fax: 0522992087

ABdelmouni DRIBS

Homme âgé de 77 ans.

TU superficielle gauche.

Couhole echo-doppler veineux
avant un mois de l'admission

Dr. Abderrahim ADIL
RADIOLOGUE

Dr. M. A. LAABI
Rés. RIBH "D" Angle Bd Bir Anzarane
Rue Caid Achtar, La Côté de Agence Inwi
Quartier Maârif - Casablanca
Tél: 0522992088 - Fax: 0522992087

CENTRE RUDANI - RADIOLOGIE
RUDANI - MATERNITÉ
400, Bd Brahim Roudani - Casablanca - 10000
Tél: 0522992087 - Fax: 0522992087

Résidence RIBH "D" Angle Bd Bir anzarane Rue Caid El Achtar, (A côté Agence Inwi) 1er étage Quartier Maârif - Casablanca
إقامة برج « د » زاوية شارع بيرانزران وزنقة قائد الأشطر (قرب وكالة انوي) الطابق الأول حي المعارف - الدار البيضاء

Tél : 05 22 99 20 88 - Fax : 05 22 99 20 87 - Urgence : 06 55 12 73 13 - Email : DrAmineLaabi@gmail.com

N° d'autorisation : 11010 - N° de Patente : 35802624

PA.100% 19 IPS

F

PA.100% 28 IPS



C253
HdT-4.6Rx P.11.0 GB/52 DB:87
0.8K 2.50MHz GC:39

FUJIFILM RADIO DIAGNOSTIC ROUDANI 22224820101318... 77A M
ABDELMOUNNI DRISS

Abdo
48/71

HF Dist: mm
HdT-18.0Rx P.4.00 GB/64 DB:80

Thyroide HF
417.418

09-03-23
13:24:59

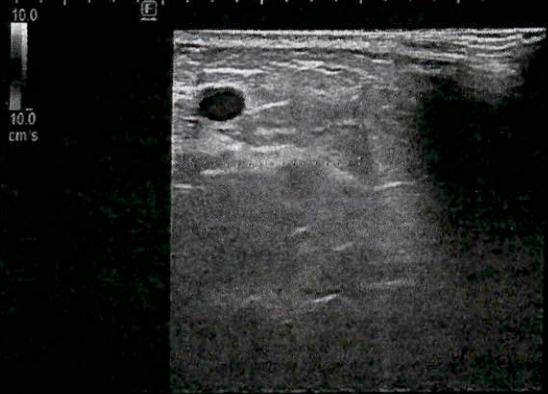
FUJIFILM RADIO DIAGNOSTIC ROUDANI 22224820101318... 77A M
ABDELMOUNNI DRISS

09-03-23
13:25:27

PA.100% 24 IPS

F

PA.100% 26 IPS



HF
HdT-18.0Rx P.4.00 GB/64 DB:80
2.0K 7.50MHz GC:62

FUJIFILM RADIO DIAGNOSTIC ROUDANI 22224820101318... 77A M
ABDELMOUNNI DRISS

Thyroide HF
65/104

HF
HdT-18.0Rx P.4.00 GB/64 DB:80

Thyroide HF
610.610

09-03-23
13:26:21

Pic -18dB

PA.100%
6.5k 10.00MHz
GD:30

++30

++20

++10

-10



Calc Trace D [**Bat.Moy]

IR: ***

Thyroide HF

PSV: ***cm/s Vmoy: ***cm/s
HF
HdT-18.0Rx P.4.00 GB/64 DB:80 30.30 VE: 1.5mm
2.0K 7.50MHz GC:62 PE: 1.3cm

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, Le 09/03/2023

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

ABDELMOUMNI DRISS
DR LAABI MOHAMED AMINE
ECHODOPPLER VEINEUX DES MEMBRES INFÉRIEURS

COMPTE RENDU

Résultat :

réseau veineux profond :

La veine cave inférieure ainsi que les veines iliaques sont perméables et normalement compressibles.

Pas d'anomalie du réseau veineux profond du membre inférieur droit.

Le réseau veineux profond du membre inférieur gauche n'a pas montré de récidive thrombotique, notamment au niveau de la région surale, on trouve cependant les stigmates de l'ancienne thrombose partielle à hauteur de la veine poplitée.

Réseau veineux superficiel :

L'exploration debout retrouve les varices non systématisées jambières gauches qui sont partiellement thrombosées, le thrombus est discrètement échogène témoignant de son ancienneté.

Absence d'extension thrombotique vers le réseau veineux sural.

Absence d'anomalie tronculaire du réseau saphénien des deux côtés.

Au total :

Stigmate d'une ancienne thrombose poplitée gauche.

Pas d'autre anomalie du réseau veineux profond des deux côtés, notamment au niveau du réseau sural gauche.

On retrouve les varices non systématisées jambières gauches qui sont partiellement thrombosées, le thrombus est en cours d'organisation.

Pas de récidive thrombotique ni d'extension thrombotique sur cet examen.

En vous remerciant de votre confiance

DR.A.ADIL *

ECG tracing showing 12 leads (I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6) and vital signs. The tracing is labeled "Vital Signs™" and includes a handwritten section with patient information and measurements.

ECG Parameters:

- 0,16-150Hz
- 25.0 mm/s
- 10.0 mm/mV
- 50Hz
- 78 bpm
- 4x2,5s
- 0

Vital Signs™

14-mar-2023 13:21:03

Handwritten Patient Information:

ID: ~~DT. M. A. A. B. Y.~~
DT. M. A. A. B. Y.
CARDIOLOGUE
Rés. RPH "D" Agdal Bd fit Anzama
Rue Gaid Agdal Casablanca
Quartier Agdal - Casablanca
T3: 052 29 92 088
Fax: 05 22 99 20 87

Handwritten Measurements:

- Freq. vent. 78 bpm
- Durée QRS 124 ms
- QT/QTc 40/460 ms
- Intervalle PR 158 ms
- Durée P 110 ms
- Intervalle RR 769 ms
- Axes P-R-T 80 54 43

x2,5s wi Ansig.