

# 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.

## Cadre réservé à l'adhérent [e]

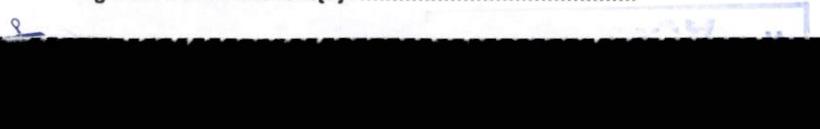
Matricule : **6400** Société : **RAM**  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
Nom & Prénom : **ZADI MOHAMMED**  
Date de naissance : **09-05-1964**  
Adresse : **10, RUE AÏN EL ATI. NGS: NASSIM**  
**LACING CASA**  
Tél. : **06 64 41 49 25** Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **DR. RIALI Imane  
CHU Ibn Rochd Casablanca**  
Date de consultation : **21/12/2022**  
Nom et prénom du malade : **ZADI Mohamed** Age : **58**  
Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
Nature de la maladie : **Accident vasculaire cérébral ischémique**  
Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : .....  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : **770730 DEC 30**  
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 : **09.08.22** Le : **21/12/2022**

Signature de l'adhérent(e) : 

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
2.1.12.2021			6	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 092048446	21-12-22	726,50

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>LABORATOIRE TOUZANI RACHID 50 Bd Ain Taoujoute - Casablanca Tél. 0522 47 49 49 - 0522 47 52 52</p>	20/12/22	5 Pm Cerebral. Urograph.	100000

AUXILIAIRES MEDICAUX Tél:

## 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B			MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION		



Hôpital sans Tabac  
Fumer tue

مستشفى بدون تدخين  
التدخين يقتل

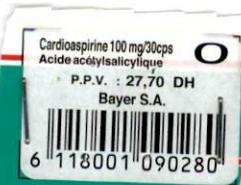
Casablanca, le : 21/12/22

## ORDONNANCE

Docteur : .....

Docteur Med

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat R.P.1,  
Ain setaab Casablanca  
Plavix 75 mg. 30 capsules  
P.P.V : 376,00 DH  
6 118001 081257



316 2) Plavix 20x1  
1 - 0 - 0  
27,70 1) Cendosap 10x1  
0 - 1 - 0  
159,90 3) Techil 80x40  
0 - 1 - 0  
63,00 4) Techil 5x5  
0 - 1 - 0  
726,70



بِهِ بَرِيلٌ

راميبريل

٥٥



63,00



30 بَرِيلٌ  
مِن طَرِيقِ الْفَمِ

40 mg ATOMASTATINE TAHOE

Ne pas utiliser une boîte déjà ouverte

6H4899

LOT :

PPV: 159DH90

A standard 1D barcode representing the product code 6 118001 170791.

6 118001 170791

PPV: 159DH90

A standard 1D barcode representing the product code 6 118001 170791.

6 118001 170791



PATIENT : ZADI MOHAMED

Renseignements cliniques : Dysarthrie + PF

Technique :

- Exploration encéphalique par des séquences sagittales et axiales en pondération T1, T2, FLAIR et T2 écho de gradient.
- Séquence de diffusion à b0 et b1000.
- Angiographie 3D TOF sur le polygone de Willis.
- Acquisition volumique après injection de gadolinium complétée par des coupes axiales T1 en EG et ES.
- Séquence 3D FLAIR après injection de Gadolinium et séquence sagittale T2 sur la moelle cervicale.

Résultats :

Au niveau cérébral :

- On retrouve de multiples anomalies de signal de forme nodulaire rondes ou ovalaires plus au moins confluentes, siégeant au niveau de la substance blanche sus-tentorielle péri-ventriculaire.
- Ces nodules paraissent en hypo signal franc T1 (black holes) et en hyper signal T2 et FLAIR avec grand axe perpendiculaire à la ligne médiane.
- Certaines de ces lésions présentent à décrire un Hyposignal T2-FLAIR central.
- Il s'y associe une atteinte du corps calleux au niveau de facette inférieure à type d'hypersignal FLAIR.
- Il existe une restriction de diffusion millimétrique au niveau d'une lésion subcorticale frontale gauche.
- Lacunes millimétriques de signal liquidiens au niveau cérébelleux gauche et des NGC.
- Lésion linéaire para-sagittale du pont en hyposignal T1, hypersignal T2 avec gliose périphérique en FLAIR.
- Absence d'anomalie de d'area postrema.
- Absence de stigmate hémorragique.
- Après injection de gadolinium, on ne note pas de prise de contraste significative des différentes lésions que se soit en sus ou en sous-tentoriel.
- Absence d'anomalie sur les séquences angiographiques.

Au niveau cervical :

- Absence d'anomalie de signal T2 intra médullaire.

Au total :

- L'aspect IRM peut être compatible avec une atteinte démyélinisante (SEP ?) avec composante de leuco-encéphalopathie vasculaire.

CLINIQUE ACHIFAA  
Angle D'Arjoune et Lavoisier  
Tél: 0522 85 92 20 / 0522 86 22 23  
Fax: 0522 86 22 23

# مصحة الاختصاصات الشفاء



## Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)

05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

090060419



### FACTURE

N° 202 206 685 / 2022 du 21/12/2022

Nom patient	MOHAMMED ZADI	Entrée	Sortie
Prise en charge	PAYANTS	21/12/2022	21/12/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
IRM CEREBRALE	1.00		4 000.00	4 000.00
			Sous-Total	4 000.00
<b>Total</b>				<b>4 000.00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :	<b>Total général</b>	<b>4 000.00</b>
QUATRE MILLE DIRHAMS		

	Espèces		Total encaissé	Solde
Encaissements	4 000.00		4 000.00	0.00

CLINIQUE ACHIFAA  
Angle Lahcen El Arjoune et Lavoisier  
Tél: 05 22 85 92 20 - Fax: 05 22 86 22 23  
Casablanca - Maroc  
Service Mutuelle

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août ) - Casablanca - Maroc  
Tél.: 05 22 85 92 20 (10 L.G.) / Fax : 05 22 86 22 23 - URGENCES 24/24

مستعجلات E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma - Cpt : 190780212119260735000196

I.F.: 40158488 - CNSS : 7724223 - Patente N° 37908413 - ICE : 001743751000001

# CLINIQUE DES SPECIALITES ACHIFAA

CASABLANCA

## Reçu de caisse

Médecin : DR. MOHAMED RD

N° : 2212212032318010 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
22A17526	MOHAMMED ZADI	21/12/2022

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Espèce		4 000.00
PAYANT	Total payé	4 000.00

Reçu établi par : NRH\_CAIS

QUATRE MILLE DIPHAMS



## BILLET D'EXAMEN

Date : 21/11/22

Prénoms - Nom du malade : Zouhair

Service : ..... N° d'admission : .....

Renseignements Cliniques	Résultat d'Examen
• <u>LDL - CT -</u>	<u>HDL - CT</u>



Le médecin traitant

Tél. : 05 22 48 30 30  
Fax : 05 22 29 99 88  
Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd  
Hôpital Ibn Rochd - Casablanca  
Tél. : 05 22 48 30 30  
Fax : 05 22 29 99 88

Radiographie : ..... Age 55 ans

Diagnostic & traitement : Atcd : DT<sub>2</sub> sans ADD

Patient présente un sd cerebelleux depuis 1h30 + letrac de la Paide

D, Alerte Huondelys e D  
à 20h10 → AVIS Neuro 20h10 B

TA = 13/6 , FC = 99 , Gc = 0/1/1

Rendez-vous de consultation le : ..... / ..... / ..... à ..... Heures

Médecin traitant: .....

Signature et Cachet

## SERVICE D'ACCUEIL DES URGENCES

N° d'admission : 129747

Date : 21/11/2022 Heure : 00

Nom et prénom : ..... Age : 65

Adresse : 10000 Casablanca

7401

### Motif d'Admission :

Traumatisme

- AVP

- AT

- Violence

- Imprudence

- Autres

Médical

Chirurgical

Brûlure

Intoxication

Autres

# ORDONNANCE

Le : 11/11/1992

Malaine d'Zach

A, e: 58 cm

ATCD: AT2 sur ADO

AUC Résolution ju: 807R

(dans un plan d'antenne + PF

Sur face IAR cérébelle  
(FIR, DIFFUSION, TEP, TOF)

Dr. MOUHDI Mohamed Amin  
Néurologie  
Chu Ibn Rochd Casablanca

Dr. MABREU Mouloud  
CHU Ibn Rochd Casablanca



**FACTURE N° : 221222007**

Casablanca le 22-12-2022

INPE :

  
093061422

**M Mohammed ZADI**

Date de l'examen : 22-12-2022

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0134	Triglycérides	B60	B

Total des B : 170

**TOTAL DOSSIER : 250.00 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent cinquante dirham

**La Qualité est notre souci permanent**

LABORATOIRE TOUZANI RACINE  
50 Bd Aïn Taoujoute - Casablanca - Maroc  
Tél. 0522 47 52 52 - 0522 47 52 52