

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

**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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1131 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : HASSI Lahcen A 84078

Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : MANDARINA N° 95 Sidi Maarouf

CASA BLANCA 20240

Tél. 0661 33 04 35 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Rachid EOUTAIEB  
 Chirurgie, Urologue  
 Professeur Agrégé  
 18. Clinique Al Amane

Date de consultation : 18/01/2023

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

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 : 15/11/2023

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
18/11/23	CS		350 DH	Dr. Rachid ABOU ALA Chirurgien Urologue Professeur Agrégé Clinique Al Amane

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
99061062	26/10/2023	IRM prostatalog	2000

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

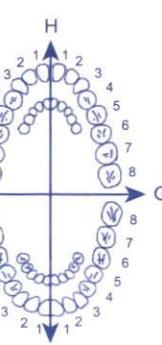
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## **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 <input type="text"/>										
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>										
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<p>H</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>D</td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table> <p>B</p>		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
25533412	21433552													
00000000	00000000													
D	G													
00000000	00000000													
35533411	11433553													
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



NORMA-P  
LOT: 530009  
EXP: 05/2026  
PPC: 250.000 DHS

Casablanca le

18/11/2020

M = HSISI Laheen

1) NORMA-P 1g x 21 x 2 mrs.

2) FROST 1g basis x 2 mrs.

PPU 47.50 DH

PPU 147.50 DH  
Comprimés à libération prolongée

Dr. Rachid ABOUTAIEB  
Chirurgien Urologue  
Professeur Agrégé  
Clinique Al Amane

PHARMACE AHMED ALI  
SAL AU  
DR ABD EL SOUAIDI  
SIDI MAAROUT Casablanca  
Tél/Fax : 05 22 97 32 16  
GSM : 06 61 60 54 68



Casablanca le

19-09-2023

M<sup>r</sup> Hsissi Lahcen

PSA = 16,4

⇒ IRM prostatique

Dr. Rachid ABOUTAIEB  
Chirurgien Urologue  
Professeur Agrégé  
Clinique Al Amane

Hôpital Cheikh Hassouna  
Service Radiologie  
Tél : (+212) 0529 00 13 11  
E-mail : [www.hcmr-icki.com](http://www.hcmr-icki.com)



Casablanca le 19-09-2023

M<sup>e</sup> HsiSSI Lahcen

PSA = 16,4

⇒ IRM prostatique

Dr. Rachid ABOUTAIEB  
Chirurgien Urologue  
Professeur Agrégé  
Clinique Al Amane

PATIENT : HSISSI Lahcen

EXAMEN(S) REALISE(S) : IRM 1 Region Sans Contraste

IPP : 181110084027KH

DATE NAISSANCE : 01/01/1949

NUMERO DOSSIER : 2300768829

### **IRM PROSTATIQUE MULTI PARAMETRIQUE**

#### **TECHNIQUE :**

- Examen réalisé par une IRM 1,5 T, avec antennes dédiées selon le protocole suivant :
  - Acquisitions axiales, coronales et sagittales en séquence pondérée T2 sans et avec FAT SAT.
  - Acquisition axiale en **technique de diffusion**
  - Acquisition dans les trois plans de l'espace avant et après injection intraveineuse de gadolinium en mode dynamique

#### **RESULTATS :**

- Prostate augmentée de volume, mesurée à 54 mm d'axe transverse, 53 mm d'axe antéro postérieur et 57 mm de hauteur, ce qui correspond à un volume
- **Au niveau de La zone périphérique :**
  - Présence de trois nodules, le premier latéral postérieur, lobaire gauche (secteur 10p) en hypo signal T2, en hyper signal sur les séquences de diffusion avec restriction de l'ADC mesurant 16 mm de grand axe. Le deuxième postérieur ( secteur 9p) de 17 mm en hyposignal T2 et en faible hypersignal en diffusion
  - Le troisième postéro latéral droit( secteur 3p et 5p), mesurant 20 mm en hyposignal T2, hypersignal diffusion avec restriction de l'ADC
  - Ces trois nodules se rehaussent précocement et de façon intense sur les séquences de perfusion.
- **Au niveau de La zone centrale :** Présence de formations nodulaires, bien limitées iso T1 et hyper T2 qui se rehaussent après injection de gadolinium
- Respect de la capsule péri prostatique.
- Présence d'un hyposignal T2 mal limité des deux vésicules séminales sans anomalie de rehaussement notable
- **Vessie de bonne capacité, de lutte.**
- Espaces graisseux pelviens respectés.
- Absence d'ADP ou d'épanchement

#### **CONCLUSION :**

Aspect IRM en faveur de deux nodules bilatéraux (secteur 10p et 3p et 5p), classés scoré PIRADS 4 : Il serait souhaitable de confronter aux données histologiques.

PR EL BENNA

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° 150 694 / 2023 du 26/10/2023

Nom patient : HSISSI LAHCEN

Entrée 26/10/2023

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 26/10/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
IRM PROSTATIQUE + PRODUIT DE CONTRASTE	1,00		2 200,00 Sous-Total	2 200,00 2 200,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>2 200,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

**Total 2 200,00**

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	2 200,00	2 200,00	0,00

E-mail : [khalifa@khalifa-fekm.ma](mailto:khalifa@khalifa-fekm.ma)  
Tél : (+212) 0529 00 44 66  
Service Radiologie  
Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

CASABLANCA, le 26/10/2023

PATIENT : HSISSI Lahcen

EXAMEN(S) REALISE(S) : **IRM 1 Region Sans Contraste**

IPP : **181110084027KH**

DATE NAISSANCE : **01/01/1949**

NUMERO DOSSIER : **2300768829**

### **IRM PROSTATIQUE MULTI PARAMETRIQUE**

#### **TECHNIQUE :**

- Examen réalisé par une IRM 1,5 T, avec antennes dédiées selon le protocole suivant :
  - Acquisitions axiales, coronales et sagittales en séquence pondérée T2 sans et avec FAT SAT.
  - Acquisition axiale en **technique de diffusion**
  - Acquisition dans les trois plans de l'espace avant et après injection intraveineuse de gadolinium en mode dynamique

#### **RESULTATS :**

- Prostate augmentée de volume, mesurée à 54 mm d'axe transverse, 53 mm d'axe antéro postérieur et 57 mm de hauteur, ce qui correspond à un volume
- **Au niveau de La zone périphérique :**
- Présence de trois nodules, le premier latéral postérieur, lobaire gauche (secteur 10p) en hypo signal T2, en hyper signal sur les séquences de diffusion avec restriction de l'ADC mesurant 16 mm de grand axe. Le deuxième postérieur ( secteur 9p) de 17 mm en hyposignal T2 et en faible hypersignal en diffusion
- Le troisième postéro latéral droit( secteur 3p et 5p), mesurant 20 mm en hyposignal T2, hypersignal diffusion avec restriction de l'ADC
- Ces trois nodules se rehaussent précocement et de façon intense sur les séquences de perfusion.
- **Au niveau de La zone centrale :** Présence de formations nodulaires, bien limitées iso T1 et hyper T2 qui se rehaussent après injection de gadolinium
- Respect de la capsule péri prostatique.
- Présence d'un hyposignal T2 mal limité des deux vésicules séminales sans anomalie de rehaussement notable
- **Vessie de bonne capacité, de lutte.**
- Espaces graisseux pelviens respectés.
- Absence d'ADP ou d'épanchement

#### **CONCLUSION :**

Aspect IRM en faveur de deux nodules bilatéraux (secteur 10p et 3p et 5p), classés scoré PIRADS 4 : Il serait souhaitable de confronter aux données histologiques.

PR EL BENNA

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Sise Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid, Boulevard du complexe administratif, Hay El Hassani,  
BP 82403 Casa Oum Rabii, Casablanca, Maroc

Tél./Fax : +212 5 29 00 44 77

[www.hck.fckm.ma](http://www.hck.fckm.ma)