

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

M22- 0033189

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **10512**

Société : **R.A.M**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **SABOUR AZIZ**

Date de naissance :

**29/06/1959**

Adresse :

**Hay Delfa, Rue de N° 12**

Tél. : **070800408**

Total des frais engagés : **3479,5**

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **26/11/2022**

Nom et prénom du malade : **SABOUR AZIZ** Age : .....

Lien de parenté :

Lui-même

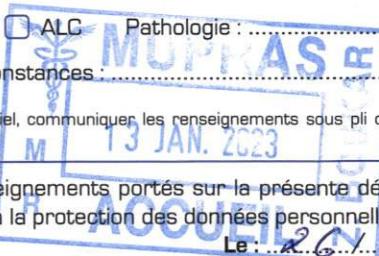
Conjoint

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 : **ASA**

Le : **26/11/2022**

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
26/11/2022	C3		300 DH	DR BOUAFI EL MOSSAFA NEUROCHIRURGIEN 12 RUE ZEGRIBA, TUNIS 1000

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LOUIS JONES BEL AFRICAIN 125 Bd Oued Ziz Oula Casablanca Tél / Fax: 05 22 51 07 Fax: 05 22 51 07	21/12/2022	179,50

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE L'ESPOTR DR BOUAFI AIMA Abdelfattah Radiologue 0522 86 23 23 INPE : 091034033	21/12/2022	IR-T1 Cerebrale	3000

### AUXILIAIRES MEDICAUX

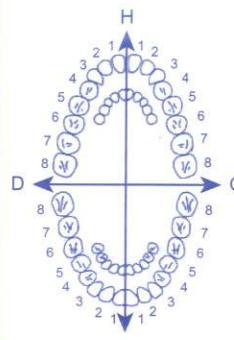
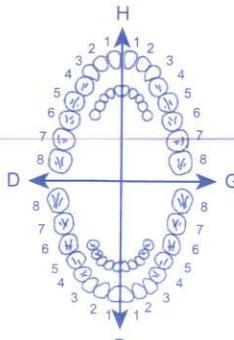
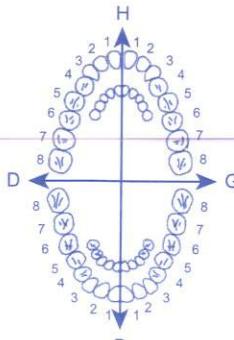
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 35533411	D 00000000 00000000 00000000	G 21433552 00000000 11433553	DATE DU DEVIS
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. El Mostapha Aziz ALAOUI

Neurochirurgien  
Chirurgie de la colonne vertébrale  
Electroencéphalographie

18, Rue Abou Maachar quartier des Hôpitaux  
(à coté de Radiologie Anoual) - Casablanca  
Casablanca - Tél.: 05 22 86 41 00  
E.mail: doctoralaoui@hotmail.com

Sur Rendez-vous



# الدكتور عزيز علوى المصطفى

أخصائي في أمراض وجراحة الرأس،  
الدماغ، الأعصاب والعمود الفقري  
التحفيظ الكهربائي للدماغ

18، رقة أبو معشر حي الملاشفيات  
جانب الفحص بالأشعة أنوال - الدار البيضاء.  
الهاتف: 05 22 86 41 00

البريد الإلكتروني: doctoralaoui@hotmail.com  
بالموعد

Casablanca, le..... 21/12/22 ..... الدار البيضاء في

SABOIR AZIZ



- 1) Bacbooz 35,10
- 1 CP x 21)
- 2) Dispos 62,00
- 1 CP x 31)
- 3) Ispenzi 81,90
- 1 CP Ispend
- 75 jours

PHARMACIE LOUKOS SARL  
YOUNES BELAYACHI  
125-127 Bd Ouidad Garia Casablanca  
Tél / Fax: 05 22 86 51 07  
N° 5

Dr. A. ALAOUI EL MOSTAPHA  
NEUROCHIRURGIEN  
12, Rue Zakreddine Attoussi  
CASABLANCA. Tél: 05 22 86 41 00

للحالات المستعجلة اتصلوا بمصحة أنوال - الهاتف: 05 22 86 02 07/08/09/10

Patente : 36300235 - I.F.:42023905 - N° CNSS: 2359330 - ICE: 002051462000048

**BECIDOUZE®** 20 dragées

PPV 35DH10 EXP 05/2025  
LOT 23005 1

LOT 221390  
EXP 05 2025  
PPV 62.50



LOT : 221021  
EXP : 07/2024  
PPV : 81,90DH

**Dr. Abdelali BOUAMAMA**

Radiologie diagnostic & interventionnelle

Ancien Chef de Clinique CHU  
de Bordeaux -France



**الدكتور عبد العلي بو عمامة**

مختص في الفحص بالأشعة و الطب التداخلي

أستاذ سابق بالمستشفى الجامعي

بوردو - فرنسا

Casablanca . Le : ..... 21/12/2022 .....

FACTURE N° S329/22

IDENTITE  
ORGANISME

SABOUR AZIZ  
MUPRAS

PRESTATION  
FRAIS APPAREIL +  
HONORAIRES

IRM CEREBRALE  
CONSOMMABLES

ANGIO IRM

2500  
500

TOTAL  
ARRETE LA PRESENTE  
TROIS MILLE

FACTURE A LA

SOMME  
DIRHAMS

3000

RADIOLOGIE                   ESPOIR

RADIOLOGIE L'ESPOIR  
DR BOUAMAMA Abdelali  
Radiologue  
0522 86 23 23  
INPE: 091034033

# Dr. El Mostapha Aziz ALAOUI

Neurochirurgien  
Chirurgie de la colonne vertébrale  
Electroencéphalographie

18, Rue Abou Maachar quartier des Hôpitaux  
(à coté de Radiologie Anoual) - Casablanca  
Casablanca - Tél.: 05 22 86 41 00  
E.mail: doctoralalaoui@hotmail.com

Sur Rendez-vous

Casablanca, le.....



# الدكتور عزيز علوي المصطفى

أخصائي في أمراض وجراحة الرأس.  
الدماغ، الأعصاب والعمود الفقري  
التخطيط الكهربائي للدماغ  
18، زنقة أبو عشر حي المستشفيات  
بجانب الفحص بالأشعة أنوال - الدار البيضاء.

الهاتف: 05 22 86 41 00  
doctoralaoui@hotmail.com  
البريد الإلكتروني:  
بالموعد

26-11-22

الدار البيضاء في

SABOUR DZIZ

Demande de  
PVC ??  
IRM  
Cérébral

RADIOLOGIE L'ESPOIR  
DR BOUAMAMA Abdelali  
Radiologue  
0522 86 23 23  
INPE : 091034033

CASABLANCA Tél.: 05 22 86 41 00  
12, Rue Zellaline Anoual  
NEUROCHIRURGIEN  
DR A. EL MOSTAFA



CASABLANCA LE 21/12/2022

Mr SABOUR AZIZ

IRM CEREBRALE

Dr A ALAOUI

### Radiologie Diagnostic:

- ◊ IRM Haut champ 1.5 TESLA dernière génération avec intelligence artificielle.
- ◊ Scanner 64 Barettes avec angio scanner.
- ◊ Échographie et Doppler couleur.
- ◊ Radiologie standard

### Radiologie Interventionnelle:

- ◊ Embolisation cerveau, foie, utérus, varicocèle et tous les organes.
- ◊ Dilatations artérielles.
- ◊ Biopsie.
- ◊ Infiltration des nerfs.

Examen réalisé sur une machine 1.5 Tesla United Imaging de 2022 dans le plan axial T1, Coronal T2, DIFFUSION AXIALE b0 et b1000 Cartographie ADC, puis en FLAIR Arms T2 axial avec suppression de graisse, séquence SWI, Angio IRM du polygone de Willis. Angio veineuse 3D en Contraste de phase. Angio MRA des bifurcations carotidiennes.

Bilan d'une démence avec suspicion d'AVC, agité++

Atrophie cortico sous corticale++

Mise en évidence d'une lésion jonctionnelle fronto pariétale droite et de la région de la vallée sylvienne droite qui se traduit hypointense T1, hyperintense sur les séquences T2, FLAIR, sur la diffusion b1000 et sur la cartographie ADC.

Sur les séquences SWI dépôts d'hemosidérine au niveau de cette lésion sans image de calcifications sur l'imagerie de phase.

Le reste du parenchyme cérébral est homogène sans hypo ou hyper signal anormale avec bonne différenciation substance blanche-substance grise en particulier pas d'atteinte des NGC.

Aspect normal de la charnière cervico occipitale. Les ventricules sont en place.

Absence de collection ou de saignement intra ou péri cérébraux.

Au niveau du polygone de Willis absence d'image d'anévrisme rétrécissement d'une branche sylvienne droite en M2.

Plaques molles de 75% des carotides internes de façon bilatérale.

A compléter par une angio IRM des TSA avec Gadolinium si chirurgie envisagée.

Liberté des sinus veineux sur l'angio IRM veineuse.

**Au total :** Probable nécrose laminaire d'hypoperfusion (territoire jonctionnel avec plaques de la bifurcation carotidienne et d'une branche intra cérébrale du côté droit, intérêt d'une reperfusion)

En vous remerciant pour votre confiance et bien Confraternellement

Dr Abdelali BOUAMAMA

RADIOLOGIE L'ESPOIR  
DR BOUAMAMA ABDELALI  
Radiologue  
0522 86 23 46  
INPEL OPTIC 84003

06 61 14 18 08 - 05 22 86 23 23 - dr.bouamama@hotmail.com - 55, Bd Anoual - Casablanca