

# 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

- 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](http://www.mupras.com)

160588

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0012337

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2651 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : SAOUTI Abdellmajid Date de naissance : 21-06-1959

Adresse : HAY MANDAROUNA Rue 50 N°30 AÏN CHOCK - CASABLANCA

Tél. : 0661714990 Total des frais engagés : 26.00,00 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/03/2003

Nom et prénom du malade : Saouti Abdellmajid Age : 66

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Néphropathie de la vessie

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 : 27/07/2022

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
20.03.93	C		100	Dr. Naoufal Bencheikh cabinet d'Informatique Oncodermie - Radiodermie 10 route de Denis Rue des Alouettes - Casablanca 11.05.22
18				

## EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Centre Nucleaire International d'Orsay INPE: 071007280	24/03/93 23	Sialographie osseuse	220.00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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 canalaire, 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			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	D 00000000	B 00000000		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	35533411	11433553		DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

11

Casablanca, le.....

**20/03/2023**

## **MR. SAOUTI ABDELMAJID**

scintigraphie osseuse

Bilan d'extension de néoplasie vésicale

Dr. Rachida AAOUINI  
Médecin Nucléaire  
Centre International d'Oncologie  
Tél : 212 05 10 83 92 93  
INPE : 071007280

Dr. Naoufal Mamou  
Centre International d'Oncologie Casablanca  
Oncologue - Radiothérapeute  
Route de l'Oasis, Rue des Alouettes - Casablanca  
Tél : 05 22 77 81 81

Casablanca, le.....

20/03/2023

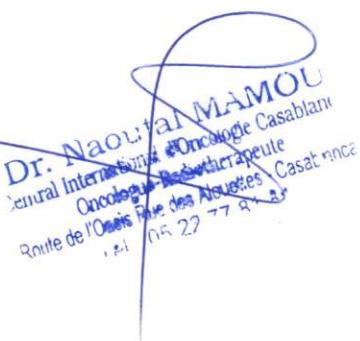
Facture N°: FC2303002319

Mr. SAOUTI ABDELMAJID

Acte : Consultation

Prix : 400 Dhs

Signature

  
Dr. Naoufal MAMOU  
Centre International d'Oncologie Casablanca  
Oncologue - Radiothérapeute  
Route de l'Oasis Rue des Alouettes Casablanca  
Tél : 05 22 77 82 28 - Fax : 05 22 99 65 74  
E-mail : info@ciocasablanca.ma  
Site web : www.ciocasablanca.ma



AKDITAL  
Centre International d'Oncologie Casablanca  
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

# MÉDECINE NUCLÉAIRE

Dr. Rachida AAOUINI  
E-mail : r.aaouini@akdital.ma  
Tél : 06 62 89 15 78 - 06 10 83 92 93

- PET SCAN • IRATHERAPIE • THERAPIE AMBULATOIRE A L'IODE 131 DES HYPERTHYROIDIES • SCINTIGRAPHIE OSSEUSE • SCINTIGRAPHIE THYROIDIENNE • LYMPHOSCINTIGRAPHIE
- SCINTIGRAPHIE RENALE DYNAMIQUE AU DTPA99-mTc • SCINTIGRAPHIE RENALE DYNAMIQUE AU MAG99-3mTc • SCINTIGRAPHIE RENALE AU DMSA99-mTc • SCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE
- SCINTIGRAPHIE PULMONAIRE • SCINTIGRAPHIE PARATHYROIDIENNE • SCINTIGRAPHIE A LA MIBG • SCINTIGRAPHIE CORPS ENTIER A L'IODE 131
- FRACTION D'EJECTION VENTRICULOGRAPHIE ISOTOPIQUE • OCTREOSCAN • DETECTION GANGLION SENTINELLE

Casablanca, le 24/03/2023

Nom et Prénom  
DDN  
Référence  
Médecin Traitant

M. SAOUTI ABDELMAJID  
21/06/1959  
9081240323  
Dr. MAMOU NAOUFAL

## Scintigraphie Osseuse

Contexte clinique : Bilan initial d'une néoplasie vésicale.

Technique :

Examen réalisé avec une machine SPECT Siemens « **Symbia Evo Excel** » mise en marche en Mars 2019. Acquisition d'un balayage du corps entier 2 h après injection intraveineuse de 740 MBq de <sup>99m</sup>Tc-MDP avec une vitesse de 15 cm/min complété par une acquisition tomographique centrée sur le thorax, le rachis lombaire et le bassin couplée à la TDM faible dose de localisation.

Résultats :

L'examen de ce jour met en évidence :

Un foyer hyperfixant de l'arc postérieur de K3 droite correspondant à une lésion condensante à la TDM de repérage.

Par ailleurs, on note :

Un renforcement de la fixation de la charnière lombo-sacrée de caractère arthrosique.

Des hyperfixations modérées des épaules d'allure dégénérative.

La distribution du traceur est symétrique et homogène sur le reste du squelette.

Conclusion :

Mise en évidence d'une lésion ostéocondensante costale droite (K3) unique, hyperfixante, d'allure suspecte.

Merci pour votre confiance  
Dr. AAOUINI RACHIDA

Dr. Rachida AAOUINI  
Médecin Nucléaire  
Centre International d'Oncologie  
de Casablanca  
Tél : 212 06 10 83 92 93  
INPE : 071007280

# CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA



090063058

CASABLANCA Le : 24-03-2023

page 1/1

## Facture N° 09059/23

### A. Identification

N° Dossier : COC23C24082605 N° Identifiant : 037613  
**Nom & Prénom : M. SAOUTI ABDELMAJID**  
 C.I.N : B279810  
 Adresse : adresse

### C. Débiteur

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

### D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 24-03-2023

Date Sortie : 24-03-2023

Traitements : scintigraphie osseuse

Médecin traitant : DR . AAOUINI RACHIDA

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
	<b>MEDECINE NUCLEARE</b>					
1	SCINTIGRAPHIE OSSEUSE		2 200,00			2 200,00
						Total Rubrique :
						2 200,00
	<b>PARTIE CLINIQUE :</b>					0,00
	<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>					
	Arrêté la présente facture à la somme de :					
					<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>2 200,00</b>

DEUX MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

Modalité de paiement	Ref Cheque	Montant	Solde
TPE		2 200,00 Dh	0,00 Dh

Le Centre International d'Oncologie  
 4, Route de l'Oasis Rue des Alouettes  
 Casablanca - Tél: 0522 77 81 81  
 Fax: 0522 99 65 74  
 Médecine Nucléaire