

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.

M22- 0027510

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3180 Société : Ram
 Actif Pensionné(e) Autre : 169136
 Nom & Prénom : SABIRI Saïd
 Date de naissance : 05.11.52
 Adresse : 64 Rue Ezzizafoune, BSA
BD LA GIRONDE
 Tél. : 0666 81 81 24 Total des frais engagés : 6000,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16.05.2023

Nom et prénom du malade : Sabiri Saïd Age : 70 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Fistule dentale

Affection longue durée ou chronique ALD ALC Pathologie :

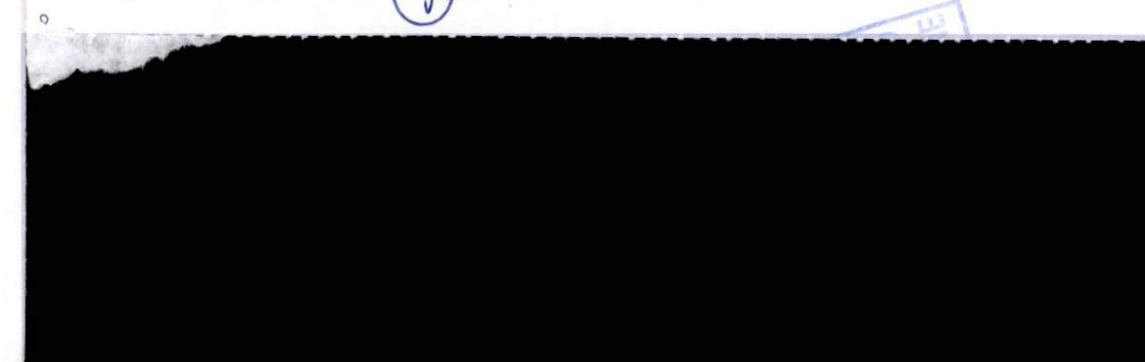
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : RAM Le : 14/05/2023

Signature de l'adhérent(e) : J. SABIRI



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
16/05/23	CS		Gratuit	<i>RADIOLOGIE L'ESPOIR DR BOUAMAMA Abdelali Radiologue 22 86 23 23 0522 033 INPE : 091034033</i>

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
<i>RADIOLOGIE L'ESPOIR DR BOUAMAMA Abdelali Radiologue 0522 86 23 23 INPE : 091034033</i>	16/05/23	IRM Médiathoracique	6.000,00

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
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(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

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
بيوردو - فرنسا

Casablanca . Le : 16/05/2023.

Claudication avec trouble sphincterien d'origine
neurogène avec constipation qui parle d'une
suspicion de fistule médullaire .

A compléter par une IRM médullaire détaillée avant
la réalisation d'une angiographie médullaire

(à essayer d'approcher le patient pour en et l'étendue
des lésions médullaires)

↓

IRM médullaire détaillée

RADIOLOGIE LESPOIR
DR BOUAMAMA Abdelali
Radiologue
0522 86 23 23
INPE : 091034033

Docteur Aziz CHAFIQ

NEUROCHIRURGIEN

Chirurgie du Système Nerveux Central
et de la Colonne Vertébrale

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Ex. Chirurgien au C.H.U de Bicêtre (PARIS)

Sur Rendez-vous

الدكتور عزيز شفيق

اختصاصي في جراحة الدماغ
و الجهاز العصبي و العمود الفقري

خريج كلية الطب بباريس
جراح سابق بالمستشفى الجامعي بيستر (باريس)

بالموعد

Casablanca, le 15/05/2023 الدار البيضاء، في

Je fais une N° 84381 SHD
je suis et malade
exploré orthopédiq
meilleur. Il y a
à faire une opérat
ment si on va à l'ext
dante parfois dans

51، شارع رحال الصفا - رقم 19 - الدار البيضاء

51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA

الهاتف : 05 22 54 02 60 / 05 22 44 31 77

*Docteur Aziz CHAFIQ
Neurochirurgien
Casablanca*

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

بوردو - فرنسا

Casablanca . Le : 16/05/2023

FACTURE N° IR 228

IDENTITE ORGANISME	SABIRI MUPRAS	SAID
-----------------------	------------------	------

PRESTATION FRAIS APPAREIL + HONORAIRES GADOLINIUM	IRM MEDULLAIRE CONSOMMABLES	4500 900 600
--	--------------------------------	--------------------

TOTAL ARRETE LA PRESENTE SIX MILLE	FACTURE A LA SOMME DIRHAMS	6000
--	----------------------------------	------

RADIOLOGIE	ESPOIR
------------	--------

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



Mr SABIRI SAID

IRM MEDULLAIRE

Dr AZIZ CHAFIQ

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.

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 Coronal 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
Radiologue
0522 86 23 23
INPE: 091034033