

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- 0037214

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00951 Société : 137084

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : PARISTEUSTOPH

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 : NASSINA 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

Siège social

83, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc
 Tél. : 05 22 31 21 63 - 05 22 31 01 69 - Fax : 05 22 31 38 84
 S.A. au Capital de 1.796.170.800 de DH - R.C. 15.207 - C.N.S.S. 111.6666
 PATENTE : 35101950 - I.F. 01084830 - ICE : 001530601000041
 Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances
 www.rmaassurance.com



RMA

ROYALE
MAROCAINE
D'ASSURANCE

FEUILLE DE DECOMPTÉ DESTINÉE À L'ASSURÉ

Employeur : RMA (RET) Assuré : BOUKATAYA NASSIMA N° Amiation : 00128674 98 000405 Personne soignée : BOUKATAYA NASSIMA N° sinistre : 2022006 00 Nature de la maladie :					Page 1/1 Réf (C / V) : 09652770 N° Externe : Date ouverture : 03/08/2022 Date règlement : 05/08/2022	
Nature des Prestations	Cotation MT	Cotation N.A.P	Vous avez payé	Base de Remboursement	Taux de Remboursement	Montant de Remboursement
CONSULT.SPEC.	0	0	300.00	300.00	80.00	240.00
PHARMACIE	0	0	875.40	443.40	80.00	354.72
IRM (Produits en sus)	0	0	2500.00	2500.00	80.00	2000.00
TOTAL			3675.40	3243.40		2594.72
1-1: PRODUIT.....: NON REMBOURSABLE(MEMOIRE PLUS)						Montant A Rembourser 2594.72

NB : Votre remboursement est versé sur votre carte SIHATCOM

FOR-04024 VERSION 01 DU 15/07/2008



عيادة طبية للفحص بالأشعة

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Casablanca , le 27/07/2022

Dr. BENYAHIA Zakaria
C.E.S de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed
C.E.S de Radiologie

Mme. BOUKATAY NASSIMA
DR RAMZI HANANE

EXAMEN : IRM CEREBRALE

Technique :

Antenne : Tête.

Séquences :
* Pondération T1, plan sagittal.
* Pondération T2, T2 FLAIR FAT SAT, Diffusion, T2 Echo de gradient, plan axial.
* Pondération T2 FS, T2 FLAIR FAT SAT, plan coronal.
* ANGIO-IRM Polygone de Willis.

Produit de contraste : Sans

Description :

- Pas de foyer hémorragique cérébral ou méningé.
- Hydrocéphalie modérée intéressant le 3^{ème} et les ventricules latéraux.
- Présence de multiples lésions de démyélinisation de la substance blanche périventriculaire et des centres semi-ovales et présentent un aspect hypointense en T1, hyperintense en T2 ainsi que sur la séquence FLAIR avec saturation de graisse, d'origine vasculaire.
- Elargissement des sillons corticaux, des vallées sylviennes et des ventricule latéraux en faveur d'une atrophie cortico-sous corticale.
- Les structures médianes sont en place.
- La séquence de diffusion ne montre aucune lésion d'allure récente.
- La séquence des hippocampes montrent une atrophie temporale classée 2 selon la classification de Scheltens.
- L'angio-IRM polygone de Willis ne montre aucune anomalie particulière.

CONCLUSION :

- * ASPECT IRM EVOQUANT UNE HYDROCEPHALIE MODÉRÉE ASSOCIÉE A DES LÉSIONS DE DEMYELINISATION SUBTENTORIALES D'ORIGINE VASCULAIRE.
- * ATROPHIE CORTICO-SOUS CORTICALE ET HIPPOCAMPIQUE BILATÉRALE.

Avec mes amicales salutations.

Pour les images, utilisez le lien : <http://102.50.245.203:8084/images/>
Login : 12/91689 Mot de Passe : 12/71138

■ I.R.M. (1,5 Tesla)

■ SCANNER VCT
(64 Barettes)
Angioscanner
Coroscanner
coloscanner
Denta-Scanner

■ SCANNER
CORPS ENTIER

■ DENSITOMETRIE
BIPHOTONIQUE

■ RADIOLOGIE
NUMERIQUE

■ MAMMOGRAPHIE
NUMERIQUE

■ PANORAMIQUE
DENTAIRE
NUMERIQUE

■ ECHO-DOPPLER
COULEUR

15, Rue Hassan II

(EX) 100 Casablanca

en face du Centre de la ville

des 1000 - 1000

20 100 Casablanca

Radiologie du Maarif

Tél : 05.22.25.74.82

05.22.25.30.30

05.22.23.79.34

Fax : 05.22.23.77.05

I.C.E : 001745076000019

Centre IRM du Maarif :

IRM : 05.22.23.23.12

05.22.99.30.31

Fax : 05.22.25.38.73

irm-maarif@hotmail.fr

I.C.E : 001744959000074

Patente : 34770967

Dr. BERRADA Mohamed
CENTRE IRM DU MAARIF
Tél : 05.22.25.74.82
Fax : 05.22.25.38.73

u $\frac{1}{2}$

Docteur Hanane Ramzi
NEUROLOGUE

Spécialiste des Maladies
du système nerveux, du Muscle
et de la colonne vertébrale.

Electroencéphalographie (EEG)
Electromyogramme (EMG)

64, Rue Mohamed Sedki, 1er étage N° 2
par Bd. Ziraoui - Casablanca
Tél.: 05 22 27 81 82 - 06 15 20 55 86

مركز الجهاز العصبي

والعضلات والعمود الفقري.
مرض الصرع

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

64، زنفة محمد صدقي - الطابق الأول رقم 2
عبر شارع الزيراوي - الدار البيضاء
الهاتف : 06 15 20 55 86 - 05 22 27 81 82

CASABLANCA le 26/7/2022 في الدار البيضاء،

Bon Kataya Namma

Sd Démence débutant

ou blis

pts fact de ruf C.Vx / Dysthyrie

pb gastrite

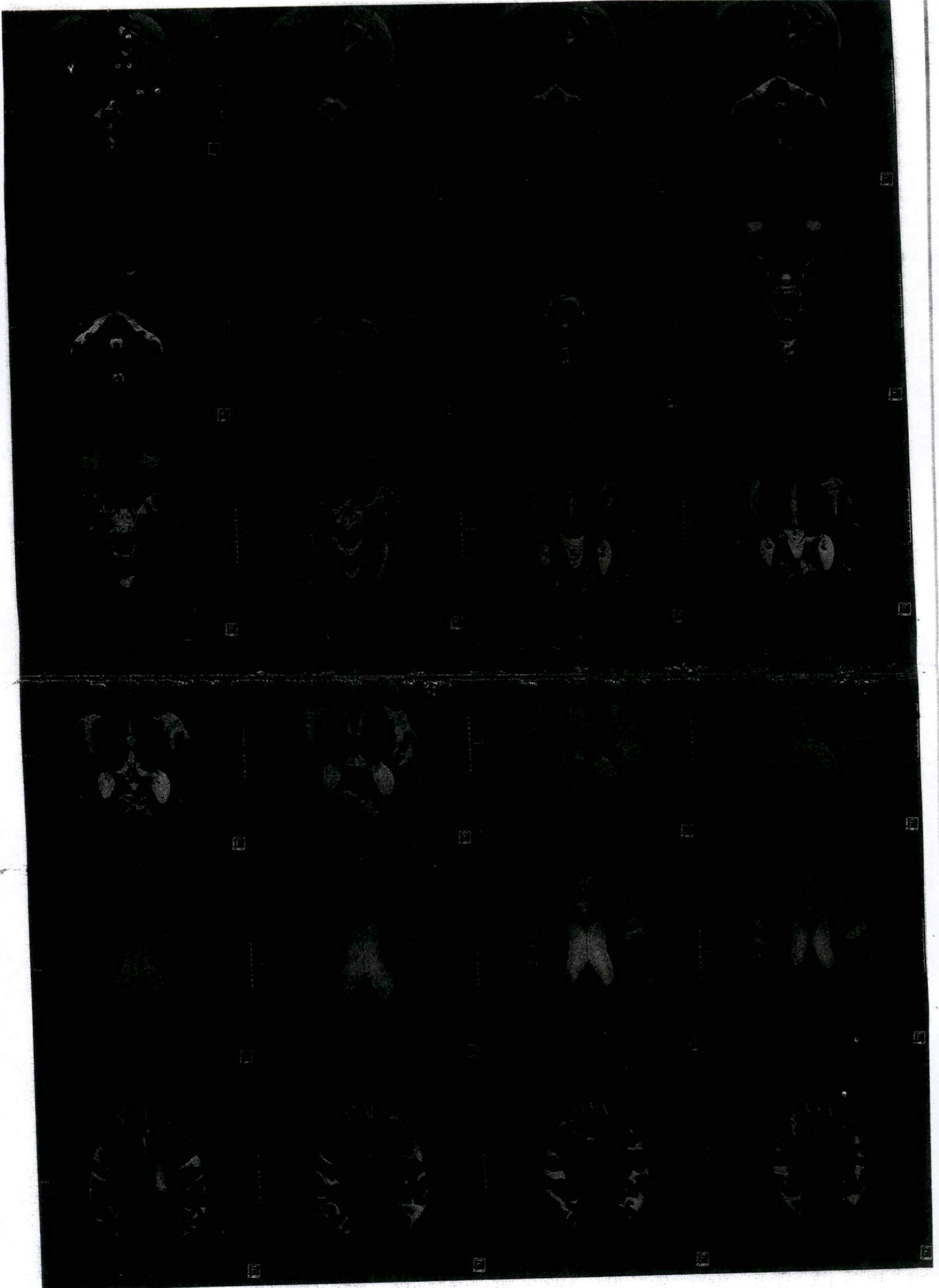
Atrophie hypocomp? Lacune? vasculaire?

AVCI?

Cs I RM en Céphalop

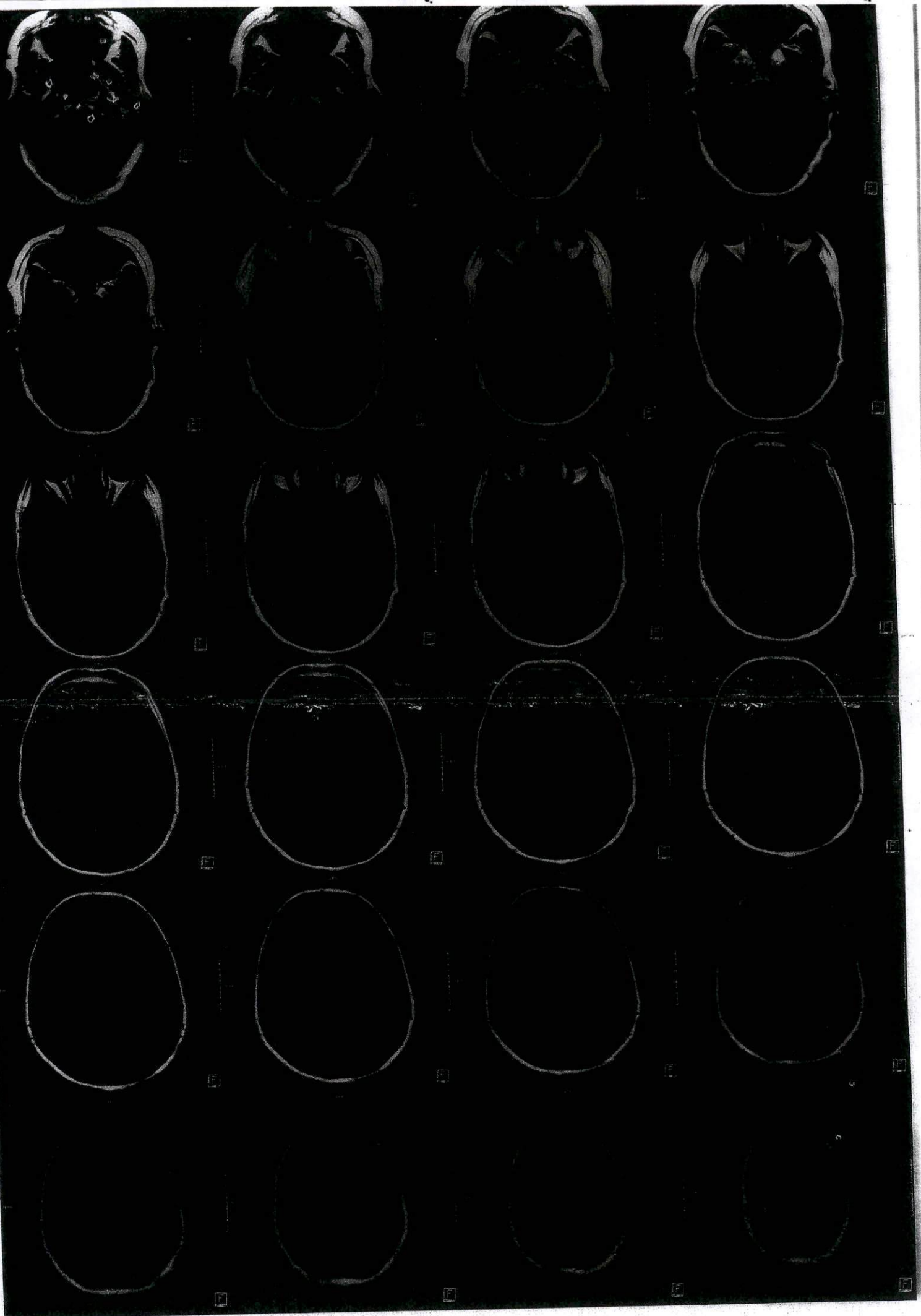
Dr. Hanane RAMZI
NEUROLOGUE

64, Rue Mohamed Sedki, 1er étage N° 2 - CASABLANCA
Tél.: 05 22 27 81 82









عيادة طبية للفحص بالأشعة
CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF
IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Dr. BENYAHYA Zakaria C.E.S. de Radiologie
Dr. BERRADA Mohamed C.E.S. de Radiologie

Tél.: 05.22.25.74.82
Tél.: 05.22.25.30.30