

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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



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

Déclaration de Maladie

W21-833717

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société : **A 99562**

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **EL YAALAOUI MOHAMED**

Date de naissance : **01/01/1948**

Adresse : **2, Rue TAHANAOUTE - HAY ESSALAM CASABLANCA**

Tél. : **066141637** Total des frais engagés : **4.000** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdelkarim HOUIDI
NEUROCHIRURGIEN
Neuro Clinique de Casa
Tél : 0522 82 11 11

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : **SOUCI NAIMA** Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint(e) ☐ Enfant

Nature de la maladie : **Ulcère Cerebrale**

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
11-31-24	G		400,00	

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
Dr Jawad EL ROUD ANFA RADIOLOGIE Rue Kili An-Nazak - Casablanca Tél. 05 22 82 11 11	11-31-24	1 & 2	3600 OH

INPE
091047670

AUXILIAIRES MEDICAUX

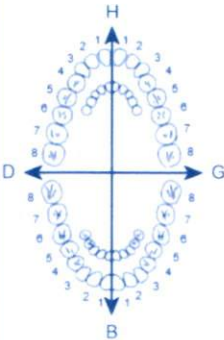
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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.

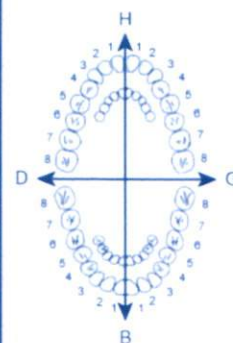
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX
					

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(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

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

DOCTEUR ABDELKARIM HOUIDI

NEUROCHIRURGIEN

Diplômé de l'Université de Bretagne Occidentale

Brest - France

Ancien chef de clinique associé au CHU de Brest
Chirurgie cérébro - Vasculaire, chirurgie de Rachis
et de la douleur ; Microchirurgie - laser.

Endoscopie cérébrale

Neurochirurgie Pédiatrique

Membre de la société de Neurochirurgie
de Langue Française et de la société Francophone
d'Etude et de Recherche sur la Douleur



مصحة الجهاز العصبي

الدكتور عبد الكريم هويدي

جراحة الدماغ والأعصاب

و العمود الفقري

خريج كلية الطب ببراست - فرنسا

جراحة الأكم و الجراحة المجهرية بأشعة الليزر

جراحة الدماغ بالمنظار

جراحة الأعصاب والدماغ للأطفال

عضو في الجمعية الفرنكوفونية في جراحة الدماغ

و الأعصاب و في الجمعية الفرنكوفونية

للدراسة والبحث في علم الأكم

Casablanca le : 17/12/2004

M. Sassi NAITA.

l'écarter du Jugum sphenoidal
+ Supra sell.

→ IMC (C+)

INPE
091047670

Dr Jawad EL AOUD
ANFA RADIOLOGIE
Rue Al Abderrazak CASABLANCA
Tel 0622 94 97 97 / 96 / 99

Dr. Abdelkarim HOUIDI
NEUROCHIRURGIEN
Neuro Clinique de Casa
Tél : 0522 82 11 11

Site Web : www.neuroclinique.com

Angle rue l'Isère et rue N° 2, Quartier Bagatelle - Polo - Casablanca Tél : 05 22 82 11 11(L.G)

Fax : 05 22 85 21 84 - Email : karimhouidi@neuroclinique.com

أنفا للفحص بالأشعة



ANFA RADIOLOGIE

Casablanca, le 12/03/2024

Facture N° 2093/2024

Nom patient : **SOUSSI NAIMA**

Examen(s) réalisé(s) :
IRM CEREBRALE

Montant : **trois mille six cents (3600 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS MILLE SIX CENTS DH

REGLEMENT : CARTE

Dr Jawad EL AOUD
ANFA RADIOLOGIE
Rue Ali Abderrazak - Casablanca
Tel: 0522 94 97 97 / 96 / 99

INPE
091047670

Casablanca, le 12/03/2024

Patient : SOUSSI NAIMA
Prescripteur: DR HOUIDI ABDELKARIM

IRM CEREBRALE

Mon cher confrère,

Veillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.

Examen réalisé sur une IRM Signa Prime General Electric 1.5 T mise en service en janvier 2023.

Indication:

Bilan d'extension d'un carcinome mammaire, avec une lésion du jugum sphénoïdal et supra-sellaire.

Technique :

- Séquence axiale : T2 FSE, T2*, T2 FLAIR, Diffusion.
- Séquence sagittale : T1 FLAIR.
- Séquence 3D : BRAVO, TOF.
-

Résultats :

Processus expansif sellaire et supra-sellaire, de forme ovalaire, de contours réguliers, en hyposignal T1 et T2, isosignal diffusion, sans et avec ADC bas à intermédiaire, rehaussé de façon intense et homogène après injection de gadolinium, sans remaniement hémorragique ni calcification intra-lésionnelle notable, mesurant 20 mm de largeur, 16 mm de diamètre antéropostérieur et 16 mm de hauteur.

Ce processus refoule en bas la glande hypophysaire qui est d'épaisseur et de signal conservés et refoule en haut et en avant le chiasma optique avec un contact intime latéralement avec les deux nerfs optiques, sans envahissement notable.

Latéralement, il présente un contact intime avec les deux siphons carotidiens qui sont perméables, sans dépasser la ligne interne carotidienne médiale.

En bas et en avant, on ne note pas d'extension du sinus sphénoïdal.

Structures médianes en place.

Pas d'autre anomalie de signal de la substance cortico-sous-corticale sus ou sous-tentorielle.

Pas de stigmat hémorragique intra ou extra axial en pondération T2*.

Pas de lésion ischémique sur les séquences en Diffusion.

Aspect normal du tronc cérébral ainsi que de la protubérance et du mésencéphale.

Aspect normal de l'aqueduc de Sylvius et du 4ème ventricule.

Aération normale des sinus de la face et de la base du crâne.

Pas d'anomalie vasculaire décelable sur les séquences angiographiques.

Conclusion :

Processus expansif sellaire et supra-sellaire, médian, responsable d'un effet de masse sur le chiasma optique, sans envahissement hypo-pituitaire ni vasculaire notable.

Aspect en faveur d'un méningiome du jugum sphénoïdal, sans remaniement hémorragique ni calcification intra-lésionnelle notable.

Examen normal par ailleurs

Merci de votre confiance

PO. Docteur Jawad EL AOUD

N.B : Vous pouvez visualiser vos images en scannant le QR ci-dessous:

