

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 canalaires, 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 canalaires.

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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° W21-696412

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

3166

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

IBRAHIMI

ABDELLATIF

Date de naissance :

1-1-1946

Adresse :

n°= 34, Rue Anoual, Hay Farah-
Route Arichkef FES

Tél. :

0662563042

Total des frais engagés :

10.000,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr MELLAS Nawfel
Professeur Agrégé
Service d'oncologie Médicale
CHU Hassan II - FES
IND : 44427705

Date de consultation :

05-04-2020

Nom et prénom du malade :

IBRAHIMI Abdelatif

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

cancer du poulmon

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 :

Le : 05/04/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-696412

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

3166

Nom de l'adhérent(e) :

IBRAHIMI Abdelatif

Total des frais engagés :

10.000 Dhs

Date de dépôt :

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
05-04-2023	C	G		INP: 141237735 Dr MELLAS Nawfel Professeur Agrégé Service d'Oncologie Médicale CHU Hassan II - FES INP: 141237735

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
	16-04-23	PEI	10000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

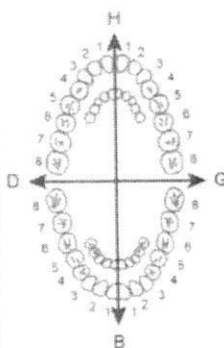
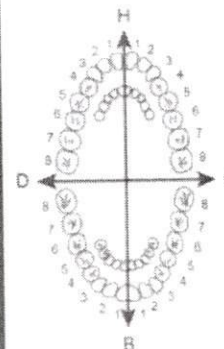
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 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</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> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la prothèse			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

Professeur Mellas Nawfel

Professeur d'enseignement supérieur à la
Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès
Médecin Spécialiste en oncologie médicale,
Traitement de la douleur et soins palliatifs



دس نوفل

بكالوريوس الطب
دولة بفاس

العلاج الطبي للسرطان،
والعلاجات التلطيفية

INPE : 141237

Le : 05/04/2023

Nom : Mr. Achimi

Prénom : Abdellatif

PET-Scan

R.C = Cancer du Jeune
du cardia. Bilan
d'extension

CENTRE DE MEDECINE NUCLEAIRE
6, Place Talim, Av. Ibn Sina, Agdal - Rabat
Tel.: 05 37 77 50 77 / 05 37 77 23 23
Id. Fiscal : 40227987-Taxe Prof : 25740987
CNSS : 3383250 - ICE : 0018

CENTRE DE MEDECINE NUCLEAIRE NAKHIL

6 PLACE TALHA
AV IBN SINA AGDAL
A COTE DE LA CLINIQUE AGDAL
PATENTE 25740967 IS 40227987

F A C T U R E

ICE: 001666376000037

N° : 1470 / 2023 du 26/04/2023

PET-SCAN FDG

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mr IBRAHIMI ABDELLATIF	Payant	26/04/23	26/04/23

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
PET-SCAN FDG		1.00	10 000.00	10 000.00
			Sous/Total	10 000.00
Total clinique				10 000.00

Arrêtée à la somme de : DIX MILLE DIRHAMS			TOTAL GENERAL	10 000.00
Encaissé espèce	Encaissé chèque	Total	Solde	
7 500.00	Virement 2 500.00	10 000.00		

CENTRE DE MEDECINE NUCLEAIRE
6, Place Talha, Av. Ibn Sina Agdal - Rabat
Tél. : 37 77 80 77 / 37 77 23 23
Fax : 37 77 80 68 68
Id. Fiscal : 40227987 - Tpe Prof : 25740967
CNSS : 8383250 - ICE : 001666376000037

- Absence de foyer hypermétabolique suspect des loges surrénaliennes, du parenchyme pancréatique, ou au niveau des autres aires ganglionnaires sous-diaphragmatiques.

Exploration du squelette :

- Absence de foyer hypermétabolique suspect au niveau de l'ensemble du squelette exploré.

CONCLUSION

Comparativement à l'exploration TEP-TDM au 18FDG du 19/7/2021 on note :

- L'apparition d'une masse tumorale hypermétabolique apico-supérieure du poumon droit, associée à un foyer ganglionnaire actif pathologique de la loge de Baretty.
- L'apparition d'un épaississement tumoral actif gastrique sous cardiaque, associé à une grosse adénopathie hypermétabolique coeliaque gauche.
- L'augmentation du métabolisme du foyer hypermétabolique du colon sigmoïde : polype très probable ? A confronter aux données endoscopiques.
- La disparition de la lésion tumorale active du poumon gauche (lésion opérée).

Merci de votre confiance

Dr A. ZEKRI

Dr A. ALJ

الدكتور عبد الحكيم زكري
Docteur Abdelhakim ZEKRI
Médecin Nucléaire
Diagnostic & Traitement Radio-Isotopes
6, Place Talha, Av. Ibn Sina, Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 77 80 77 / 23 23 / 68 68 88
INPE : 14155045

دكتورة أمينة عالج
Docteur Amina ALJ
Médecin Nucléaire
Diagnostic & Traitement par
Radio-Isotopes
INPE : 141116928



Rabat le 26/04/2023

TOMOGRAPHIE PAR EMISSION DE POSITONS AU 18 FDG

NOM : M. IBRAHIMI ABDELLATIF

Date de naissance : 01.01.1946

Médecin prescripteur : PR MELLAS

Isotope utilisé :

18F-FDG FLURIM Activité : 230 MBq--N° Lot : 0822311 - Heure injection : 11h30 - Heure TEP : 12h30

Glycémie : 1.04 g /l - **Poids** : 73 Kg

Protocole d'acquisition : Examen réalisé sur un PET-CT Discovery IQ de GE, mis en service en janvier 2018.

TEP FDG 2.30 min/pas. TDM 120kV, Coupe 3.75mm. PDL : 995 mGy.cm.

Indication :

Carcinome pulmonaire droit + cardia. ATCD de carcinome épidermoïde du lobe supérieur du poumon gauche opéré en 2021.

RESULTAT

Parenchyme cérébral :

- Absence de plage hyper ou hypométabolique suspecte.
- L'IRM encéphalique reste l'examen de référence.

Etage cervico-thoracique :

- Masse tumorale spiculée hypermétabolique intense sous pleurale apico-supérieure du poumon droit ($SUV_{max}=12.3$), de contours irréguliers, mesurant 42*35*25 mm, associée à un foyer ganglionnaire actif pathologique de la loge de Baretty ($SUV_{max}=3.2$).
- 2 micronodules non actifs du LMD et du LIG, d'allure non spécifique.
- Absence de foyer hypermétabolique pathologique du poumon gauche.
- Absence de foyer hypermétabolique pathologique au niveau des autres aires ganglionnaires sus-diaphragmatiques.
- Absence de foyer hypermétabolique pathologique des VADS.

Etage abdomino-pelvien :

- épaississement tumoral gastrique circonférentiel hypermétabolique ($SUV_{max}=3.2$), atteignant 17 mm par endroit, intéressant la région sous cardia, semblant s'étendre à la petite courbure. Ce processus est associé à une grosse adénopathie hypermétabolique coeliaque gauche en regard de la petite courbure ($SUV_{max}=7.5$) mesurant 20*15 mm.
- Augmentation du métabolisme du foyer hypermétabolique du colon sigmoïde ($SUV_{max}=12.5$ VS 10.7) : polype très probable ? A confronter aux données endoscopiques.
- Répartition globalement homogène du traceur au niveau du parenchyme hépatique ($SUV_{max}=3.1$) et splénique ($SUV_{max}=2.2$).