

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- 0033189

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10512 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SABOUR AZIZ
 Date de naissance : 29.06.1959
 Adresse : Hay Doulfa, Rue N°12
 Tél : 0709090408 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 : AVC
 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

RELEVÉ 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
26/11/22	3		300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LOUS... 120-121 Bd Oued Ziz Oujda Casablanca Tél / Fax: 05 22 51 07 / Fax: 05 22 51 07	21.12.22	179,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE L'ESPOIR DR BOUAMAMA Abdelhak Radiologue 0522 26 23 23 INPE : 091034033	21.12.22	IR 1 Cervebale	3000

AUXILIAIRES MEDICAUX

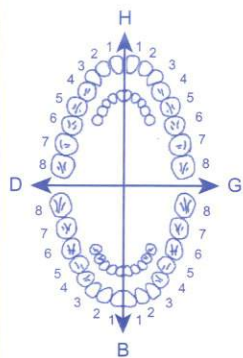
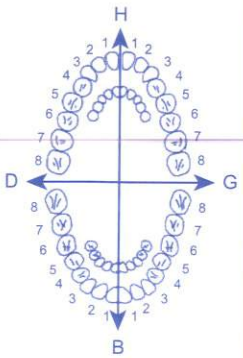
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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 <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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction]		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

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 علوي المصطفى

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

18، زقاق أبو معشر حي المستشفيات
بجانب الفحص بالأشعة أنوال - الدار البيضاء.

الهاتف: 05 22 86 41 00

البريد الإلكتروني: doctoralaoui@hotmail.com

بالموعد

Casablanca, le 21/12/22 في الدار البيضاء

SABOU AZIZ

1) Brindoute 35,10
1 cp x 21)

2) Ouspas 62,50
1 cp x 31)

3) Ispenol 1.
1 cp le soir.

75 jours

PHARMACIE LOUKOS SARL
YOUNES BELAYACHI
125-127 Bd Oued Zouja Casablanca
Tél / Fax: 05 22 86 51 07

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

En cas d'urgence contacter Clinique Anoual au Tél.: 05 22 86 02 07/08/09/10. 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

Faint handwritten text, possibly a signature or date, located at the bottom left of the page.

Dr. Abdelali BOUAMAMA

Radiologie diagnostic & interventionnelle

Ancien Chef de Clinique CHU
de Bordeaux - France



الدكتور عبد العلي بوعمامة

مختص في الفحص بالأشعة و الطب التداخلي
أستاذ سابق بالمستشفى الجامعي
بيورديو - 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: doctoralaoui@hotmail.com

Sur Rendez-vous



الدكتور عزيز علوي المصطفى

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

الهاتف: 05 22 86 41 00

البريد الإلكتروني: doctoralaoui@hotmail.com

بالموعد

Casablanca, le 26-11-22 في الدار البيضاء

SABOUR AZIZ

Demande sur
AVC ??
IRM
Cerebral

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

DR. EL MOSTAPHA AZIZ
NEUROCHIRURGIEN
12, Rue Zakieddine Anoual
CASABLANCA. Tél: 05 22 86 41 00

En cas d'urgence contacter Clinique Anoual au Tél.: 05 22 86 02 07/08/09/10 - الهاتف: 05 22 86 02 07/08/09/10

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



CASABLANCA LE 21/12/2022

Mr SABOUR AZIZ

IRM CEREBRALE

Dr A ALAOU

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

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 démente 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
05 22 86 23 23
INPE 091034003