

# 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.

## Biologie 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

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

N° P19- 066749

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2100 Société : N°D 34841

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Ziane Zhor

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 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 :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-066749

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

**P 17 / 0061805**

**DATE DE DEPOT**

/ / 201

<b>A REMPLIR PAR L'ADHERENT</b>		<b>Mle</b> <u>2100</u>	 Signature de adherent
Nom & Prénom <u>Ziane Zhor</u>			
Fonction .....	Phones <u>0608633713</u>		
Mail .....			

<b>MEDECIN</b>	Prénom du patient <u>Ziane Zhor</u>		
Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>	Age .....		Date .....
Nature de la maladie		Date 1ère visite .....	
<u>Car diopathie + HTA</u>			
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
<u>Non</u>			
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	

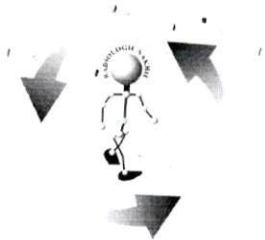
<b>PHARMACIE</b>	Date <u>08/07/2020</u>
Montant de la facture	<u>591,00</u> <u>10,00</u>

<b>ANALYSES - RADIOGRAPHIES</b>		Date .....
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	
<u>IRM Carolingne</u>	<u>3599,00</u>	

<b>AUXILIAIRES MEDICAUX</b>				Date .....
Nombre				Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM	IV	







مركز الفحص بالأشعة النخيل  
CENTRE DE RADIOLOGIE NAKHIL

Institut d'Imagerie Médicale et de Radiologie Interventionnelle

Docteur Youssef EL FAKIR

Docteur Omar TAOUSSI

- IRM 1.5 T
- Scanner 16 barrettes
- Echographie Doppler Couleur
- Ostéodensitométrie
- Radiologie Numérisée
- Mammographie
- Arteriographie
- Radiologie Interventionnelle

FACTURE

N° : 2006562

Rabat, le 08/07/2020

Nom patient : ZIANE ZHOR

Examen(s) réalisé(s) :

GADOVIST 7.5ML

591,00 DHS

2(IRM) INTRANUL

10,00 DHS

IRM CARDIAQUE ADULTE

3 599,00 DHS

Montant : 4 200,00 DHS

Convention/R :

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

QUATRE MILLE DEUX CENTS DHS

Gadovist 1,0 mmol/ml, Flacon de 7,5 ml  
de solution injectable  
Gadobutrol

P.P.V : 591,00 DH  
Bayer S.A.



6 118001 090723

REGLEMENT : ESPECES

CENTRE DE RADIOLOGIE NAKHIL, SC  
6, Place Talha- Avenue Ibn Sina-Agdal-RABAT  
Tél : 05 37 77 10 10 (L.G.) Fax : 05 37 77 10 77  
Tél. prof. 25740323 - Id. Fiscal: 3334707  
INPE 100000470  
CNSS: 7177480 - ICE-001713888000038

PATENTE : 25740323 I.S : 03334707

C.N.S.S : 7177480 ICE : 001713888000038

N° Compte bancaire BMCE 011 810 0000 01 210 0062554 23

6, Place Talha Av. Sina (à coté Clinique Agdal) Agdal

Tél : 05 37 77 10 10 (LG) Fax : 05 37 77 10 77

Contact Whatsapp : +212 689 031 868



مركز الفحص بالأشعة النخيل  
CENTRE DE RADIOLOGIE NAKHIL

Institut d'Imagerie Médicale et de Radiologie Interventionnelle

Docteur Youssef EL FAKIR

Docteur Omar TAOUSSE

- IRM L.S.T
- Scanner 16 barrettes
- Echographie Doppler Couleur
- Osteodensitométrie
- Radiologie Numérique
- Mammographie
- Artériographie
- Radiologie Interventionnelle

Rabat, le 08/07/2020

Nom patient : ZIANE ZHOR

Produit(s) réalisé(s) : GADOVIST 7.5ML  
2(IRM) INTRANUL

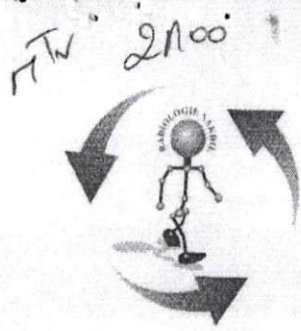
Pharmacie Descartes  
64, Av. des Nations Unies - Agdal  
Rabat - Tél : 05 37 67 10 40  
Dr. El Machmi BOUZBIB  
INPE : 102060449

CENTRE DE RADIOLOGIE NAKHIL, SC  
6, Place Talha-Avenue Ibn Sina-Agdal, RABAT  
Tél : 05 37 77 10 10 (L.G.) Fax : 05 37 77 10 77  
Tél. prof. : 25740323 - Id. Fiscal : 3334707  
C.N.S.S : 7177480 - I.C.E 001713888000038  
INPE 100000470

25740323 I.S : 0333470 C.N.S.S : 7177480 ICE : 001713888000038  
N° Compte bancaire BMCE 011 810 0000 01 210 0062554 23

6, Place Talha Av. Sina (à coté Clinique Agdal) Agdal  
Tél : 05 37 77 10 10 (LG) Fax : 05 37 77 10 77





# مركز الفحص بالأشعة النخيل

## CENTRE DE RADIOLOGIE NAKHIL

Institut d'Imagerie Médicale et de Radiologie Interventionnelle

Scanner 128 et 16 barrettes - IRM 1.5 T TIM - Radiologie Dentaire  
Sénologie-Imagerie de la femme - Radiologie Interventionnelle - Unité d'Echographie Doppler  
Ostéodensitomètre - Radiologie Numérisée - Radiologie Conventionnelle

الدكتور سعيد أقبوج  
Docteur Said AKJOUJ

الدكتور يوسف الفقيه  
Docteur Youssef EL FAKIR

الدكتور عمر طاويسي  
Docteur Omar TAOUSSI

CRN/259980

Rabat le : 08/07/2020

Nom de la patiente : Mme ZIANE ZHOR  
Nom du médecin : Dr TOUTAI CHAIMAE

### IRM CARDIAQUE

**INDICATION** : Patiente de 78 ans, ayant comme FRCV l'HTA et la ménopause, elle est suivie pour problème rhumatismal sous MTX, qui a présente une douleur thoracique sans sus décalage de ST avec élévation de la troponine, la coronarographie n'a pas de lésions significatives, l'ETT a montré une akinésie de l'apex et du segment apical de la paroi AL, IS et antérieure avec FEVG à 40%, l'ETT s'est normalisée, elle est adressée pour exploration : s'agit-il d'une myocardite, d'un Sd de Tako Tsubo ou atteinte de la microcirculation ?

**TECHNIQUE** : Examen réalisé par une IRM 1.5 T :  
Ciné Trufi dans les plans axiaux : 2 CAV, PA, 4 CAV.

Etude de la perfusion et du rehaussement tardif du myocarde après injection de gadolinium.

#### **RESULTATS :**

##### **Cavités gauches :**

- Diamètre télédiastolique VG : 46 mm, diamètre télésystolique VG : 29 mm.
- Epaisseur myocarde : septale : 8 mm, inférieure, latérale, et antérieure : 7 mm.
- Volume télédiastolique : 100 ml soit 56 ml/m<sup>2</sup>
- Volume télésystolique : 41 ml soit 23 ml/m<sup>2</sup>
- Fraction d'éjection : 60 %. Masse VG : 83 g soit 46 g/m<sup>2</sup>
- Oreillette gauche : 37 mm de diamètre et 22 cm<sup>2</sup> de surface.
- Analyse de la cinétique segmentaire : normale.
- Séquence de Tagging : pas d'altération de la contractilité intrinsèque.
- Séquences HASTE : présence d'un hypersignal.
- Etude de la perfusion de premier passage : pas de défaut de perfusion.
- Etude du rehaussement tardif 10 minutes après injection de Gadolinium : Pas de prise de contraste.

##### **Cavités droites :**

- Diamètre télédiastolique du VD : 31 mm soit 17 cm<sup>2</sup>.
- Oreillette droite mesure : 36 mm de diamètre et 21 cm<sup>2</sup> de surface.
- Volume télédiastolique : 107 ml soit 60 ml/m<sup>2</sup>
- Volume télésystolique : 28 ml soit 16 ml/m<sup>2</sup>
- Fraction d'éjection : 73 %.
- Analyse de la cinétique segmentaire : Normale.
- Séquences HASTE : Absence d'hypersignal.
- Séquences de diffusion de premier passage : pas de défaut de perfusion.
- Etude du rehaussement tardif 10 minutes après injection de Gadolinium : Pas de rehaussement.
- Pas d'épanchement péricardique.

1/2

Urgences Radiologiques 24 h/24



**CONCLUSION :**

- Ventricule gauche non dilaté, à parois non hypertrophiées de bonne fonction systolique globale et segmentaire.
- Cavités droites non dilatées avec un ventricule droit de fonction systolique conservée.\*
- Pas d'aspect en faveur d'une myocardite
- Absence de séquelle de nécrose
- Il s'agit probablement d'un syndrome de Tako Tsubo vu la résolution spontanée des troubles de la cinétique qui intéressaient les segments apicaux et l'absence de rehaussement tardif.

2/2

Dr N.DOGHMI/Dr Y. EL FAKIR

**CENTRE DE RADIOLOGIE  
NAKHIL**  
Dr. Youssef EL FAKIR - Dr. Omar TAOUSSE  
5, Place Talha, Av. Ibn Sina - Rabat  
Tél: 05 37 77 10 10  
[www.radiologienakhil.com](http://www.radiologienakhil.com)



## IRM CARDIAQUE

Nom : Zhor ZIANE

Le 28/05/2020

Il s'agit de Mme Zhor ZIANE ; âgée de 78 ans, ayant comme facteurs de risque cardiovasculaires l'âge, la ménopause et l'HTA sous traitement, et comme ATCD une pathologie rhumatismale non documentée sous méthotrexate. Admise pour la prise en charge d'un SCA sans sus décalage du segment ST à troponine positive, dont l'exploration coronarographique a objectivé un réseau coronaire athéromateux sans sténose significative et chez qui l'ETT à l'admission a objectivé une akinésie de l'apex, segment moyen et apical de la paroi antéro septale, segments apicaux des parois AL, IS et antérieure avec FEVG à 40% avec un contrôle d'ETT à la sortie normale. Une IRM cardiaque est prévue à la recherche d'une myocardite ? taku- tsubo ? ou anomalie de la microcirculation.

Cordialement

Dr. TOUMI Chaimae  
Médecin Interne  
CHU Mohammed 6 - Oujda

CENTRE DE RADIOLOGIE NAKHIL, SC  
6, Place Talha- Avenue Ibn Sina-Agdal-RABAT  
Tél : 05 37 77 10 10 (L.G.)- Fax : 05 37 77 10 77  
Taxe prof. 25740323 - Id.Fiscal: 3334707  
INPE 100000470  
CNSS: 7177480 - ICE 001713888000038