

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

**Déclaration de Maladie**

**M23-007491**

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 590 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : AZIZ ABDE AKH DER  
 Date de naissance : 01/06/1938  
 Adresse : JAMILA 2 Rue Mohamed Bou AFIMM  
 M. SIK COCA  
 Tél. : 0661604130 Total des frais engagés : 164875 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 21/4/2023  
 Nom et prénom du malade : AZIZ ABDE AKH DER 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 :  
 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
24/4/23	cr		2000DT	

# 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
	24/04/2023	Scanner	2000DT
		Abd. pelv	

# 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

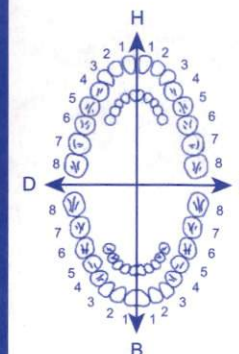
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez 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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

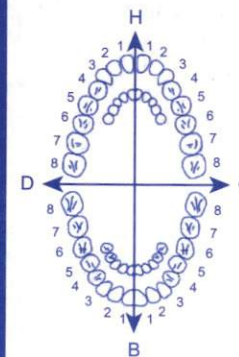
FIN D'EXECUTION

# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D      G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

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



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Centre d'hémodialyse Al Qods

Docteur MORTAJIL F.  
Spécialiste en  
Néphrologie - Hémodialyse



C.H.Q.

الدكتورة المرتجل فاطمة  
إخصائية في أمراض الكلى  
والكلية الإصطناعية



091031864



0900 62 050

Dr AZIZ Abdelkader 24/04/2023

- opéré par Neo prostate en 2010
- cysto prostatite chronique
- 2 ch 24 AEG, 2R c=32yb
- VS ts accéché

TDM Abdomino-pelvien

RADIOLOGIE AL QODS  
Bd al quods N° 697  
Radiologiealquods@gmail.com  
Tél: 05 22 21 43 43

2R 2D

Dr. MORTAJIL F.  
Spécialiste En Néphrologie - Hémodialyse  
Bd Al Qods N° 697 - Casablanca

267, Bd Al Qods, rue 25, Quartier Mandarona, Ain chock - Casablanca البيضاء حي منطرون احياء الشرق - البيضاء

Patente : 34081669 - CNSS : 4406692 / Tél. : 05 22 52 54 27 - Fax : 05 22 52 54 19 - E-mail : mortajil\_fatima@yahoo.fr



- Scanner Multibarrettes
- Echographie Générale
- Radiologie Interventionnelle / Scanner, Echographie, Sonologie
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie - Doppler Couleur
- Radiologie Numérisée
- Mammographie Numérisée
- IRM ( Sur Rendez - Vous )
- Radio - Photo



091244798

Casablanca, le 24/04/2023

## NOTE D'HONORAIRE

Nom & Prénom AZIZ ABDELKADER

Date d'examen : 24/04/2023

<i>Examens</i>	<i>Honoraires</i>
SCANNER ABDOMINO-PELVIEN	2 000,00 DH
<b>NET A PAYER</b>	<b>2 000,00 DH</b>

**Arrêtée la présente facture à la somme de :**

**DEUX MILLE DH**

2 000,00 DH

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30

Bd Al Quods. N°697 - Ain Chock - Casablanca - Tél: 05 22 21 43 43 - Fax: 05 22 21 43 43

E-mail : radiologiealquods@gmail.com - ICE : 002313947000064 - IF : 34001560

RC : 442995 - PATENTE : 34001560

Comptroller  
Auditor

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

- Diplômé de Paris Descartes
- Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد أمين فتح الله

إختصاصي في الفحص بالأشعة

- خريج كلية الطب بباريس
- طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Scanner Multibarettes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM ( Sur Rendez-Vous )

- Radiologie Interventionnelle ( Scanner, Echographie, Sénologie )
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo

Casablanca , le 24/04/2023

Patient : AZIZ ABDELKADER

Prescripteur: DR MORTAJIL FATIMA.

## URO-SCANNER

**INDICATION :**

Patient opéré pour cancer de la prostate en 2010, ayant bénéficié d'une cystoprostatectomie radicale.

Admis actuellement pour patient de l'état général avec insuffisance rénale( C: 32 , VS accélérée).

**TECHNIQUE :**

Acquisition spiralee sans injection de produit de contraste centrée sur l'appareil urinaire.

DLP : mGy.cm

**RESULTATS :**

Les deux reins sont en place, de position lombaire, mesurant à gauche 120 mm et à droite 103 mm de diamètre bipolaire.

Importante dilatation des cavités urétéro-pyélo-calicielles bilatérales laminant le parenchyme rénal en bilatéral, avec une épaisseur corticale minimale mesurée à droite à 4 mm et à gauche à 2 mm . Les parois pyélo-urétérales sont régulièrement épaissies , partiellement calcifiées.

Cette dilatation vient en amont d'un épaississement long régulier circonférentiel sténosant de la paroi urétérale lombo-iliaque en regard du site anastomotique avec la néovessie, mesuré à droite à 08 mm d'épaisseur et d'une étendue de 65 mm. Il s'y associe une légère infiltration de la graisse péri lésionnelle.

Images micro-lithiasiques intra-calicielles rénales bilatérales, millimétriques, mesurant pour la plus grande 06 mm du groupe caliciel inférieur gauche, de densité mesurée à 290 UH.

Lésions kystiques rénales bilatérales corticales, dont certaines sont à développement exophytique, à parois fines à contenu hypodense, d'allure simple.

Néo-vessie de capacité moyenne, sans anomalie endoluminale ni pariétale.

Absence de masse pelvienne ou de signes de résidu ou de récurrence tumorale ( sous réserve d'une imagerie non injectée).

Absence d'épanchement ou d'adénopathie en intra ou rétro péritonéal.

Aspect TDM sans anomalie significative du foie, du pancréas, de la rate et des deux surrénales.

Pas de lésion osseuse focale visible sur l'ensemble du volume exploré, en dehors de remaniements arthrosiques.

Pas d'anomalie des bases pulmonaires.



Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

Radiologie  
Al Quods  
الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

إختصاصي في الفحص بالأشعة

- Diplômé de Paris Descartes
- Ex Médecin des Hôpitaux de Paris



- خريج كلية الطب بباريس
- طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Scanner Multibarettes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM ( Sur Rendez-Vous )

- Radiologie Interventionnelle ( Scanner, Echographie, Sénologie )
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo

## CONCLUSION :

- **Importante urétérohydronéphrose bilatérale laminant considérablement le parenchyme rénal en bilatéral, d'âge plutôt chronique, en amont d'un épaissement pariétal de la zone d'anastomose chirurgicale urétéro-néovessie, dont l'origine est fort probablement inflammatoire fibreuse post thérapeutique, compte tenu de ses caractéristiques scannographiques et des signes associés (épaississement pariétal pyélo urétéral partiellement calcifié , les micro lithiases de stase intra calicielles).**
- **Toutefois, cette hypothèse ne peut être attestée formellement vu qu'on ne dispose que d'une imagerie non injectée ( patient en insuffisance rénale).**
- **Absence de masse pelvienne ou de signes de résidu ou de récurrence tumorale ( sous réserve d'une imagerie non injectée).**
- **Lésions kystiques rénales bilatérales corticales, d'allure simple.**

RADIOLOGIE AL QUODS  
Bd al quods N° 697  
Radiologiealquods@gmail.com  
Tél: 05 22 21 43 43

Merci pour votre confiance .

**Dr Mohamed amine Fathallah**

Pour consulter les images, utilisez le lien : <http://102.53.2.201:8088/images>

Login : 52731

Mot de Passe : 33528