

# 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.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 927 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUCHOUKA

Mohammed

Date de naissance :

Adresse : 310 Bd Zarka - Casablanca

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 : ayat + labelgios

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 : .....

Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : .....



**Déclaration de Maladi**

M22- N° 002066

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Types des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
101-022	cr	300.00		DR. MAANEFIK CHIEN UNG EL Maanefik 1 Rue Mustapha CASA 1522 48 7811

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
CHOPIN		

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Angle Rue P. Rue de Magdebourg N° 522278170	6/10/22	90% KM	250,-

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H 25533412   21433552 00000000   00000000 D —————— 00000000   00000000 35533411   11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. Hamid MAWFIK

Maladies et Chirurgie des reins et de  
l'appareil urinaire - Stérilité masculine  
Impuissance sexuelle - Lithotripsie - Circoncision

Ancien Professeur Assistant au CHU Bnou -Rochd



## الدكتور حميد موفق

اختصاصي في أمراض الكلى  
والمسالك البولية - العقم الجنسي  
الأمراض التنايسية - تقنيات الحصى - الختان  
أستاذ مساعد سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le ٢٥-١٠-٢٠٢٣ الدار البيضاء، في

٧ - khetif Fete

M.  
mase kytq redab  
TD ٢ o IMD?

~~Dr. MAWFIK Hamid  
Chirurgien Urologue  
307, Rue Mustapha Maâni  
Tel : 0522 48 78 77 - CASA  
RADIOLOGIE QUARTIER DES HOPITAUX  
Place de l'Institut Pasteur  
Bd. Abdelmeumen - Casablanca  
Tél: 05 22 27 83 83 / 05 22 27 81 77  
Fax: 05 22 27 34 01~~

RÉSIDENCE PASTEUR

SCANNER SPIRALE 64B : CORO-SCANNER, COLOSCOPIE VIRTUELLE, DENTA SCANNER  
ECHOGRAPHIE 3D, 4D DOPPLER COULEUR - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMÉRISÉE  
MAMMOGRAPHIE - OSTEODENSITOMÉRIE - PANORAMIQUE DENTAIRE  
RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE ET VASCULAIRE - IRM

Casablanca, le 06/10/2022

Dr. N. BENNANI

**Facture N° 3637/2022**

Nom patient : **KHAFIF FATHIA**

Dr. Y. BOUZIDI

Examen(s) réalisé(s) :

**URO IRM**

Montant : **deux mille cinq cents (2500 DH)**

Dr. M.Z. CHAOUI

ARRETEE LA PRÉSENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**DEUX MILLE CINQ CENTS DH**

Dr. T. TAIFOUR

RESIDENCE QUARTIER DES HOPITAUX  
Angle Rue Place Charles Nicolle et  
Rue Dr. Magendie - Casablanca  
Tél. 05 22 22 44 51 - 05 22 27 83 83  
05 22 27 81 77 - 05 22 27 34 01

### RÉSIDENCE PASTEUR

SCANNER SPIRALE 64B : CORO-SCANNER, COLOSCOPIE VIRTUELLE, DENTA SCANNER  
 ECHOGRAPHIE 3D, 4D DOPPLER COULEUR - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMÉRISÉE  
 MAMMOGRAPHIE - OSTEODENSITOMÉRIE - PANORAMIQUE DENTAIRE  
 RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE ET VASCULAIRE - IRM

Nom du patient : KHAIFIF FATIHA

Le 06/10/2022

### IRM ABDOMINO-RENALE

#### Indication :

Masse du pôle supérieur du rein droit.

Dr. N. BENNANI

#### Technique :

Séquences axiales et coronales pondérées en T2.

Séquences axiales 3D T2 FIESTA.

Séquence in-phase out-phase.

Séquence axiale de diffusion multi b avec cartographie ADC.

Séquence de perfusion LAVA multiphasée pondérée en T1 avec suppression de graisse sans puis après injection en mode dynamique de gadolinium au temps artériel tubulo-interstitiel et semi tardif.

Séquences coronales et sagittales T1 gado avec suppression de graisse.

Dr. Y. BOUZIDI

#### Résultats :

- On retrouve une volumineuse masse intéressant le pôle supérieur du rein droit estimée à 18cm de hauteur, 11cm de grand axe transversal et 11cm de diamètre antéropostérieur environ présentant un aspect bilobé avec des contours lobulés, cette masse paraît en hypo signal T1 avec une cicatrice centrale en iso signal et présente un discret hyper signal T2 avec une cicatrice centrale fibreuse restant en hypo signal.
- Cette masse présente une restriction en diffusion avec un ADC au voisinage de  $1200\text{mm}^2/\text{s}$  et un rehaussement progressif sur la séquence de perfusion après injection de gadolinium avec rehaussement tardif de la cicatrice centrale.
- Le point de départ de cette masse assez volumineuse semble être aux dépens du pôle supérieur du rein droit avec signes de l'éperon et présence d'un aspect refoulé et laminé du cortex rénal avec extension sinusale seule une petite partie du pôle inférieur du rein reste visible avec un rehaussement cortico-médullaire d'aspect normal et une légère dilatation des cavités calicielles homolatérales.

Dr. M.Z. CHAOUI

Dr. T. TAIFOUR

### RÉSIDENCE PASTEUR

SCANNER SPIRALE 64B : CORO-SCANNER, COLOSCOPIE VIRTUELLE, DENTA SCANNER  
 ECHOGRAPHIE 3D, 4D DOPPLER COULEUR - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISÉE  
 MAMMOGRAPHIE - OSTEODENSITOMÉRIE - PANORAMIQUE DENTAIRE  
 RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE ET VASCULAIRE - IRM

Dr. N. BENNANI

- La glande surrénale droite paraît refoulée en avant et en dedans par ce processus lésionnel.
- Large contact avec le secteur postéro-latéral du foie droit néanmoins sans signe d'infiltration hépatique.
- Bonne perméabilité de la veine rénale droite et de la veine cave inférieure.
- Aorte de calibre normal avec présence d'une artère rénale unique de chaque côté sans artère polaire visible.
- Pas d'anomalie du rein controlatéral.
- Pas d'anomalie hépatique focale suspecte.
- Pas d'anomalie des voies biliaires, du pancréas et de la rate.
- Pas d'adénopathie.
- Pas d'ascite.

### Au total :

Dr. M.Z. CHAOUI

- Volumineuse masse de type solide très probablement aux dépens du pôle supérieur du rein droit de 18cm de grand axe environ, présentant une cicatrice centrale fibreuse d'aspect étoilé évoquant en premier lieu une tumeur oncocytaire.
- Pas d'atteinte du pédicule vasculaire rénal droit ni d'atteinte de la glande surrénale ni d'envahissement hépatique.
- Pas d'anomalie du rein controlatéral.
- Pas d'adénopathie de volume significatif.
- Confrontation histologique.

Dr. T. TAIFOUR

Dr CHAOUI M.Z.  
 RADILOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX  
 Place de l'Institut Pasteur  
 Bd Abdelmoumen - Casablanca  
 Tel: 0522 27 83 83 / 0522 27 81 77  
 Fax: 0522 27 34 01