

1268J3



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc.

Ave
et
marche

Le 24 août 2022

PL ZIRAOUI
BD ZIRAOUI
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 000209_1945-01-01_SAADIA
N/REF : 20222360017022
Adhérent : BOURAZZA SAADIA

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de SAADIA BOURAZZA.

Nous vous prions de noter que le restant à charge à régler directement par l'adhérent et que cette prise en charge est valable à concurrence de :

- Part Mutuelle : 7360.08 MAD
- Restant à charge adhérent : 1039.92 MAD

Validité de prise en charge : du 24-08-2022 au 24-11-2022.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

Centre d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à SAADIA BOURAZZA.

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.



CONDITIONS ET MODALITÉS :

Le règlement des factures relatives aux prises en charge est soumis aux conditions suivantes :

- La facture doit être nominative et conforme aux informations indiquées sur la prise en charge.
- Toute facture doit être accompagnée :
 - ✓ D'une copie de la présente prise en charge,
 - ✓ Des notes d'honoraires des praticiens,
 - ✓ Du compte rendu et des justificatifs des actes pratiqués,
 - ✓ Du détail de la pharmacie, radiologie et biologie (sous pli fermé).
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.



Centre d'affaire Allal Benabdellah, 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.
Tél : 05 22 20 45 45 LG - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Olivier



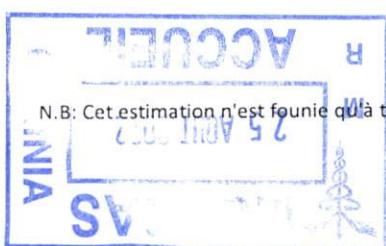
POLYCLINIQUE DE LA SECURITE
SOCIALE

**ESTIMATION D'UN
COUT D'UNE
HOSPITALISATION**

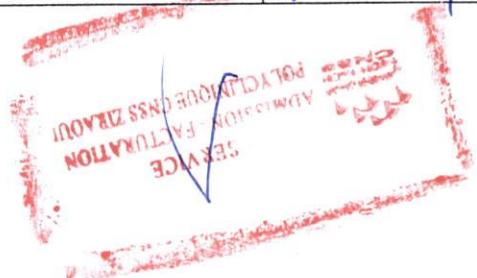
Direction Administration Bureau
des admissions

Nom du médecin traitant <i>du malade</i>	Bourouza	S A Adia
Nom du malade <i>Rekini</i>	D ^r . Boulaabeb. Mohammed.	
Date de la consultation	22/08/22.	
Service d'orientation		
Motif d'hospitalisation	<i>Chir pli Confidentiel</i>	

Frais de séjour	NOMBRE DE JOURS	P.U	ESTIMATION
Durée prévisible			
Sejour normal	3j	550,-	1650,00
Soins intensifs			
Réanimation			
Nature des prestations	COTATION	P.U	ESTIMATION
ACTES MEDICAUX <i>FIBROScopie</i>			1000,00
ACTES CHIRURGICAUX			
ANESTHESIE <i>Ech coeur</i>			650,00
SALLE D'OPERATION			
BIOLOGIE			715,00
RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE			
PHARMACIE			104,87
SANG ET DERIVES			
ESTIMATION TOTALE			4119,87



N.B: Cet estimation n'est fournie qu'à titre indicatif et est susceptible de modifications



**NOTE CONFIDENTIELLE
DU MEDECIN TRAITANT**

Nom : ...Bouazza... Prénom :Saâda.....

1) Date de la constatation de l'état de malade :

2) Renseignements cliniques sommaires :

3) Traitement envisagé et actes :

6.4

binocular
telescope
III + 5170m

2) Durée prévisible du traitement

A

16

Signature : O. TALIA
N° de Séjour : 224050-0022
Date de naissance : 29/10/1955
Lieu de naissance : Madagascar
Sexe : F
CIN : 019-CE-001

Signature

Le 23/08/2022

IMAGERIE MEDICALE

Radiologie - Mammographie - Echographie - Doppler Couleur
Echographie Cardiaque - Scanner Multibarettes

مصحة
POLYCLINIQUE



الزراوي
ZIRAOUI

COMPTE RENDU D' ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Mme Bourouza Saadia

VG non dilaté, siège d'une légère HVG, de bonne contractilité globale, FeVG estimée à 55%
En SIMP BP. CMI sous jacente non exclu

OG dilatée, libre d'echo ce jour

Profil mitral de type trouble de la relaxation / Pression de remplissage non augmentées
 $E/E'=7$

Valve remaniée/calcifiée, diminution de l'excursion de la PVM, IM Gd.I, pas de sténose

Sigmoïdes aortiques fine, sans fuite ni sténose

Cavités droites non dilatées

VCI non dilatée, compliant

VD de bonne fonction longitudinale

IT Gd.I, PAPs normal

Péricarde sec

Au total : Aspect de cardiopathie hypertensive. Dilatation de l'OG.

CMI sous jacente non exclu

- Bonne fonction systolique VG, FEVG=55% (2D SIMP BP)
- PRVG basses
- IT/IM Gd .I
- Fonction longitudinale VD correcte

Dr. KADI ARIAS
Cardiologue



Le devoir de vous protéger

0000748220 2 01/01/1945
OUROUZA
AADIA MUPRAS
122001997 22/08/2022
MEDECINE
ALLE LIT



COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

N° de séjour : ..
0000748220 2 01/01/1945
BOUROUZA
SAADIA MUPRAS
122001997 22/08/2022
MEDECINE
SALLE LIT

Identité Du Patient : ..

Date D'entre : .. 22/08/22 Date de sortie : .. 25/08/22

Service : .. MEDECINE

Médecin traitant : .. MR BOUTALEB

Motif D'hospitalisation: ..
Cervicalgie Diabète Insuffisance thyroïde.

Bilan Biologique:

Glycémie 0,81 mi 0,15 uréa 6 CP 5,1
CB g 100 ml 115 fgm 0,92 ml A 125,8
VS 7

Bilan Radiologique:

Ech Doppler carotides : artérosclérose hypertensive.
Dilatation a.o.
FEV1 = 75%
PRVC Basse
Fond : œsophage enflé (Boop)

Examen Clinique:

Dehydratation -
Inhaler en a. & salive
C urin élevé bactérienne

Cachet Médecin Traitant:



Polyclinique ZIRAOUI

COMPTE RENDU FIBROSCOPIE OESO GASTRO DUODENALE

N° FACTURE : 122001997

Identité du patient : BOUROUZA SAADIA

Date de l'acte : 24/8/2022

Nom du Médecin anesthésiste : DR BACHAR

Valeur du K : ...K50

Valeur du K anesthésique :

Code NGAP :

Clinique et Indication : Epigastralgies et VOMISSEMENTS

Œsophage : Aspect normal

Estomac : lac muqueux clair

Muqueuse fundique d'aspect légèrement congestif, Biopsies

Muqueuse antrale normale, biopsies

Pylore : facilement difficilement franchit

Bulbe : absence d'ulcère

Duodénum : aspect normal

Conclusion : Aspect de gastrite congestive modérée ; Biopsies



DE COMPTE LABORATOIREN° de séjour 122001997

<u>Nom</u>	BOUROUZA
<u>Prénom</u>	SAADIA MUPRAS

<u>CODE</u>	<u>LIBELLE</u>	<u>ACTE</u>	<u>COEF</u>	<u>NBR</u>	<u>PRIX</u>	<u>TOTAL</u>
HEM00011	Vitesse de sédimentation	B	30.00	1	1.10	33.00
HEM00005	Numération Formule (Globules rouges	B	80.00	1	1.10	88.00
HOR00015	T S H u s	B	250.00	1	1.10	275.00
BIO00020	Hémoglobine glycosyliée	B	100.00	1	1.10	110.00
BIO00012	Créatinine	B	30.00	1	1.10	33.00
BIO00083	C R P (Protéine C réactive)	B	100.00	1	1.10	110.00
BIO00019	Glycémie	B	30.00	1	1.10	33.00
BIO00036	Urée	B	30.00	1	1.10	33.00
TOTAL				650.00		715.00



DECOMPTE PHARMACIE FORFAIT**TOTAL**

N° de séjour 122001997

Nom	BOUROUZA
Prénom	SAADIA MUPRAS

CODE	LIBELLE	NOMBRE	PRIX	TOTAL
C144	CLOPRAME 1 AMPOULE INJECTABLE IM-JV	3.00	1.39	4.17
CMB155	BANDELETTE ACCU-CHEK INSTANT - UN TEST	8.00	0.00	0.00
L144	LANZEN 30 MG, GÉLULE - LANSOPRAZOLE	1.00	1.30	1.30
P208	PROPOFOL FRESENIUS 1% 20ML INJ	1.00	52.00	52.00
P303	PANTOPRAZOLE NORMON 40 MG INJ	1.00	27.20	27.20
P305	PARANTAL 1G 10 SUPP ADULTE	2.00	0.00	0.00
S222	CHLORURE DE SODIUM 0.9% PRF 500ML	1.00	12.80	12.80
S278	SPASMOPAN 20MG / 1ML ANTISPASMODIQUE 1 AM	4.00	1.85	7.40
TOTAL				104.87

ADMISSION
POLICLINIQUE CHST TIP.
SERVICE
FACTURATION

Pli à joindre à la D.E.P

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Ce pli ne doit être ouvert
que par le Médecin contrôleur

Expéditeur :