

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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0051628

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1300 Société : 173023
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : B.I.A.2 Najib
 Date de naissance : 15-11-1948
 Adresse : B9 MEKKA Lotissement FLORIDA lot 5 Californie Casa
 e-mail : nbiaz2@hotmail.com
 Tél : 0661148651 Total des frais engagés : 3268,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 16/08/2023
 Nom et prénom du malade : Biaz Najib Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Ceath 01 Transitoire
 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 : Casa Le : 29 / 08 / 2023
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Professeur Mohamed BOUETTA
 NEUROCHIRURGIEN
 Rond Point Tac Na. Benhar Esc C
 2ème Etage Maarif Casablanca
 Tél : 05 22 23 00 36 Gsm : 96 61 14 76 68
 Tél : 05 22 23 00 36 Gsm : 96 61 14 76 68

MUPRAS
 26 AOUT 2023
 BJAACIAIE

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
16 Aout 2023	C3		3500ch	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/08/23	118,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17/08/23	Z250	2500,00

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 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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div> <div> <div>H</div> <div>25533412</div> <div>00000000</div> </div> <div> <div>D</div> <div>00000000</div> <div>35533411</div> </div> <div> <div>21433552</div> <div>00000000</div> <div>11433553</div> </div> <div>G</div> </div> <div>B</div>			Coefficient DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Professeur Mohamed Boucetta
Neurochirurgien



Ex Professeur à la faculté de Médecine
Neurochirurgien Diplômé du Val de Grâce Paris
Assistant de Chirurgie Générale
D.E.M. Dommage Corporel
D.U. Technique Micro-Chirurgicales
D.U. Electroencéphalographie Clinique
Ex Chef du Service de Neurochirurgie
Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V - Rabat
Ex Chef du Service de Neurochirurgie
CHU Ibn Rochd - Casablanca

الأستاذ محمد بوهتة

أخصائي في جراحة الدماغ و الأعصاب
أستاذ التعليم العالي في جراحة الدماغ و الأعصاب
رئيس قسم جراحة الدماغ (سابقا)
بالمستشفى العسكري الدراسي
محمد الخامس - بالرباط
رئيس قسم جراحة الدماغ (سابقا)
بالمركز الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

16 Aout 2023

BIAZ
NAJIB

IRM Cerebrale + angiographie

- épisode Transitoire d'Anorexie
O.I.
- notion d'hypertension

SVP

Explorer
la région opto chiasmatique
et l'Artère ophtalmique et

Dr. Yasmia TAHIRI ZILALI
RADIOLOGUE

Centre de Radiodiagnostic
Groupe Hôpital - Maarif
Casablanca - 2023

Professeur Mohamed BOUCETTA
NEUROCHIRURGIEN
Rond Point Tac. Ham. Benber Esc C
2ème Etage Maarif - Casablanca
Tel: 0522 23 00 36 Email: 06 61 14 18 68
ICE: 002167099000058
I.F: 15172753

📍 إقامة بنبر الطابق الثاني شارع ستاندال (ساحة الطاك المعاريف) الدار البيضاء.

Résidence Benber Escalier C, 2^{ème} étage - Bd. Stendhal Maarif - Casablanca - Patente : 36378062

☎ 05 22 23 00 36 📞 06 61 14 18 68 ✉ E-mail : prboucetta@gmail.com



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

الحصا، 17/08/23.

m: BIAZ wajib.

418,00

الحصا 15-1.

صليبا
PHARMACIE ROUDANI
Mme LAHARAK
26, Bd Brahim Roudani, 1^{er} étage - Maârif
Tél.: 05 22 23 50 86 / 05 22 27 12 22
Modif: Ep MIKOU
Vers Mly Youssef

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani, 1^{er} étage - Maârif
Tél.: 05 22 23 50 86 / 05 22 27 12 22
Fax: 05 22 23 50 88
e-mail: r.roudani@hotmail.fr

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

GE Healthcare



Clariscan™
acide gadotérique
0.5 mmol/mL

Solution injectable

1 x 15 mL

Produit de contraste
pour l'IRM
Administration
par voie intraveineuse

Troulire/Exploitant:
GE Healthcare AS
Nycomed I
0485 Oslo, Norvège

Clariscan™ 0.5 mmol/mL
acide gadotérique

Chaque mL contient 279,3 mg
d'acide gadotérique,
équivalent à 0,5 mmol.

15 mL contiennent 4189,8 mg
d'acide gadotérique (sous forme
de sel de méglumine), équivalent
à 7,5 mmol.
Excipients : Méglumine,
tétraxétol (DOTA), eau p.p.i.

7 037960 644169

EXP: 10-2024
Lot n°: 16164035
1199457 MAR

PPV
418.00DH

16

Boîte de 1 flacon de 15 mL.
A usage unique.
À utiliser hors de la vue et de la
portée des enfants. Lire la
notice avant utilisation.
Reporter le nom du produit,
le numéro du lot et la dose
administrée dans le dossier
du patient.

Respecter les doses prescrites
Liste 1 - Uniquement sur
ordonnance

Distribué par
CYCLOPHARMA lot 84,
ZI Ouled Saleh
Bouskoura-Nouaceur
N° AMM: 162/19/DMP/21/



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 17/08/2023

FACTURE N° : FA:00 7728/23
Nom : BIAZ NAJIB

Arrêtée la présente facture à la somme de :

2 500,00 Dhs

DEUX MILLE CINQ CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

IRM CEREBRALE

2 500,00 Dhs

Total de :

2 500,00 Dhs

Mode de règlement

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

400. Bd Brahim Roudani - Maârif
0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040
Email : roudani@hmail.fr

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 17/08/2023

Patient	BLAZ NAJIB
Médecin traitant	DR BOUCETTA MOHAMED
Examen(s) réalise(s)	IRM CEREBRALE

COMPTE RENDU

RC/73A/présente une épisode transitoire d'amaurose de l'œil droit avec notion d'hypotension artérielle.

Technique :

3D T1, 3D Flair et 3D CUBE.

Axiale T1, Swan diffusion.

Séquence angiographique 3D Tof.

Coupes de 3mm centrées sur les orbites en axial T1, T2 et coronal T2.

Injection de gadolinium en 3D axiale T1 sur les orbites et le cerveau.

Résultat :

Absence d'anomalie de signal parenchymateux en sus ou sous tentoriel.

Absence d'anomalie sur la séquence de diffusion.

Absence de signe en faveur d'AVC ischémique récent ou ancien.

Absence de foyer hémorragique.

Absence de syndrome de masse ou d'œdème cérébral.

Ligne médiane en place.

Système ventriculaire de morphologie normale.

Fosse cérébrale postérieure sans anomalie.

Les deux nerfs optiques paraissent d'aspect normal, ne présentant pas d'anomalie de signal.

Le chiasma optique est d'aspect normal.

Absence d'anomalie décelée sur les séquences angio-IRM artérielles réalisées notamment sur les deux artères ophtalmiques qui paraissent libres et d'aspect normal.

Absence d'anomalie orbitaire décelée.

A noter un aspect de rhinite bilatérale.

Comblement partiel des cellules ethmoïdales de façon bilatérale.

L'injection de gadolinium ne montre pas d'anomalie de rehaussement particulière.



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Au total :

*IRM et angio-IRM cérébrale ne révélant pas d'anomalie notamment au niveau des orbites, des nerfs optiques et des artères ophtalmiques.
A noter la présence d'une rhinite bilatérale avec une sinusite ethmoïdale bilatérale.*

En vous remerciant de votre confiance

Dr. Y. TAHIRI ZIATI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
RADIOLOGUE