

126853



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

*Amel  
et  
Rapha*

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.

Directeur MUPRAS

**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.



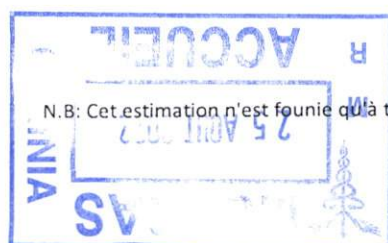
Centre d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.  
Tél : 05 22 20 45 45 LG - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

OK

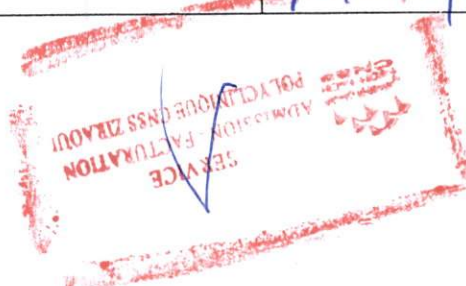
|                                     |   |  |
|-------------------------------------|---|--|
| POLYCLINIQUE DE LA SECURITE SOCIALE | <b>ESTIMATION D'UN COUT D'UNE HOSPITALISATION</b> | Direction Administration Bureau des admissions |
|-------------------------------------|---|--|

|                         |                                 |
|-------------------------|---------------------------------|
| Nom du médecin traitant | Bourowza SAADIA                 |
| Nom du malade           | D <sup>r</sup> BOULABEB Mohamed |
| Date de la consultation | 22/08/22                        |
| Service d'orientation   |                                 |
| Motif d'hospitalisation | Soins de confiance              |

| Frais de séjour                 |                 | NOMBRE DE JOURS | P.U   | ESTIMATION     |
|---------------------------------|-----------------|-----------------|-------|----------------|
| Durée prévisible                | Séjour normal   | 3j              | 550,0 | 1650,00        |
|                                 | Soins intensifs |                 |       |                |
|                                 | Réanimation     |                 |       |                |
| Nature des prestations          |                 | COTATION        | P.U   | ESTIMATION     |
| ACTES MEDICAUX FIBROSCOPIE      |                 |                 |       | 1000,00        |
| ACTES CHIRURGICAUX              |                 |                 |       |                |
| ANESTHESIE ECHOWEN              |                 |                 |       | 650,00         |
| SALLE D'OPERATION               |                 |                 |       |                |
| BIOLOGIE                        |                 |                 |       | 715,00         |
| RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE |                 |                 |       |                |
| PHARMACIE                       |                 |                 |       | 104,87         |
| SANG ET DERIVES                 |                 |                 |       |                |
| <b>ESTIMATION TOTALE</b>        |                 |                 |       | <b>4119,87</b> |



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





راوي  
ZIRAC

0000748220  
BOUROUZA  
SAADIA MUPRAS  
122001997  
MEDECINE  
SALLE LIT

Signature



Le 23/08/2022

# IMAGERIE MEDICALE

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



## 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'écho ce jour

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

Valve remaniée/calcifié, 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 ANIS



الضمان الإجتماعي  
C.N.S.S.

Le devoir de vous protéger

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

مصحة  
Polyclinique



## COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

N° de séjour : 0000748220 2 01/01/1945  
Identité Du Patient : BOUROUZA  
Date D'entre : 22/08/22 Date de sortie : 25/08/22  
Service : MEDECINE  
Médecin traitant : M. BOUTALEB

Motif D'hospitalisation: cardiopathie hypertensive  
cardiopathie diabète insuffisance thyroïdienne

### Bilan Biologique:

Glycémie 0,81 hci 0,15 creat 6 CRP 5,1  
CB 9100 HB 11,5 TSH 0,92 HASA 25,8  
VS 7

### Bilan Radiologique:

Ech Doppler Cardio: cardiopathie hypertensive  
Diabète OG.  
FEG = F50.  
PRVG Basse.  
Foie: cardiopathie hypertensive (Bouge)

### Examen Clinique:

Dehydratation -  
maître en état de choc  
à venir avec cardiopathie

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

Oesophage : Aspect normal

Estomac : lac muqueux clair

Muqueuse fundique d'aspect légèrement congestif, Biopsies

Muqueuse antrale normale, biopsies

Pylore : facilement franchit

Bulbe : absence d'ulcère

Duodénum : aspect normal

Conclusion : Aspect de gastrite congestive modérée ; Biopsies

Bd ZIRAOUI BOURGOGNE Tél : 022.20.38.56/59, 20.05.90 RDV 022203861 Fax 022.22.29.91

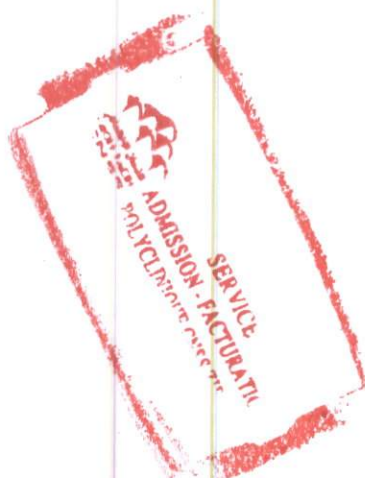
Stamp: POLYCLINIQUE ZIRAOUI  
Service de Maladies  
Digestives  
N° 051038539  
Le 2019/08/24 16:00:00

**DE COMPTE LABORATOIRE**

N° de séjour 122001997

Nom BOUROUZA  
Prénom SAADIA MUPRAS

| CODE         | LIBELLE                             | ACTE | COEF          | NBR | PRIX | TOTAL         |
|--------------|-------------------------------------|------|---------------|-----|------|---------------|
| 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 glycosylée              | 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         |
| <b>TOTAL</b> |                                     |      | <b>650.00</b> |     |      | <b>715.00</b> |

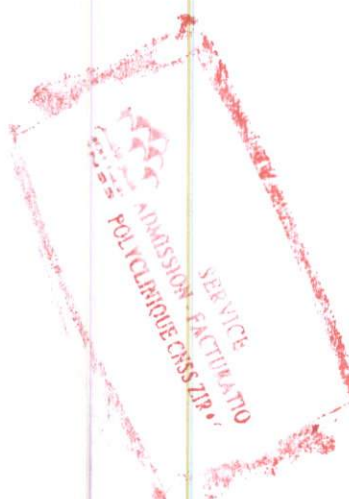


**DE COMPTE PHARMACIE FORFAIT****TOTAL**

N° de séjour 122001997

Nom BOUROUZA  
Prénom SAADIA MUPRAS

| CODE         | LIBELLE                                   | NOMBRE | PRIX  | TOTAL         |
|--------------|---|--------|-------|---------------|
| C144         | CLOPRAME 1 AMPOULE INJECTABLE IM-IV       | 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          |
| <b>TOTAL</b> |   |        |       | <b>104.87</b> |



Pli à joindre à la D.E.P

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Ce pli ne doit être ouvert  
que par le Médecin contrôleur

Expéditeur :