

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.

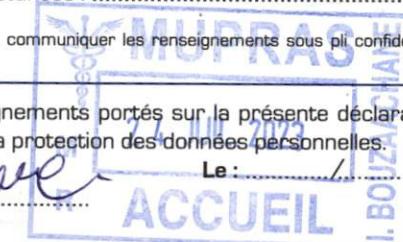
Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.



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
21/01/2023	Visite de suivi consultation		4100.00	 Dr. BOUAMAMA Abdellah Centre Cardiologie & Echographie Centre Interventionnel & Cathéterisme Zakia Eddine Casablanca 091034633

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

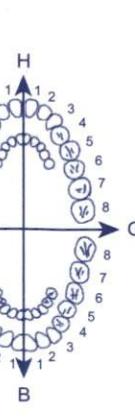
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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														
<p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p> 				DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE														
				<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																		
				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



RADIOLOGIE
L'ESPOIR
CASABLANCA LE 16/05/2023

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.

Mr SABIRI SAID

IRM MEDULLAIRE

Dr AZIZ CHAFIQ

Examen réalisé sur une machine United Imaging de 2022 dans le plan sagittal T1 et T2, puis après injection de Gadolinium en T1 FS. Reconstructions en Stitching du rachis entier. Acquisition Coronale T2 sur la jonction cervico dorsale puis en T1 FS avec Gadolinium.

Bilan d'une para parésie progressive avec troubles sphinctériens (traité par Corticoïdes pendant 1an pour myélite?)

AU NIVEAU CERVICO DORSO LOMBAIRE :

- ☞ Rachis dégénératif en rapport avec l'âge. Il n'a pas été mis en évidence d'image de conflit disco radiculaire sur les différents étages en dehors de C4-C5 et C6-C7 où existe un recul du mur postérieur sur uncarthrose.
- ☞ Hypersignal T2 avec aspect hyperintense de la moelle dorsale moyenne et basse (D6 à D12) avec aspect gonflé en rapport avec un œdème de la moelle sans traduction sur le T1.
- ☞ Mise en évidence de structures serpigineuses le long de la face postérieure (moins sur la face ventrale) de la moelle cervico dorsale arrivant en bas jusqu'au cône terminal, et remontant en haut jusqu'aux vertébrales en V4 (Vérifier l'axe spinal antérieur cervical). Le maximum de vaisseaux se situe entre D6 à D8 avec semble-t-il le point d'entrée est en regard de D6 D7 droit??.
- ☞ L'aspect est en faveur d'une fistule dure, une artériographie avec éventuelle embolisation dans la foulée est souhaitable

En vous remerciant pour votre confiance et bien Confraternellement

Dr Abdelali BOUAMAMA

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

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



090063264

CASABLANCA Le : 25-05-2023

Facture N° 03359/23

A. Identification

N° Dossier : CLC23E25065742

N° Identifiant : 019876/23

Nom & Prénom : M. SABIRI SAID

C.I.N : K2049

Adresse : CZASA

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom :

Médecin traitant : DR . BOUAMAMA ABDELALI

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 25-05-2023

Date Sortie : 25-05-2023

Traitements : ARTERIOGRAPHIE

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
INTERVENTION						
1	ARTERIOGRAPHIE		7 500,00			7 500,00
Total Rubrique : 7 500,00						
PARTIE CLINIQUE : 0,00						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
TOTAL GENERAL						7 500,00

SEPT MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

Modalité de paiement	Ref Cheque	Montant	Solde
TPE		7 500,00 Dh	0,00 Dh

Clinique Longchamps
34, Boulevard Ghandi Longchamps
CASABLANCA (A)
Tél: 0522 04 07 07 - Fax: 0522 94 89 39

CLINIQUE MEDICO CHIRURGICALE LONGCHAMPS

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER CLC23E25065742

NOM DU PATIENT M. SABIRI SAID

MÉDECIN TRAITANT BOUAMAMA ABDELALI

PRISE EN CHARGE PAYANT MUPRAS

DATE D'ENTREE 25/05/2023

DATE DE SORTIE 25/05/2023

MODE DE SORTIE normal

*Clinique Longchamps
34, Boulevard Ghédi Longchamp
CASABLANCA A
Tél: 0522 94 07 07 - Fax: 0522 94 89 39*



AKDITAL

Clinique Longchamps
مصحة لونشون

CASABLANCA LE 25/05/2023

CR ARTERIOGRAPHIE MEDULLAIRE

Mr : SABIRI SAID

Dr CHAFIQ prédominant antérieur

Indication : 70ans progressivement tétraparésie avec troubles sphinctériens depuis 2ans traité initialement pour myélite par corticoides. Sur l'IRM réalisé on met en évidence des structures serpigneuses le long de la moelle dorsale remontant en haut jusqu'en cervical et en bas jusqu'au cône terminal. Hypersignal de la moelle dorsale discrètement depuis D6 jusqu'en bas Suspicion du point d'entrée entre D6 et D8 droits.

Technique : Ponction par la technique de Seldinger en fémoral droit avec mise en place d'un Désilet 5F montée d'une 5F type GLIDECAH et Simmons, cathétérisme sélectif des différents pédicules (schéma joint) ainsi que de l'artère vertébrale gauche.

Résultats :

L'artère d'Adam Kiewicz naît de L1 gauche elle est de calibre normal sans déviation de trajet.

Mise en évidence de la fistule dure à drainage veineux péri médullaire alimentée depuis la 11 et 12^{ème} intercostales gauche avec peloton ascendant jusqu'en cervical mais paraissant plus en rapport avec D12 et réinjection par les anastomoses verticales de D11. Les veines entourent la moelle sur tout son trajet prédominant en antérieur.

Les pédicules porteurs sont très fins non cathétérisables et la chirurgie est la meilleure solution pour ce patient.

Confraternellement Dr BOUAMAMA Abdellali

BOUAMAMA Abdellali
Centre Cardiologie & de
l'Interventionnelle
12, Rue Zouhier Eddine ATTIAOUSI
Casablanca 20250
Tél. : 05 22 97 94 94 - Fax : 05 22 94 89 39
E-mail : direction@cliniquelongchamps.ma
Site web : www.cliniquelongchamps.ma