

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0027560

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06089 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : THIYFA Kama

Date de naissance : 01.01.1958 168676

Adresse :

Tél. : 06.81.13.89.89 Total des frais engagés : 317,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Douleur des os

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : 18 / 07 / 23

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

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

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
08/07/23	CS		2200 dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/07/23	667,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/07/23	échodoppler artériel H.I	1200 dh

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 l'ODF.

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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 SELMA BENMOUSSA

Angiologue - Phlébologue

Maladie des Artères, Veines et Lymphatiques
Explorations Vasculaires par EchoDoppler
Traitement des Varices par Sclérothérapie

Diplômée en Angiologie
de la Faculté de médecine de Caen (France)



الدكتورة سلمى بنموسى

عيادة تشخيص أمراض الشرايين و الأوردة
فحص الأوعية الدموية بالإكودبلر والصدى الملون
علاج الدوالي بالتصليب والحقن

خريجة كلية الطب - كاي - فرنسا

Casablanca le :

08 juillet 2023

Nom :

Mr. THIYFA Kamal

DIOVENOR 600 MG 30 CPS

1 prise midi au milieu du repas
Traitement de 2 mois

TETRA MAG

1 cp./jour TT de 1 mois

VITANEVRIL FORTE COMPRIME

1 comprimé Matin et 1 Soir pendant 1 mois

INEXIUM 20MG (2 boîtes)

1 prise/jour pendant 2 mois

CARDIO ASPIRINE 100MG BT 30STS

1 Comprimé Midi pendant 3 mois

Dr. SELMA BENMOUSSA

ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE

22, Bd. Yacoub El Mansour

Espace El Mansour, 2ème étage. N° 22

Tél : 05 22 23 58 83 - CASABLANCA

22 Bd Yacoub El Mansour, Espace El Mansour, 2ème Etage Bureau

Tél : 05 22 23 58 83 - E-mail : drbenmoussa.angio@gmail.

133,60

133,60

TETRAMAG 30 CAPSULES

Complément alimentaire

Poids net 19,19 g

LOT:

U035

PER:

01/2025

PPC: 95.00 DH

PPV

LOT

PER

28,80

PPV

LOT

PER

28,80

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubier brou al ouam roches

noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boîte 14

640/150MP/21NRQ

P.P.V. : 82,10 DH

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591



Monsieur THIYFA Kamal

Casa le 10 / 07 / 2023

COMPTE RENDU D'ECHO-DOPPLER DE L'AORTE ET DES ARTERES DES

MEMBRES INFERIEURS :

RENSEIGNEMENTS : évaluation des artères des membres inférieurs chez un patient diabétique hypertendu.

RESULTATS :

- Pas d'anévrysme aorto-ilio (IE-II-IC)-fémoraux-poplités.
- Diamètre antéro-postérieure de l'aorte sous-rénale de 16 mm, modérément athéromateuse avec flux pulsé.
- Aspect satisfaisant des axes iliaques explorés (IE-II-IC) avec flux pulsés.
- Surcharge athéromateuse très modérément calcifiée diffuse sans plaque disséminées au niveau des fémorales communes, des fémorales superficielles, des fémorales profondes et des poplités avec des flux pulsés et triphasiques.
- Médiacalcose marquée des trépieds jambiers perméables sur 3 axes explorés sur tous leurs trajet avec des flux pulsés triphasiques jusqu'en distalité.
- IPS au repos en faveur d'une médiacalcose au niveau des artères tibiales antérieures et postérieures à droite et à gauche (artères incompressibles).

CONCLUSION :

- Pas d'anévrysme des axes explorés.
- Surcharge athéromateuse très modérément calcifiée diffuse sans plaques disséminées des axes aorto-ilio-fémoraux (FC-FS-FP)-poplités avec des flux pulsés triphasiques.
- Médiacalcose marquée des trépieds jambiers perméables sur 3 axes avec des flux pulsés et triphasiques jusqu'en distalité.
- IPS au repos en faveur d'une médiacalcose au niveau des artères tibiales antérieures et postérieures à droite et à gauche (artères incompressibles).

DR .S. BENMOUSSA

Dr. SELMA BENMOUSSA

ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE

22, Bd. Yacoub El Mansour

Espace El Mansour, 2ème étage, N° 22

Tél. : 05 22 23 58 83 - CASABLANCA

FC : fémorale commune, Fib : fibulaire, FP : fémorale profonde, FS : fémorale superficielle, IC : iliaque commune, IE : iliaque externe, II : iliaque interne, IPS : indice de pression systolique, Pop : poplitée, Pul : pulsé, RS : ratio systolique, TA : tibiale antérieure, TP : tibiale postérieure, PVS : pic de vitesse systolique.

Dr SELMA BENMOUSSA

Angiologue - Phlébologue

Maladie des Artères, Veines et Lymphatiques

Explorations Vasculaires par EchoDoppler

Traitement des Varices par Sclérothérapie

Diplômée en Angiologie

de la Faculté de médecine de Caen (France)



الدكتورة سلمى بنموسى

عيادة تشخيص أمراض الشرايين و الأوردة
فحص الأوعية الدموية بالإكودبلر والصدى الملون

علاج الدوالي بالتصليب والحقن

خريجة كلية الطب بكابن - فرنسا

Numéro ICE : 001922463000042

Casablanca, le 10/07/ 2023

FACTURE

NOM : THIYFA

Prénom : KAMAL

Médecin traitant : DR. S.BENMOUSSA

Nature d'examen :

☐ Echo Doppler artériel membres inférieurs

Montant :

☒ Mille deux cents dirhams (1200 DHS)

DR. S.BENMOUSSA

Dr. SELMA BENMOUSSA
ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE
22, Bd. Yacoub El Mansour
Espace El Mansour, 2ème étage, N° 22
Tél. : 05 22 23 58 83 - CASABLANCA

22 Bd Yacoub El Mansour, Espace El Mansour, 2ème Etage Bureau 22, Casablanca.

Tél : 05 22 23 58 83 / Num d'urgence : 07 01 23 58 83 - E-mail: drbenmoussa.angio@gmail.com



Monsieur THIYFA Kamal

Casa le 08/ 07/ 2023

Appareil ESAOTE My Lab Six mis en service en septembre 2016.

COMPTE RENDU D'ECHO-DOPPLER VEINEUX DES MEMBRES INFÉRIEURS :

INDICATIONS :

Douleur des membres inférieurs.

RESULTATS :

1. Réseau veineux profond :

- Veine cave inférieure unique, en situation normale, sans thrombus visible, avec flux bien modulé par la respiration.
- Veines iliaques (communes et externes) sont perméables avec flux bien modulé par la respiration (veines iliaques internes non dégagées-> aérocolie).
- Troncs veineux profonds (veines fémorales communes, fémorales superficielles, fémorales profondes, veines poplitées) normalement perméables et continents, sans thrombose ni de séquelle de thrombose veineuse, à la date de ce jour.
- Les veines surales (veines fibulaires, veines tibiales postérieures, veines jumelles internes et externes, veines soléaires) à droite et à gauche sont bien perméables, compressibles et présentent une bonne chasse veineuse.

2. Réseau veineux superficiel :

A droite :

- Pas de reflux de la jonction saphéno-fémorale, mesurant 5 mm.
- **Le tronc de la grande veine saphène (GVS) :** il est le siège d'un reflux modéré segmentaire jambier, mesure 2,5 mm en cuisse et 2,5 mm au niveau jambier.
- Présence d'une perforante paratibiale moyenne, refluate, mesurant 2,5 mm.
- **La petite veine saphène (PVS) :** de petit calibre au pli du genou, elle est continente en ostio-tronculaire. Elle se jette dans la jonction saphéno-poplitée située au-dessus du pli du genou.

A gauche :

- Pas de reflux de la jonction saphéno-fémorale, mesurant 4,5 mm.
- **Le tronc de la grande veine saphène (GVS) :** il est continent, mesure 3 mm en cuisse et 3,5 mm au niveau jambier.
- **La petite veine saphène (PVS) :** mesure 3 mm au pli du genou, elle est continente en ostio-tronculaire. Elle se jette dans la jonction saphéno-poplitée située au-dessus du pli du genou.

EN CONCLUSION :

Pas de signe ni séquelle de thrombose veineuse profonde des membres inférieurs à la date de ce jour.
Incontinence tronculaire segmentaire modérée de la GVS droite.

DR .S. BENMOUSSA

Dr SELMA BENMOUSSA

Angiologue - Phlébologue

Maladie des Artères, Veines et Lymphatiques
Explorations Vasculaires par EchoDoppler
Traitement des Varices par Sclérothérapie

Diplômée en Angiologie

de la Faculté de médecine de Caen (France)

Numéro ICE : 001922463000042



الدكتورة سلمى بنموسى

عيادة تشخيص أمراض الشرايين و الأوردة
فحص الأوعية الدموية بالإكودبلر والصدى الملون
علاج الدوالي بالتصليب والحقن

خريجة كلية الطب بكابن - فرنسا

Casablanca, le 08/ 07/2023

FACTURE

NOM : THIYFA

Prénom : KAMAL

Médecin traitant : DR. S.BENMOUSSA

Nature d'examen :

- ☒ Consultation
☐ Echo Doppler veineux membres inférieurs

Montant :

- ☒ deux cent cinquante dirhams (250 DHS)
☐ Mille dirhams (1000 DHS)

DR. S.BENMOUSSA
Dr. SELMA BENMOUSSA
ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE
22, Bd. Yacoub El Mansour
Espace El Mansour, 2ème Etage, N° 22
Tél. : 05 22 23 58 83 - CASABLANCA