

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 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.



Déclaration de Maladie

M22- 0005163

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5766 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SEBBAR ABDERRAHIM
 Date de naissance : 05/07/1952
 Adresse : Derb EL MITRE Rue 07 N°10 CASABLANCA
 Tél. : 0666 352861 Total des frais engagés : 3575,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/01/2022
 Nom et prénom du malade : Sebbar Abderrahim Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 : 23/05/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses 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

[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13/05/2022	Vergé	32750

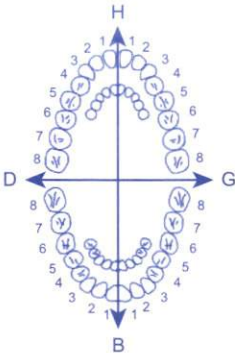
[illegible]

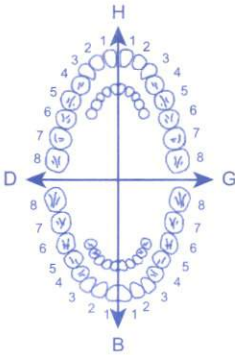
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: left;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: right;"> H 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="text-align: left;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: right;"> 00000000 11433553 B </div> </div>	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
		DATE DU DEVIS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
		DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



creat = 71h

Chirurgie micro-invasive
Chirurgie de l'obésité
Chirurgie Carcinologique

11-05-2022

N. SEBBAR ABDERRAHIM

Scanned TAD

Chir Dr + notes hepato

الدكتور نور الدين الراضي
Docteur N. RADHI
Chirurgien
Clinique Atlas - Casablanca
INPE : 09 11 17 67 44
Polyclinique Atlas
27, Rue Jean Jaurès - CASABLANCA
Tél : 05 22 27 40 43
RADIOLOGIE

FACTURE

N° 2 189 / 2022 du 13/05/2022

Nom patient	SEBBAR ABDERRAHIM	Entrée 13/05/2022	Sortie 13/05/2022
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
T.D.M TAP	1,00	Z	2 250,00	2 250,00
			Sous-Total	2 250,00
PHARMACIE	1,00		275,00	275,00
			Sous-Total	275,00
Total Frais Clinique				2 525,00
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. SANDI SALMA (radiologue)	1,00		750,00	750,00
			Sous-Total	750,00
Total prestations externes				750,00

		Total général	3 275,00
Arrêtée la présente facture à la somme de : TROIS MILLE DEUX CENT SOIXANTE-QUINZE DIRHAMS			3 275,00

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	3 275,00				3 275,00	0,00

Polyclinique Atlas
27, Rue Jean Jaurès - CASABLANCA
Tél : 05 22 27 40 43
RADIOLOGIE

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient : SEBBAR ABDERRAHIM	N° Facture 2 189	R400522
---------------------------------	------------------	---------

Produit	Quantité	Prix Unitair	Montant
ULTRAVIST 300/ 100ML SOLUTIO (01)	1	275,00	275,00
Sous-Total médicaments			275,00
Total pharmacie			275,00

Polychinique Atlas
 27, Rue Jean Jaures - CASABLANCA
 Tél : 05 22 27 40 43
RADIOLOGIE

Ultravist 300 mg/ml
 100 ml de sol inj
 Iopromide
 P.H. : 275,00 DH
 Bayer S.A.



POLYCLINIQUE ATLAS**NOTE D'HONORAIRES****Le :** 13/05/2022**Références** 2 189 / PAYANT**Entrée / Sortie :** 13/05/2022 - 13/05/2022**Le Dr. SANDI SALMA**présente à **Mr SEBBAR ABDERRAHIM**sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
750,00 Dhs SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués:

Polyclinique Atlas
27, Rue Jean Jaures - CASABLANCA
Tél : 05 22 27 40 43
RADIOLOGIE

Docteur Salma SANDI
Médecin Radiologue

Cachet et signature

POLYCLINIQUE ATLAS

MULTIDISCIPLINAIRE

+212 5 22 27 94 94 FAX +212 5 22 27 90 00
CASABLANCA

BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 13/05/2022 Heure 08:17

Nom et Prénom du patient Mr SEBBAR ABDERRAHIM

Age ou Date Naissance 123 -

N° Cin du patient ou du tuteur

Adresse

Téléphone

Personne à appeler en cas d'urgence

Médecin traitant RADHI NOUREDDINE

Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 0

Motif d'hospitalisation

Affiliation à une couverture maladie NON

Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuré

Lien de parenté

Organisme assureur

Mode de paiement PAYANT

Nom et prénom du signataire :

Signature

Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 13/05/2022

Heure

Durée d'hospitalisation (jours) 0

Nom et prénom du signataire

Signature

TDM Thoraco-abdomino-pelvienne

Technique : Série Axiale en acquisition hélicoïdale en coupes fines sans et avec injection de PDC.

Résultats :

Etage Thoracique :

- Nodules pulmonaires répartis comme suit :
 - *poumon droit : -Nodule du segment ventral du LSD de 5 mm
 - Nodule du lobe moyen de 5 mm
 - *poumon gauche : -Deux Nodules sous pleuraux du culmen de 6mm et 5 mm
 - Nodule du Fowler gauche de 5 mm
 - Nodule latéro basal gauche de 8 mm
- Micronodules pulmonaires éparses bilatéraux
- Absence de foyer évolutif décelable
- Absence d'épanchement pleuro-péricardique
- Petite adénopathie médiastinale latéro-trachéale droite de 6 mm de petit axe

Etage Abdominopelvien :

- Foie stéatosique de taille normale, de contours réguliers, hypodense siège d'une volumineuse masse solido-kystique à cheval des segments VI, VII et VIII, bien limitée de contours multi loculés .
- Après injection de produit de contraste, la masse se rehausse en périphérie sans homogénéisation décelable au temps tardif
- Elle mesure 116x120mm étendue sur 145 mm
- Cette lésion reste à distance du tronc porte et arrive au contact de la veine porte droite sans thrombose notable
- Les veines hépatiques gauches sont normales ; la médiane côtoie intimement le bord gauche de la lésion, la médiane à peine visible
- Le complément échographique retrouve une lésion hyperéchogène de contours multilobulés
- Vésicule biliaire, à paroi fine,
- Absence d'anomalie des VBIH et VBEH
- TP de calibre normal, libre
- Pancréas, reins et rate d'aspect normal
- Kystes corticaux rénaux bilatéraux simples
- Absence d'anomalie au niveau de l'anastomose colo colique

Polyclinique Atlas
27, Rue Jean Jaurès - CASABLANCA
Tél : 05 22 27 40 43
RADIOLOGIE

- Absence d'épanchement péritonéal
- Absence d'adénopathie profonde de taille significative
- Epaissement circonférentiel irrégulier non sténosant de la paroi caecale, bourgeonnant en endoluminal, mesurant 32 mm d'épaisseur maximale étendu sur 62 mm
- Discrète infiltration en flammèche de la graisse péri-caecale avec deux petites adénomegalies internes de 7 mm de petit axe chacune
- Absence d'épaississement de la dernière anse iléale dans les limites de cet examen
- Vessie libre
- Prostate modérément augmentée de volume, de contours réguliers,
- Les fenêtres osseuses ne montrent pas d'anomalie suspecte.

CONCLUSION :

- **Nodules et micronodules pulmonaires d'allure secondaires**
- **Volumineux processus lésionnel hépatique droit dont l'aspect morphologique et hémodynamique n'étant pas caractéristique ; plaçant plutôt vers un angiome géant à circulation lente plus qu'une métastase hépatique : A confronter au reste du bilan**
- **Epaissement circonférentiel tumoral non sténosant de la paroi caecale, bourgeonnant en endoluminal, mesurant 32 mm d'épaisseur maximale étendu sur 62 mm avec discrète infiltration en flammèche de la graisse péri-caecale avec deux petites adénomegalies internes de 7 mm de petit axe chacune**

Cordialement


Polyclinique Atlas
27, Rue Jean Jaurès - CASABLANCA
Tél: 05 22 79 40 43
RADIOLOGIE