

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

Maladie chronique :

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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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° P19-0029658

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01950 Société : RAM 3682

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAYALI Brahim

Date de naissance : 25/11/48

Adresse : HABITUELLE

Tél. : 0522909761 Total des frais engagés : 4050,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/02/20

Nom et prénom du malade : M. Layali Brahim Age : 72

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

Nature de la maladie : tumeur du testicule

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 : 28/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
5/12/2025		5	400,00	
12/12/2025			300,00	

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
	11/02/2025	900,00	300,00 DH
		300,00	300,00 DH
		300,00	300,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

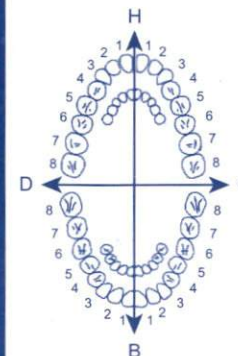
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

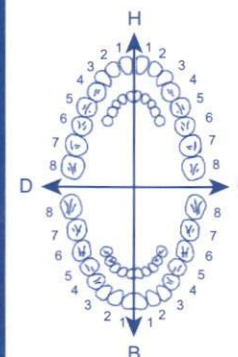
MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca, le : **05/02/2020**

MR. LAYALI BRAHIM

ECG + Echographie Cardiaque préchimiothérapie



Dr. Kamal LAHBABI
ONCOLOGUE - RADIOTHERAPEUTE ①
Centre International d'Oncologie de Casablanca
4, Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca
Tél : 05 22 77 81 81 • Fax : 05 22 99 65 74

Casablanca, le : 05/02/2020

MR. LAYALI BRAHIM

TDM Thoracoabdominopelvien
avec injection de produit de contraste

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaïd
Service Radiologie
Tél : (+212) 0529004466
E-mail : www.hck-fckm.ma


Dr. Kamal LAHBABI
ONCOLOGUE - RADIOTHÉRAPEUTE
Centre International d'Oncologie de Casablanca
4, Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca
Tél : 05 22 77 81 81 Fax : 05 22 99 65 74

*Relevé d'examen d'une néoplasie
pancréatique.*

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 20 536 / 2020 du 12/02/2020

Nom patient : LAYALI BRAHIM

Entrée 12/02/2020

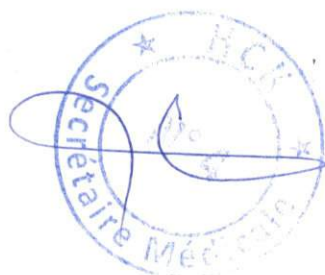
Prise en charge : PAYANTS

Sortie 12/02/2020

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
- Consultation avec électrocardiogramme	1,00		350,00	350,00
ECHODOPPLER CARDIAQUE	1,00		900,00	900,00
			Sous-Total	1 250,00
Total Frais Clinique				1 250,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :		
MILLE DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS		
	Total	1 250,00

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	1 250,00				1 250,00	0,00



SERVICE MEDICAL DE CARDIOLOGIE

TEL DIRECT: 0529 050 234

Casablanca le 12/02/2020

Information patient

Nom : LAYALI

PRENOM : BRAHIMm

DATE : 12/02/2020

MEDECIN TRAITANT : DR LAHBABI

INDICATION : bilan pré-chimiothérapie pour un néo du pancréas.

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

- Valves mitrales fines et souples. Au Doppler : pas de sténose ni de fuite.
- Valves aortiques à 3 cusps fines et souples. Au Doppler : pas de sténose ni de fuite.
- VG de dimensions normales (DTD= 40mm, DTS= 21mm, SIVd= 8mm, PPd= 8mm). Cinétique normale du VG avec bonne fonction VG. FEVG = 60%.
- Oreillette non dilatées. OG=9cm², ODf=9cm²
- VD de dimensions normales avec bonne fonction VD. VCI fine et compliant.
- Aorte thoracique de calibre normal.
- Pas d'épanchement péricardique.

Conclusion :

Patient peu échogène.

Echocardiographie normale.

FEVG= 60%.

PR I. ASFALOU

Professeur Agrégé de Cardiologie
Cardiologue
DR. ILIYASSE ASFALOU



Casablanca , le 11/02/2020

PATIENT : LAYALI Brahim

Scanner thoraco abdomino pelvien

Technique :

acquisition hélicoïdale sans injection et après injection du produit de contraste.

Résultats :

A l'étage thoracique :

- Condensation parenchymateuse postéro basale droite.
- Quelques épaissements septaux postéro basale gauche.
- Absence de nodule ou de micronodule parenchymateux pulmonaire.
- Absence d'adénopathie médiastinale.
- Épanchement pleural droit de faible abondance.
- Absence d'épanchement pleural gauche et péricardique.

A l'étage abdomino-pelvien :

- Présence d'un processus lésionnel majoritairement kystique situé au niveau du carrefour duodéno pancréatique, hypodense rehaussé en périphérie après injection du produit de contraste.
- Ce processus mesure approximativement 50 mm de diamètre transverse, 55 mm de diamètre antéro-postérieur et il est étendu sur 74 mm de hauteur.
- Il arrive en contact intime avec la tête du pancréas ainsi que le deuxième duodénum qui est refoulé en arrière sans liseré de séparation visible avec ces deux structure.
- En avant, ce processus arrive au contact de l'estomac et du pylore avec stase gastrique d'amont, épaissement pariétal diffus plus important au niveau de la région antro-pylorique, et prise de contraste au niveau de la muqueuse gastrique.
- En avant il arrive aussi au contact de la vésicule biliaire qui est légèrement distendue, à paroi épaissie, siège de macro lithiase.



- Latéralement à droite, ce processus arrive au contact de la face inférieure du foie sans envahissement décelable.
- Importante infiltration de la graisse péri lésionnelle avec individualisation de multiples adénopathies périphériques infra-centimétriques.
- Atrophie du corps et de la queue du pancréas avec dilatation du Wirsung mesuré à 8 mm de diamètre
- Foie de taille normale, de densité homogène de contours réguliers.
- Discrète dilatation des voies biliaires intra hépatiques sièges d'une aérobie.
- La voie biliaire principale mesure 7 mm de diamètre avec prise de contraste de ses parois.
- Importante infiltration de la graisse péri gastrique, cette infiltration de la graisse étend en bas autour du côlon transverse.
- Absence d'autre adénopathie abdominale profonde visible sur cet examen.
- Épanchement péritonéal de faible abondance repérée en inter anse et au niveau du pelvis.
- La rate, les deux reins et les surrénales sont sans particularité.
- Vessie en début de réplétion un contenu homogène.
- Prostate tuméfiée, à confronter aux données d'un examen dédié.
- **Présence d'une lésion lacunaire ostéolytique arrondie au niveau du plateau vertébral supérieur de D12.**

Au total :

Processus lésionnel majoritairement kystique du carrefour duodéno pancréatique.

Confronter au reste du bilan.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Pr CHBANI**

Dr. Kamila Chabani
Radiologue
Casablanca

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 20 083 / 2020 du 11/02/2020

Nom patient : LAYALI BRAHIM

Entrée 11/02/2020

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 11/02/2020

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
- Scanner thoraco-abdomino-pelvien	1,00		3 000,00	3 000,00
- SUPPLÉMENT DE PRODUIT DE CONTRASTE POUR TDM (OMNIPAQUE)	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	3 300,00
Total Frais Clinique				3 300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS MILLE TROIS CENTS DIRHAMS

Total 3 300,00

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	3 300,00				3 300,00	0,00

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Service Radiologie
Tél : (+212) 0529 00 44 66
E-mail : www.hck-fckm.ma



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

Date : 12/02/2020

Quittance - Paiement espèces

458477

IPP :

N° D'admission : 182807 Montant : 125004

Patient : Layali Brahi

Cachet



Brahim
--- (*) Indéfini
0 cm Poids : 0 kg TA : 0/0 mmHg

12/02/2020 08:29:32

FC: 97 bpm
PR: 136 ms
QRS: 86 ms
QT/QTcH: 334/399 ms
QTcB: 425 ms
QTcF: 392 ms

Rv5-v6/Sv1 : 1.00/--- mV
Sok-Lyon : 1.00 mV
Axe: 78/-33/66 °

Rythme sinusal

--- Interprétation effectuée sans connaître l'âge/sexe du patient ---

Bloc du faisceau antérieur gauche possible

ECG limite

RAPPORT NON CONFIRMÉ

