

# 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

- 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



## Déclaration de Maladie

M22- 0057361

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06395 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : HOURADI MOHAMED  
 Date de naissance : 07/02/1965  
 Adresse : Cité Ouled Ziane Imm. I° N°9  
 Ain Bouja Casa  
 Tél. : 0668 173978 Total des frais engagés : 3800 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 20 Fevr 2023  
 Nom et prénom du malade : HOURADI H W  
 Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection neurologique  
 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





# 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
20 Fevr 2023			3000 DH	Dr. Y. BOUZOUBAA Neurochirurgien - Expert Assurément 10, Rue Abou Maachar - Anoual Tél: 05 22 86 28 22

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/02/2023	IR.T. Cerebrale 3500 DHs	RADIOLOGIE L'ESPOIR DR BOUAMAMA Abdelali Radiologue 05 22 86 23 23 INPE : 09 10 34 03 3

# AUXILIAIRES MEDICAUX

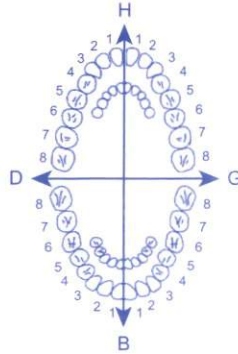
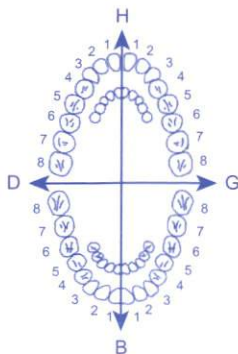
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canaux, 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 CCEFFICIENT 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) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			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. Youssef BOUZOUBAA**

Neurochirurgien (Adulte - Enfant)

Spécialiste des Maladies du Système Nerveux  
et de la Colonne Vertébrale  
Neurochirurgie à Crâne fermé : STEREOTAXIE  
Electroencephalographie

Ex. Enseignant du C.H.U. Averroés  
Expert Assermenté près des Tribunaux

18, Rue Abou Maachar quartier des Hôpitaux  
(à côté de Radiologie Anoual) - Casablanca

Sur Rendez-vous



05 22 86 28 22  
05 22 86 19 38

**الدكتور يوسف بوزوبع**

إختصاصي في جراحة أمراض  
الدماغ والأعصاب والعمود الفقري  
الكبار والأطفال

التخطيط الكهربائي للدماغ

مدرس سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
خبير معلف لدى المحاكم

18، زقاق أبو معسر حي المستشفيات - الدار البيضاء  
بالميعاد

Casablanca, le 20 FEB. 2023 في الدار البيضاء

*Mr Mourado Med*

*Hemangioblastome de la F.C.P*

*opéré + Derivation V-P*

*IRM cerebrale controle*

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

**Dr. Y. BOUZOUBAA**  
Neurochirurgien - Expert Assermenté  
18, Rue Abou Maachar - Anoual  
Casablanca  
Tél: 05 22 86 28 22

**En cas d'urgence contacter Clinique ANOUAL - Tél.: 0522 86 02 07 / 08 / 09 / 10 - Fax : 0522 86 19 38**

14, Rue Zakieddine Attaoussi (derrière Lycée Charles de Foucauld) à côté du Bd. Anoual (Ex Félix Faure) - Casablanca

E-mail : anoual-bouz@hotmail.com - Site Web : www.clinique-anoual.com

Patente: 36300236 - I.F.: 41708431 - N° C.N.S.S.: 1268748 - I.C.E.: 001612175000025

**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  
بيوردو - فرنسا

**Casablanca . Le : 20/02/2023**

FACTURE N°	IR 102	
IDENTITE	MOHAMED	
ORGANISME	MUPRAS	
PRESTATION	IRM CEREbraLE	ANGIO IRM
FRAIS APPAREIL +	CONSOMMABLES	2200
HONORAIRES		700
GADOLINIUM		600
TOTAL	FACTURE A LA	3500
ARRETE LA PRESENTE	SOMME	
TROIS MILLE CINQ	CENTS DIRHAMS	
	RADIOLOGIE	ESPOIR

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



CASABLANCA LE 20/02/2023

Mr HOURADI MOHAMED

IRM CEREBRALE

Dr Y BOUZOUBAA

**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.

Contrôle d'un hémangioblastome opéré 2ans auparavant.

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 T2 Sagittal 3D avec suppression de graisse, séquence SWI, Angio IRM du polygone de Willis. Injection de Gado et acquisition T1EG. Spectroscopie multi voxel TE court et long puis Hisse

Mise en évidence d'une lésion hémisphérique gauche sans restriction sur la diffusion ou sur l'ADC, sans micro saignement sur le SWI et sans calcifications.

Sur la spectroscopie : absence de métabolites anormal.

Cette lésion prend le contraste fortement alimentée par des branches hémisphériques cérébelleuses, elle est à composante mixte charnue et kystique et mesure 2cm sur 1.6cm de grand axe dans sa partie charnue.

Le reste du parenchyme cérébral est homogène sans hypo ou hyper signal anormale et sans prise de contraste anormale.

Aspect normal de la charnière cervico occipitale.

Valve de dérivation droite bien en place avec des ventricules qui sont en place de taille normale.

Absence de collection ou de saignement intra ou péri cérébraux.

Au niveau du polygone de Willis absence d'image d'anévrisme ou de rétrécissement.

En vous remerciant pour votre confiance et bien Confraternellement  
Dr Abdelali BOUAMAMA