

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0444 Société :
 Actif Pensionné(e) Autre : 174467
 Nom & Prénom : DIABE JESS
 Date de naissance : 04-01-1944
 Adresse : Dar-Salam Rue Imfl 3 - N° F
 Tél. : 06-11-12-04-45 Total des frais engagés : 23.42 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/08/93 Nom et prénom du malade : DIABE JESS Age : 79

Lien de parenté : Lui-même Conjoint
 Nature de la maladie : Dr. Naoufal MAMOU
 Affection longue durée ou chronique : ALD Pathologie : 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 : caïd Le : 05/09/2023
 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
16/08/23	C	C	Dr. Nafal MAMOU Centre International d'Oncologie Oncologue-Radiologue 4, route de l'Oasis, rue des Aigles Casablanca Tél : 05 22 77 81 81	Attestant la Paiement des Actes

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
Centre International d'Oncologie de Casablanca Service Radiologie	16/08/23	FM 85562/23	2300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

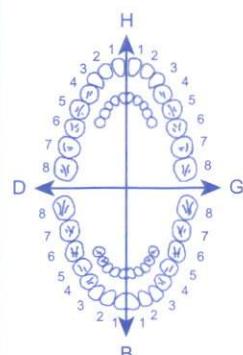
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	

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															
																			
																			
<h3>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</h3> <h4>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</h4> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000		35533411	11433553	G			B			
H	25533412	21433552																	
D	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
G																			
B																			
				Coefficient DES TRAVAUX															
				MONTANTS DES SOINS															
				DATE DU DEVIS															
				DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

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

Dr. Naoufal MAMOU
Oncologue - Radiothérapeute
Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Casablanca, le.....

27/07/2023

MR. DIABE DRISS

TDM cervico thoracique comparative

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

patient de 79 ans suivi pour cancer de la parotide avec extension
ganglionnaire traité par radio et chimiothérapie
une évaluation de la réponse est souhaitable

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca
Tél. : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74
E-mail : info@ciocasablanca.ma
Site web : www.ciocasablanca.ma
IF : 14402100 - ICE : 001645198000028

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA



090063058

CASABLANCA Le : 16-08-2023

Facture N° 25562/23

A. Identification

N° Dossier : COC23H16095718

N° Identifiant : 030776/22

Nom & Prénom : M. DIABE DRISS

C.I.N : B387387

Adresse : CASA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 16-08-2023

Date Sortie : 16-08-2023

Traitement :

Médecin traitant : DR . MAMOU NAOUFAL

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	SCANNER CERVICO-THORACIQUE		2 300,00			2 300,00
Total Rubrique :						
PARTIE CLINIQUE :						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						0,00
						TOTAL GENERAL
						2 300,00

DEUX MILLE TROIS CENTS DIRHAMS

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

signature de l'assuré

Centre International d'
Oncologie
de Casablanca
Service Radiologie

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

- Scanner Multibarrette • Angio-Scanner • Échographie / Écho Doppler • Radiologie Interventionnelle
- Radiologie Standard Numérique • Mammographie / Tomosynthèse / Microbiopsie / Macrobiopsie

16/08/2023

PATIENT : DIABE DRISS
PRESCRIPTEUR: DR MAMOU NAOUFAL
SCANNER CERVICO-THORACIQUE

Indication : Néoplasie parotide droite M+ (ADP médiastinale et nodule pulmonaire).

Technique: Acquisition hélicoïdale avec injection de produit de contraste iodé.

Résultats : Comparaison réalisée avec le PET scan du 09/05/2023

au niveau cervical :

Persistance au niveau de la loge parotidienne d'un processus tissulaire de limites irrégulières, ulcéré en superficie, largement nécrosé, mesurant ce jour **39 x 22 mm, V : 22 cc** (versus 56 x 31 x 62 mm, V : 55 cc).

Ce processus arrive toujours au contact de la branche montante de la mandibule, sans lyse osseuse décelable.

Parotide gauche homogène de taille normale.

Les reliefs pharyngés et laryngés respectés, sans épaissement tissulaire suspect. Glandes submandibulaires d'aspect TDM normal.

Absence d'adénopathies cervicales de taille significative.

Au niveau thoracique :

Apparition d'un foyer de condensation parenchymateuse, mal limité, non systématisé, repéré au niveau du segment apico-dorsal du lobe supérieur droit, siège de quelques bronchectasies par traction, d'allure post-radicale, avec régression totale des nodules précédemment décrits au niveau apical et dorsal.

Absence d'autre anomalie de densité parenchymateuse pulmonaire, notamment absence de nodule pulmonaire suspect.

Absence d'épanchement pleural ou péricardique.

Persistance d'une adénopathie sous-carinaire, de limites irrégulières, partiellement nécrosé, mesurant ce jour **22 x 16 mm** (versus 21 x 20 mm).

Liberté du reste des aires ganglionnaires médiastinales.

Cathéter à chambre implantable en place.

Au total :

Comparativement au PET scan du 09/05/2023 :

Bonne réponse radiologique dont témoigne :

- La régression du processus parotidien droit estimée à -60% (volume actuel 22 cc versus 55 cc).
- Absence d'adénopathies cervicales suspectes.
- Régression totale des deux nodules pulmonaires lobaires supérieurs droits irradiés, sans nouvelle lésion pulmonaire décelable.
- Large nécrose de l'adénopathie sous-carinaire résiduelle, avec régression de ses dimensions estimée à -20% selon les critères RECIST.

Merci de votre confiance.

DR. EL KHOU K.