

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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 - Tel : 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

N° W19-486037

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05641

Société : R.A.M

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HASSINE HOUREDDINE

Date de naissance : 14/07/1955

Adresse : 199 Lotissement Amine

Sidi Maârouf

Tél : 06 359 872 49

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EL MESSAOUDI Amma E. Hassine

Age : 57

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Neoplasie mammaire

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 : 11/01/2020

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
12/12		2		

### 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. Rachida AAOUINI Médecin Nucléaire Centre International d'Oncologie Casablanca - +212 03 10 63 92 83	14/12	Radiographie Effectuée	2200,00 HT

### AUXILIAIRES MEDICAUX

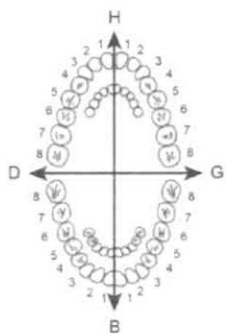
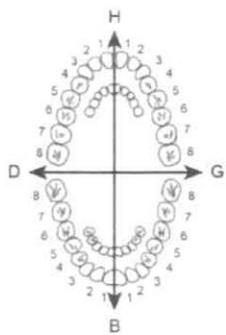
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <b>H</b>            25533412            00000000  <b>D</b> </div> <div>           21433552            00000000  <b>G</b> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>           00000000            35533411  <b>B</b> </div> <div>           00000000            11433553  <b>B</b> </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS


VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION


Casablanca, le : **11/01/2020**

**MME EL MESSOUDI EP. HASSINE AMINA**

scintigraphie osseuse

bilan d'extension de néoplasie mammaire

  
**Dr. Naoufal MAMOU**  
ONCOLOGUE - RADIOThérapeUTE  
Centre International d'Oncologie de Casablanca  
Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca  
Tél : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74

  
**Dr. Rachid AOUANI**  
Médecin Oncologue  
Centre International d'Oncologie  
Casablanca - +212 06 10 53 92 93



## CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA



090063058

CASABLANCA Le : 14-01-2020

**Facture N° 00518/20**

### A. Identification

N° Dossier : COC20A14085251

N° Identifiant : 006340/19

Nom & Mme EL MESSOUDI EP. HASSINE

Prénom : AMINA

C.I.N : L149743

Adresse : LOT AMINE NR 199 SIDI MAAROUF CASA

### C. Débiteur

page 1/1

Organisme : **Payant**

#### D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 14-01-2020

Date Sortie : 14-01-2020

Médecin traitant : DR . AAOUINI RACHIDA

Traitement : scintigraphie osseuse

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>RADIOLOGIE</b>						
1	SCINTIGRAPHIE OSSEUSE		2 200,00			2 200,00
				Total Rubrique :		2 200,00

PARTIE CLINIQUE :

2 200.00

**PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :**

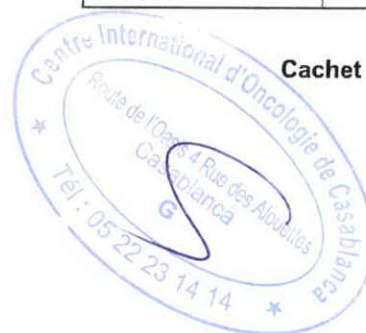
0.00

**Arrêté la présente facture à la somme de : DEUX MILLE DEUX CENTS DIRHAMS**

TOTAL GENERAL

2 200,00

### Cachet et Signature



PET SCAN - IRATHERAPIE - THERAPIE AMBULATOIRE A L'IODE 131 DES HYPERTHYROIDIES - SCINTIGRAPHIE OSSEUSE - SCINTIGRAPHIE THYROIDIENNE - 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 - LYMPHOSCINTIGRAPHIE - FRACTION D'EJECTION VENTRICULOGRAPHIE ISOTOPIQUE - OCTREOSCAN - DETECTION GANGLION SENTINELLE

Casablanca, le 14/01/2020

Nom et Prénom	Mme EL MESSOUDI HASSINE AMINA
DDN	30/09/1963
Référence	824140120
Médecin Traitant	Dr. MAMOU NAOUFAL

## Scintigraphie Osseuse

**Contexte clinique :** Bilan d'extension d'une néoplasie mammaire.

### 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 des images statiques centrées sur le thorax.

### Résultats :

- ✓ L'examen de ce jour ne met pas en évidence de fixation suspecte sur l'ensemble du squelette.

Par ailleurs, on note :

- Une hyperfixation assez intense en regard des fosses nasales, d'allure inflammatoire.
- Une hétérogénéité de fixation du gril costal antérieur associée à des hyperfixations modérées bilatérales homogènes des arcs antérieurs des 7<sup>ème</sup> côtes, d'allure non spécifique.
- La distribution du traceur est symétrique et homogène sur le reste du squelette.

### Conclusion :

✚ Absence de signe scintigraphique en faveur de localisation osseuse secondaire.

Confraternellement  
Dr. AAOUINI RACHIDA

