

## 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.

### 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



## Déclaration de Maladie

N° W21-764613

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1132 Société : .....

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : SEFFAN HANIS

Date de naissance : 8.10.52

Adresse : .....

Tél. : 0661330064 Total des frais engagés : 325,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/01/24

Nom et prénom du malade : .....

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Hypertrophie de la prostate

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 : CASABLANCA Le : 01.10.24

Signature de l'adhérent(e) : .....

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

VOLET

# 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
24/01/24		8		Dr. El Hachmi BOUZBIA Tél : 05 37 67 1714 INP : 1017171417 Agdal - Rabat, App. 4 17, Rue Jaber Moussa, Agdal

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Date	Montant de la Facture
24.1.24	591,00
29.1.24	334,60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. El Hachmi BOUZBIA Tél : 05 37 67 1714 INP : 102060449	24/01/24	IRA PROSTHETIQUE	24000H

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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	INP : <input type="text"/>										
				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													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	G		00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	G													
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr Abdallah BENSOUDA

Diplômé de la faculté de Médecine de Rabat

Chirurgien Urologue - Andrologue

الدكتور عبد الله بنسودة

خريج كلية الطب بالرباط

فحص وجراحة أمراض الكلى والمسالك البولية والتناسلية

الرباط ، في : ..... Rabat, le :

Date : 29/01/2024

SEFFAR HABIB - né(e) le : 08/10/1952 (71 ans)

UMAX 400 µg (0.4MG) Boîte de 30 (Tamsulosine)

UN CP LE SOIR PDT 3 MOIS



LOT 231387  
EXP 04/2025  
PPV 121.40DH

LOT 231389  
EXP 04/2025  
PPV 213.00DH

17. Rue Jbel Moussa, Appt. 4  
Agdal - Rabat  
Urologue - Andrologue  
Tél: 05 37 67 03 03

17, rue Jbel Moussa, appt. 4, Agdal-Rabat الرباط - أكادال - 4 - شقة رقم 4

abdallahbensouda@gmail.com ☎: 0537 67 03 03 - 0665 33 40 10

**Dr Abdallah BENSOUDA**

Diplômé de la faculté de Médecine de Rabat

Chirurgien Urologue - Andrologue

**الدكتور عبد الله بنسودة**

خريج كلية الطب بالرباط

فحص وجراحة أمراض الكلى والمسالك البولية والتناسلية

Rabat, le : ..... 17/01/24 ..... في الرباط ،

**Date :**

**SEFFAR HABIB - né(e) le : 08/10/1952 (71 ans)**

**Faire SVP :**

**IRM PROSTATE**

**PSA 9**

**Dr. Leïla SBIHI**  
Cabinet de Radiologie de l'Agdal  
82 Bis, Av. des Nations Unies, Angle  
Rue Ibn Hanbal, Agdal - Rabat  
Tél.: 0537 67 49 49 - Fax: 0537 67 54 07  
INPE : 101268696

CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

Dr A. SBIHI

Dr A. DINIA

Dr G. TOUIMI BENJELLOUN

Dr O. KABBAJ

Dr L. SBIHI

Dr S. SEDRATI

Rabat, le 24-1-2024

SEFFAR Habib  
I.R.M.

RDV le 17-1-24 à .....

Ramener

1 GADOVIST 7,5 ML 591,00

Dr. Leïla SBIHI  
Cabinet de Radiologie de l'Agdal  
82 Bis, Av. des Nations Unies, Angle  
Rue Ibn Hanbal, Agdal - Rabat  
Tél.: 0537 67 49 49 - Fax: 0537 67 54 07  
INPE : 10126868

Pharmacie Descartes  
64, Av. des Nations Unies - Agdal  
Rabat - Tél.: 05 37 67 10 90  
Dr. El Hachmi BOUZBIB  
INPE : 102060449

# CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

82 bis, Av. des Nations Unies - Angle rue Ibn Hanbal  
Tél. : 0537.67.49.49 (Lignes groupées) Fax : 0537.67.54.07

Patente 25705022 IF 0333035 CNSS 2033976

ICE 001615064000010

**Rabat - Agdal**

## F A C T U R E

Numero:A/01395

Rabat 24/01/2024

Nom patient	Date examens
SEFFAR Habib	24/01/2024

Examen(s) Réalisé(s)	Prix Dhs
IRM PROSTATIQUE	2 400,00
<b>TOTAL</b>	<b>2 400,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de:

DEUX MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS

**Dr. Leïla SBIHI**  
Cabinet de Radiologie de l'Agdal  
82 Bis, Av. des Nations Unies, Angle  
Rue Ibn Hanbal, Agdal - Rabat  
Tél.: 0537 67 49 49-Fax: 0537 67 54 07  
INPE : 101268696

Dr A.SBIHI - Dr A.DINIA - Dr Gh. T.BENJELLOUN - Dr O.KABBAJ - Dr L.SBIHI - Dr S.SEDRATI

# CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

Dr Abdelhafid SBIHI - Dr Abdellatif DINIA

Dr Ghita T. BENJELLOUN - Dr Ouafae KABBAJ - Dr Leila SBIHI - Dr Sarrah SEDRATI

Rabat, le 24/01/2024

M.SEFFAR Habib (né le 08/10/1952)

Examen demandé par : -

## I.R.M. PROSTATIQUE

Renseignements cliniques : PSA à 9,01 ng/ml.

L'examen est réalisé dans les trois plans de l'espace en séquences pondérées T1 et T2, sans et avec saturation du signal des graisses, séquence de diffusion multi B (50-400-800) - B 2000 avec cartographie d'ADC et séquence de perfusion dynamique avec injection intraveineuse de produit de contraste paramagnétique.

- La prostate mesure 63 mm de largeur, 50 mm d'épaisseur et 62 mm de hauteur, soit un volume de 102 cc.  
Le compartiment interne est adénomateux avec hypertrophie du lobe médian faisant saillie dans la vessie.  
La zone périphérique comportant des plages en hyposignal T2 modéré, rehaussées modérément après injection de produit de contraste, postérolatérales bilatérales prédominant du côté gauche, sans foyer de restriction de la diffusion.  
Disparition du petit foyer hémorragique qui avait été noté en 2021 au niveau de l'apex gauche.
- Respect de la capsule et de la graisse péri-prostatique.
- Le signal et la morphologie des vésicules séminales sont normaux.
- Aspect normal de la vessie et du rectum.
- Absence d'adénopathie pelvienne.
- Absence d'anomalie de signal des structures osseuses à hauteur des coupes réalisées.

AU TOTAL : *Hypertrophie adénomateuse de la prostate sans foyer suspect.*

*Aspect sensiblement analogue à l'examen du 29/04/2021.*

Dr. Leila SBIHI  
Cabinet de Radiologie de l'Agdal  
82 Bis, Av. des Nations Unies, Angle  
Rue Ibn Hanbal - Agdal - Rabat  
Tél.: 0537 67 49 49 Fax: 0537 67 54 07  
INPE : 101268696

LS