

# 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.

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 Borjia Casa

Tél. : 0668 193978 Total des frais engagés : 3800 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Y. BOUZOUHAA  
Nurse Chirurgien - Exp. à Assurments  
18, Rue Abou Maâcher - Anoual  
Casablanca  
Tél: 05 22 86 28 22

Date de consultation : 20 Fevr 2023

Nom et prénom du malade : HOURADI M. Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : AFFECTION NAME ISENIAQUE

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) :

### 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
20 FEVR 2023	CS		3000DH	DR Y BOUZOUBAA Nurochirurgie - Expert Assurément 16, Rue Abou Maacha Anoual Casablanca Tél: 0522 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	JRT Cerebral	
		RADIOLOGIE L'ESPOIR	
		DR BOUAMAMA Abdellatif	
		Radiologue	
		0622 86 23 23	
		INPE: 091034033	

### 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 canalaire, 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				FIN D'EXECUTION
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000		
B	35533411	11433553		
G	00000000	00000000		
MONTANTS DES SOINS				DATE DU DEVIS
DATE DE L'EXECUTION				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

B

Y

**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 coté de Radiologie Anoual) - Casablanca  
Sur Rendez-vous



**الدكتور يوسف بوزوبع**

إختصاصي في جراحة أمراض  
الدماغ والأعصاب والعمود الفقري  
الكبار والأطفال  
التقطيع الهرابائي للدماغ

درس سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
فيبر معلم لدى الماكام

18، زقة أبو عشر هي المستشفيات - الدار البيضاء  
بالمعيار

Casablanca, le

20 FEV. 2023

الدلا البيضاوي

M. Hourrada Med

Hemangioblastome de la FC.P

opér. + Déviation V-P

IRM cérébrale contrôlée



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 بو عمامة**

مختص في الفحص بالأشعة و الطب التداخلي

أستاذ سابق بالمستشفى الجامعي

ببوردو - فرنسا

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

FACTURE N° IR 102

IDENTITE	HOURADI	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

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