

## 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 du 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 |

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

N° W21-721006

127414

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

354

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HARAZ AZ LAHCEN

Date de naissance :

14.02.1943

Adresse :

Residence ANDALOUESSIR Im2 N°4  
Casablanca

Tél. :

0669306194

Total des frais engagés : 5218,00 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Enfant

Nature de la maladie :

Trumeau de verre

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 : 29.10.2022

Signature de l'adhérent(e) :

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
16-8-2022 M. D. BOULEAU Tél: 06 22 22 22 22	16. 8 22	418,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/08/2022	- TOM Thoraxique - IGM Abdomino - PELviscine	48.00 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

#### **RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'OROF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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			
	H	25533412   21433552 00000000   00000000	D G	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	B	00000000   00000000 35533411   11433553		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

## وصفة طبية

### Ordonnance

Casablanca, le :

٢١/٠٨/٢٢٢

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pr. RABII Redouane  
Urologie-Transplantation-Renale  
091037705

M. 1002242 UAHCC

Tirage de vessie

Faire S-V.I.P:

IRM Abdomino-pelvienne



Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pr. RABII Redouane  
Urologie-Transplantation-Renale  
091037705



وصفة طبية

# Ordonnance

Casablanca, le :

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pr. RABII Redouane  
Urologie-Transplantation-Rénales  
091037705

M<sup>r</sup> HAZZAG LAHCCN

Traitements de vétérinaire

Faire S.V.P :

TDM thoracique



Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pr. RABII Redouane  
Urologie-Transplantation-Rénales  
091037705

**M U P R A S**

N° Admission : 22008248      N° Facture : 22008023 Date facturati 16/08/2022

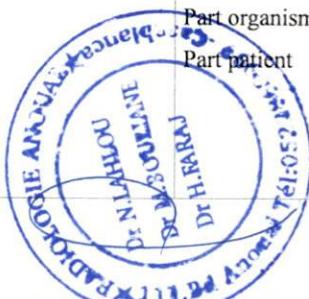
Nom et prénom du patient : Mr HAZZAZ LAHCEN

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
IRM ABDOMINO-PELVienne	1.00	3 600.00	3 600.00
TDM THORACIQUE	1.00	1 200.00	1 200.00
Sous-Total			<b>4 800.00 DH</b>

arrêtée la présente facture à la somme de :

**Quatre mille huit cents dirhams**      **Total : 4 800.00DH**

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	4800.00 DH
PC N° :		



[www.anoual.ma](http://www.anoual.ma) | E-mail : [contact@anoual.ma](mailto:contact@anoual.ma)

111, Boulevard Anoual | Casablanca | 0522 86 09 99 - 0522 86 09 89 - 0522 86 09 79 - 0522 86 29 00

06 63 57 42 60 06 63 57 42 60

TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921

Casablanca, le 16 Août 2022

**MR. HAZZAZ LAHCEN**

## **COMPTE RENDU**

### **TDM THORACIQUE**

#### **Indication :**

- Patient de 79 ans, tumeur de vessie.
- Bilan d'extension.

#### **Technique :**

- Acquisition hélicoïdale sans injection de contraste iodé (IR).
- Reconstruction axiale transverse en 1,25 mm d'épaisseur jointive couvrant l'étage thoracique.
- Double fenêtrage : médiastinal et parenchymateux.

#### **Résultat :**

- Adénopathie de la loge de Baréty de 13,6 mm, pas d'adénopathie hilaire ou axillaire.
- Pas d'anomalie morphologique ou de calibre des principales structures vasculaires du médiastin.
- Absence de réaction pleurale ou péricardique.
- Pas d'anomalie pariétale notamment osseuse.
- Les fenêtres pulmonaires montrent la présence de multiples cavités en « rayon de miel » de topographie basale bilatérale, il s'y associe une distorsion bronchique et des bronchectasies par traction et épaisissement septal diffus, l'ensemble est compatible d'une pneumopathie infiltrante diffuse au stade de fibrose.

En fenêtres spécifiques : pas de lésion osseuse focale d'allure suspecte.

- Les quelques coupes de l'étage abdominal supérieur ne montrent pas d'hypertrophie ni nodule surrénalien.

#### **Au total :**

- TDM thoracique en faveur d'une pneumopathie infiltrante diffuse au stade de fibrose.
- Adénopathie de la loge de Baréty de 13,6 mm.
- Absence de réaction pleurale ou péricardique.

**DR A. BELHAJ SOULAMI**

Casablanca, le 16 Août 2022

**MR. HAZZAZ LAHCEN**

### **COMPTE RENDU**

#### **IRM ABDOMINO-PELVienne**

##### **Technique :**

Exploration dans les trois plans en séquences T1, T2 ,diffusion et T1 après injection de gadolinium.

##### **Résultat :**

- Il existe un processus tissulaire vésical déterminant un épaississement de la paroi antérieure et latérale gauche de la vessie qui mesure 7 mm avec un bourgeon faisant saillie en endoluminal et qui mesure 31 × 28 mm. La graisse périvésicale est de signal conservé.
- Il n'y a pas d'adénopathie identifiable aussi bien au niveau pelvien que le long de l'axe aorto-cave.
- Le foie est de signal homogène et ne montre pas de lésion focale hépatique ou de prise de contraste anormale.
- La rate et le pancréas sont sans anomalie particulière.
- Les reins sont le siège de quelques formations kystiques de type simple en hypersignal T2 franc et ne montrant pas de rehaussement particulier après injection.
- Il n'y a pas d'épanchement péritonéal identifiable aussi bien au niveau pelvien qu'abdominal.

##### **Conclusion :**

- Processus tissulaire déterminant un épaississement de la paroi antérieure et latérale gauche de la vessie avec bourgeon tissulaire endoluminal. Respect de la graisse péri-vésicale.
- Pas de lésion secondaire identifiable au niveau abdominal.

**DR. FARAJ HAMZA**

Le 16/08/2022

Mr Hazzaz Lahcen

Clariscan ISME

418DH



PHARMACIE ANOUAL  
 111, Boulevard d'Anoual  
 Casablanca  
 Angle Boulevard d'Anoual  
 et Allée du lion : 0522 86 11 20  
 Tél.: 05 22 86 11 20

CLARISCAN™ 0,5 mmol/ml  
 SOLUTION INJECTABLE 1x15ml

