

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.

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



Déclaration de Maladie

M22- 0027896

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7743 Société : D.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite
 Nom & Prénom : CHRAÏBI SAAD
 Date de naissance : 22/11/1949
 Adresse : Résidence OCEAN PARK S.M. 8 APP. 3 - DAK
 300122A CASABLANCA
 Tél. : 0661 10 24 94 Total des frais engagés : 3000 + 300 Dhs

Cadre réservé au Médecin Dr. Sara LOUDGHIRI

Cachet du médecin : **MUPRAS**
 Médecin Spécialiste en
 Hépatogastroentérologie
 Angle rue Rais Marsil, et Omar Slaoui
 Imm N°7, Appt 14, Kébibate - Rabat
 Tél : 05 37 69 69 24
 WhatsApp : 06 61 99 63 34
 Date de consultation : 19/10/2022
 Nom et prénom du malade : CHRAÏBI SAAD Age : 73
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : RCH
 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 : 01/11/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
21/10/22			3000	Dr. Sara LOUDGHIRI Médecin Spécialiste en Hépatogastroentérologie Angle rue Rais Matvil, et Omar Slaoui Imm N°7, Appt 14, Kébibate - Rabat Tél : 05 37 69 69 24 Whatsapp : 06 61 99 63 34

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
21/10/22 IRN	21/10/22	IRN	30000H

AUXILIAIRES MEDICAUX

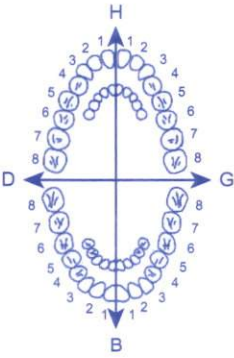
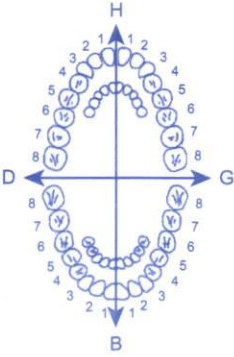
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/> 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

CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

Dr Abdelhafid SBIHI - Dr Abdellatif DINIA

Dr Ghita T. BENJELLOUN - Dr Ouafae KABBAJ - Dr Leïla SBIHI - Dr Sarrah SEDRATI

Rabat, le 21/10/2022

M.CHRAIBI Saad (né le 22/07/1949)

Examen demandé par :

I.R.M. PELVIENNE

Renseignements cliniques : *Patient suivi pour FCH depuis plus de 20 ans, traité par radiothérapie pour tumeur de la prostate, fin de traitement en juillet 2021.*

Actuellement syndrome rectale avec au toucher sténose difficilement franchissable.

Rectoscopie sténose à 5 cm de la marge anale avec lumière d'environ 5 mm : Sténose radique autre ?

L'examen est réalisé dans les trois plans de l'espace en séquences pondérées T1 et T2, sans et avec saturation des graisses, séquence de diffusion (B600, B1000, B1500 et B2000) et acquisition dynamique après injection intraveineuse de produit de contraste paramagnétique.

- La prostate mesure 41 x 38 x 38 mm, siège de grains de curiethérapie générant des artéfacts, gênant l'étude du signal de la prostate.
- Le signal et la morphologie des vésicules séminales sont normaux.
- La vessie est à parois discrètement épaissies.
- Hernie inguinale gauche à travers un défaut de 35 mm, comportant de l'épiploon et la corne vésicale gauche.
- Épaississement régulier étendu sur 40 mm, de signal intermédiaire en T2, sans hypersignal en diffusion avec présence d'une fistule inter-sphinctérienne latéralisée à gauche, en hypersignal sur les séquences en diffusion, dont l'orifice interne est à 2^H en décubitus dorsal.
Absence de processus tissulaire décelable.
Le rectum, en amont de la sténose, présente d'une congestion de la sous-muqueuse.
- Absence d'adénopathie pelvienne.
- Absence d'anomalie de signal des spongieuses osseuses à hauteur des coupes réalisées.

AU TOTAL : - *Sténose rectale étendue sur 4 cm, compatible avec des remaniements post-thérapeutiques.*
- *Fistule inter-sphinctérienne latéralisée à gauche.*

GTB

Dr. GHITA TOUIM BENJELLOUN
Cabinet de Radiologie de l'Agdal
62 Bis, Av. des Nations Unies, Angle
Rue Ibn Hanbal - Agdal - Rabat
Tél.: 0537 67 49 49 - Fax: 0537 67 54 07
INPE : 101023240

Dr. Sara LOUDGHIRI

**Médecin spécialiste des maladies
de l'appareil digestif et du foie**

Échographie abdominale
Fibroscopie - Coloscopie
Proctologie



د. سارة الودغيري

طبيبة أخصائية في أمراض
الجهاز الهضمي والكبد
الفحص بالصدى
المنظار الداخلي
أمراض الشرج والبواسير

Rabat, le **19/10/2022**.....



101181550

Mr CHRAIBI SAAD

IRM PELVIENNE

Patient suivi pour RCH depuis > 20 ans
traité par radiothérapie pour tumeur de la prostate fin de traitement en
juillet 2021

Actuellement Sd rectal
avec au toucher sténose difficilement franchissable
rectoscopie : sténose à 5 cm de la MA avec lumière environ 5 mm

sténose radique ou autre?

Dr. Sara LOUDGHIRI
Médecin Spécialiste en
Hépatogastroentérologie
Angle rue Rais Marsil, et Omar Slaoui
Imm N°7, Appt 14, Kébibate - Rabat
Tél : 05 37 69 69 24
WhatsApp : 06 61 99 63 34

Dr. Ghita TOULI BENJELLOUN
Cabinet de Radiologie de l'Agdal
82 Bis, Av. des Nations Unies, Agdal
Rabat
Tél: 037 67 49 49 - Fax: 0537 67 54 07
INPE : 101023240

زاوية زنقة عمر السلادوي والرايس مرسيل، العمارة رقم 7، الشقة 14، القبيبات - الرباط
Angle rue Omar Slaoui - Rais Marsil, Imm N°7, Appt 14, Kébibate - Rabat
Tél : 05 37 69 69 24 : الهاتف E-mail : dr.saraloudghiri@gmail.com

CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

82 bis, Av. des Nations Unies - Angle rue Ibn Hanbal
Tél. : 0537.67.49.49 (Lignes groupées) Fax : 0537.67.54.07

Patente 25705022 IF 0333035 CNSS 2033976

ICE 001615064000010

Rabat - Agdal

F A C T U R E

Numero: J/01803

Rabat 21/10/2022

Nom patient	Date examens
CHRAIBI SAAD	21/10/2022

Examen(s) Réalisé(s)	Prix Dhs
IRM PELVIENNE	3 000,00
TOTAL	3 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:

TROIS MILLE DIRHAMS

Dr A.SBIHI - Dr A.DINIA - Dr Gh. T.BENJELLOUN - Dr O.KABBAJ