

# 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie : N° P19- 0020677

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **22689**

Matricule : **873** Société : .....

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : **MEKKI CHADMI** Date de naissance : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

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

Nature de la maladie : .....

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 : ...../...../.....

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
				Dr. Fatima Zohra HAMIDI RADIOThÉRAPIE Service de Radiothérapie-Oncologie de l'UMV - Rabat

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BENI SNASSEN Av. Mehdi Ben Barka (Face INEJ) Sous-sol Rabat Tél.: 05 37 75 76 72 INPE : 102015086	07/02/2020	418, m

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
POLYCLINIQUE INTERNATIONALE RIAD ANNAKHIL Secteur 11, Bloc W, N°4, Av. Annakhil Hay Riad - Rabat Tél.: +212 537 542 000 E-mail: contact@pira.ma (12)	07/02/2020	1 kg peluisme ostéodensitométrie	3750, m INPE : 100062884

## AUXILIAIRES MEDICAUX

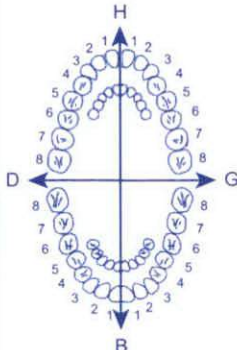
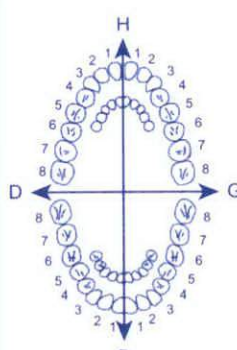
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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'OD

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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              35533411              B           </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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



Dr chiadmi Bekki:

IRN gelvienne.

R.C : patient âgé de 70 ans,  
souffrant pour ADK de la prostate  
haute: sge, ayant reçu une radiothérapie  
avec hormono.

Surveillance

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE  
RIAD ANNAKHIL  
Secteur 11, Bloc W, N°4, Av. Annakhil  
Hay Riad - Rabat  
Tél.: +212 537 542 000 (12)  
E-mail: contact@pira.ma

Dr. Fatima Zohra HAMIDI  
RADIOTHERAPIE  
Service de Radiothérapie-Oncologie  
de l'HMIMV - Rabat

Forces Armées Royales

Hopital Militaire

D'Instruction Mohamed V



القوات المسلحة الملكية

المستشفى العسكري الدراسي

محمد الخامس

Dr Nekh: chadma

① ostéodeu d: tomato.

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE  
RIAD ANNAKHIL  
Secteur 11, Bloc W, N°4, Av. Annakhil  
Hay Riad - Rabat  
Tél.: +212 537 542 000 (12)  
E-mail : contact@pira.ma

Dr. Fatima Zohra HAMIDI  
RADIOTHERAPIE  
Service de Radiothérapie-Cancérologie  
de l'HMMV - Rabat



Rabat, le : 07.02.2020

Dr. CHIADJI YEKKI

418, w clariscan (solut° injectable)

CLARISCAN™ 0,5 mmol/ml  
SOLUTION INJECTABLE 1x15ml



Lot n°: 14781736  
Clariscan™  
0.5 mmol/mL

15 ml  
GE Healthcare

Pr. GUEDDARI Fatima-Zohra  
Spécialiste en Radiodiagnostic  
et Médecine Médicale  
INPE : 101110781  
Polyclinique Internationale Riad Annakhil

**PHARMACIE BENI SNASSEN**  
Av. Mehdi Ben Barka (Face INEJ)  
Souissi - Rabat  
Tél.: 05 37 75 76 72  
INPE : 102015096



ملتقى شارع النخيل والطريق الدائري S، حي الرياض - الرباط

Angle Avenue Nakhil et Rocade S, Hay Riad - Rabat

Tél: +212 537 542 000 - Fax: +212 5 37 56 46 47 - Email: contact@pira.ma

Site web: www.pira.ma



**Polyclinique  
Internationale**  
Riad Annakhil



INPE : 100062884

**FACTURE N° 202001684**

RABAT Le : 07-02-2020

page 1 / 1

<b>Identification</b>	
N° Dossier : 20B07105159	N°IPP : 003995/18
Nom & Prénom : M. CHIADMI MEKKI	
C.I.N. : B7002	
Date Naissance : 25-06-1947	
Adresse : HAY ANDALOUS RUE 2 ALMERIA NR 134	

<b>Médecin traitant</b>
DR. HAMIDI FATIMA ZOHRA

<b>Organisme :</b>	<b>PAYANT</b>
ICE :	<b>MUPRAS</b>
<b>Période d'hospitalisation</b>	
Date Entrée : 07-02-2020	
Date Sortie : 07-02-2020	

<b>Traitement</b>
Radiologie

Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>RADIOLOGIE</b>						
IRM PELVIENNE		1	3 000,00			3 000,00
OSTEODENSITOMETRIE		1	750,00			750,00
<b>Sous Total</b>						<b>3 750,00</b>
<b>TOTAL PARTIE CLINIQUE</b>						<b>3 750,00</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>						<b>3 750,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de : **TROIS MILLE SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS**

**POLYCLINIQUE INTERNATIONALE**  
**RIAD ANNAKHIL**  
Secteur 11, Bloc W, N°4, Av. Annakhil  
Hay Riad - Rabat  
Tél.: +212 537 542 000 (12)  
E-mail : contact@pira.ma

## CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Date : 07/02/2020  
Nom du patient (e) : Mr CHIADMI MEKKI  
Nom du médecin : Dr HAMIDI FATIMA ZOHRA

### IRM pelvienne

**indication** : Patient de 70 ans traitée pour ADK de la prostate à haut risque. Radiothérapie avec hormonothérapie.

**Technique** : Examen multiparamétrique réalisé dans les 3 plans de l'espace en séquences T<sub>1</sub>, T<sub>2</sub> Fat Sat et T<sub>1</sub> Fat Sat après injection de PC paramagnétique, coupes axiales en diffusion.

**Résultats** : Comparativement à la dernière IRM réalisée le 10/9/2018 :

- La prostate mesure 52,4 x 45 x 55 mm de diamètres, ce qui correspond à un volume de 64,8 g.
- Elle présente des contours lobulés avec saillie modérée du lobe médian soulevant le plancher vésical.
- Présence d'une image nodulaire intéressant la presque totalité de la zone intermédiaire prostatique gauche, discrètement hyperintense en T<sub>2</sub>, hétérogène, encapsulée, se rehaussant au centre et en périphérie de façon modérée et progressive, très discrètement hyperintense en diffusion à b1500, sans restriction de l'ADC. Elle mesure 33,3 x 24,8 mm de diamètre transverse et s'étend en hauteur sur 42,3 mm.
- Aspect hétérogène, modérément tuméfié, de la partie gauche de la zone périphérique, avec bombement de la capsule au niveau de sa partie moyenne, et discrète infiltration de la lame neurovasculaire gauche, sans anomalie de signal en diffusion, ni restriction de l'ADC. L'injection de produit de contraste montre un très discret rehaussement sous-capsulaire de cette zone périphérique gauche et de la lame neurovasculaire homolatérale.
- Discrète infiltration hypo-intense en T<sub>2</sub>, sans anomalie de signal en diffusion, ni rehaussement individualisable de la zone périphérique droite et de la vésicule séminale gauche. Respect de la vésicule séminale droite.
- Absence d'adénopathie pelvienne ou d'épanchement pelvien. Respect de la vessie et du rectum.
- Absence de lésion osseuse suspecte sur les coupes réalisées. Remaniement graisseux pelviens en rapport avec la radiothérapie.

**Au total :**

Nodule occupant la quasi-totalité de la zone intermédiaire gauche, bénin, classé PIRADS 2  
Petits remaniements de la zone périphérique gauche et de la lame neurovasculaire discrètement étendus à la vésicule séminale gauche, classés PIRADS 1, d'allure modérément inflammatoire.  
Absence de lésion prostatique suspecte actuellement décelable.

Pr. GUEDDARI  
Pr. GUEDDARI FATIMA ZOHRA



**Rapport de densitométrie osseuse: mardi 11 février 2020**

Médecin Prescripteur: ABOUZAHR

 **PATIENT:**

<b>Nom:</b>	CHIADMI, MEKKI	<b>Date de naissance:</b>	25/06/1947	<b>Taille:</b>	169,0 cm
<b>ID-Patient:</b>	20807105159	<b>Mesuré:</b>	07/02/2020	<b>Poids:</b>	78,0 kg
<b>Sexe:</b>	Homme	<b>Fractures:</b>		<b>Traitements:</b>	
<b>Indications:</b>					

 **ÉVALUATION:**

La DMO mesurée au niveau de la région Rachis AP du L2-L4 est de 1,173 g/cm<sup>2</sup> avec un T-score de -0,3 est normale.

Le DMO mesuré à Fémur Col Gauche est de 0,683 g/cm<sup>2</sup> avec un T-score de -2,6 est faible. Le traitement, s'il n'a pas déjà été suivi, doit démarrer. Un test de suivi DEXA est recommandé dans un an pour surveiller la réponse au traitement.

Le DMO mesuré à Fémur Col Droit est de 0,706 g/cm<sup>2</sup> avec un T-score de -2,4 est faible. Le traitement, s'il n'a pas déjà été suivi, doit démarrer. Un test de suivi DEXA est recommandé dans un an pour surveiller la réponse au traitement.

La DMO mesurée au niveau de la région Fémur du Total Gauche est de 0,817 g/cm<sup>2</sup> avec un T-score de -1,5 est considérée comme étant modérément basse. Un traitement est recommandé en cas de présence d'autres facteurs de risque.

La DMO mesurée au niveau de la région Fémur du Total Droit est de 0,819 g/cm<sup>2</sup> avec un T-score de -1,5 est considérée comme étant modérément basse. Un traitement est recommandé en cas de présence d'autres facteurs de risque.

Avec un Z-score de -1,7, la DMO de ce patient est basse pour une personne de cet âge.

Critères de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) pour les femmes ménopausées de type caucasien:

Normal T-score égal ou supérieur à -1 ET  
Ostéopénie T-score compris entre -1 et -2,5 ET  
Ostéoporose T-score égal ou inférieur à -2,5 ET

 **RECOMMANDATION:**

Des thérapies légères à énergiques sont disponibles sous la forme d'hormonothérapie substitutive, de bisphosphonates, de calcitonine et de SERM. Tous les patients doivent par ailleurs veiller à absorber une quantité quotidienne adéquate de calcium alimentaire (1200 mg/j.) et de vitamine D (400-800 U.I. quotidiennement).

 **SUIVI:**

Des tests de densité minérale osseuse doivent être effectués régulièrement chez les personnes diagnostiquées comme étant atteintes d'ostéoporose ou d'ostéopénie. Dans le cas de patients bénéficiant de Medicare, des tests de routine sont permis une fois tous les 2 ans. La fréquence des tests peut être augmentée à un an dans le cas des patients chez qui la maladie progresse rapidement, ou de ceux qui suivent un traitement médical destiné à restaurer la masse osseuse.

Basé sur ces résultats, un examen de suivi est recommandé dans février 2021

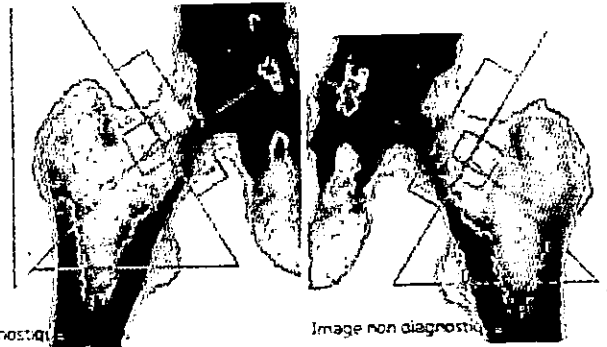
(non spécifié)

# POLYCLINIQUE RIAD ANNAKHIL

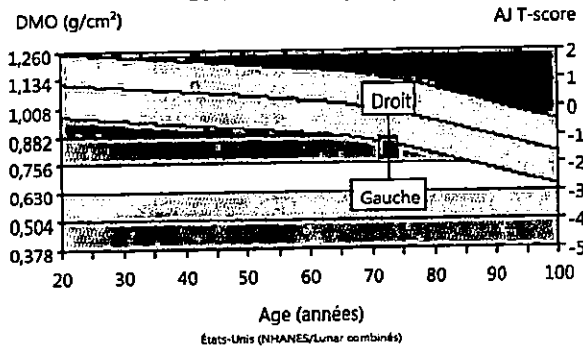
Téléphone: ( ) - -

<b>Patient:</b>	CHIADMI, MEKKI	<b>Age:</b>	72,6 ans	<b>Médecin Prescripteur:</b>	ABOUZAHIR
<b>Date de naissance:</b>	25/06/1947	<b>ID-Patient:</b>	20807105159		
<b>Taille:</b>	169,0 cm	<b>Poids:</b>	78,0 kg	<b>Mesuré:</b>	07/02/2020 11:16:40 (16 [SP 2])
<b>Sexe:</b>	Homme	<b>Ethnie:</b>	Blanc	<b>Analysé:</b>	07/02/2020 11:27:54 (16 [SP 2])

## DualFemur Densité osseuse



### DualFemur: Total (DMO)



Densitométrie: États-Unis (NHANES/Lunar combinés)			
Région	DMO (g/cm³)	AJ T-score	AE Z-score
Col Gauche	0,683	-2,6	-1,7
Col Droit	0,706	-2,4	-1,5
Col Moy.	0,695	-2,5	-1,6
Col Diff.	0,023	0,2	0,2
Total	0,817	-1,5	-1,2
Gauche			
Total Droit	0,819	-1,5	-1,2
Total Moy.	0,818	-1,5	-1,2
Total Diff.	0,002	0,0	0,0

Résultats du graphique HAL non disponibles

(Gauche = 117,4 mm)

Droit=S/O mm Moyenne=S/O mm Gauche=117,4 mm

Commentaires :

Statistiquement, 68% des balayages répétés sont à  $\pm 1\text{DS}$  ( $\pm 0,010 \text{ g/cm}^3$  pour DualFemur Total); T-score: États-Unis (combinaison de NHANES (âges 20-30) / Lunar (âges 20-40)) Fémur; Femme; Blanc Population de référence (N113); Z-score: Ajusté pour l'Age, sexe, le Poids (hommes 25-100 kg), l'ethnie; La différence de T-score DualFemur Total est 0,0. L'asymétrie est Aucun.; Organisation mondiale de la santé - Définition de l'ostéoporose et Ostéopénie pour les femmes de type caucasien : normal = T-Score supérieur ou égal à -1,0 SD ; Ostéopénie = T-Score compris entre -1,0 et -2,5 SD ; ostéoporose = T-Score inférieur ou égal à -2,5 SD (les définitions de l'OMS ne s'appliquent que si le T-Score est défini à partir d'une base de données de jeunes femmes de type caucasien en bonne santé).  
Date de création : 11/02/2020 16:24:27 16 [SP 2]; Nom de fichier : xdw5q39ug.ntx ; Fémur gauche: 76;0,38:76,52:7,8 0,00;-1,00 0,60x1,20 20,5-%Gras=34,8%; 0,00;0,00 0,00;0,00; Angle du col (degré)= 58; Mode de balayage : Mince; 5,0 µGy; Fémur droit: 76;0,38:76,52:7,8 0,00;-1,00 0,60x1,20 19,4-%Gras=29,1%; 0,00;0,00 0,00;0,00; Angle du col (degré)= 58; Mode de balayage : Mince; 5,0 µGy



GE Healthcare LUNAR

# POLYCLINIQUE RIAD ANNAKHIL

Téléphone: ( ) -

<b>Patient:</b>	CHIADMI, MEKKI	<b>Age:</b>	72,6 ans	<b>Médecin Prescripteur:</b>	ABOUZAHIR
<b>Date de naissance:</b>	25/06/1947	<b>ID-Patient:</b>	20B07105159		
<b>Taille:</b>	169,0 cm	<b>Poids:</b>	78,0 kg	<b>Mesuré:</b>	07/02/2020 11:16:40 (16 [SP 2])
<b>Sexe:</b>	Homme	<b>Ethnie:</b>	Blanc	<b>Analysé:</b>	07/02/2020 11:27:54 (16 [SP 2])

## Rachis AP Densité osseuse

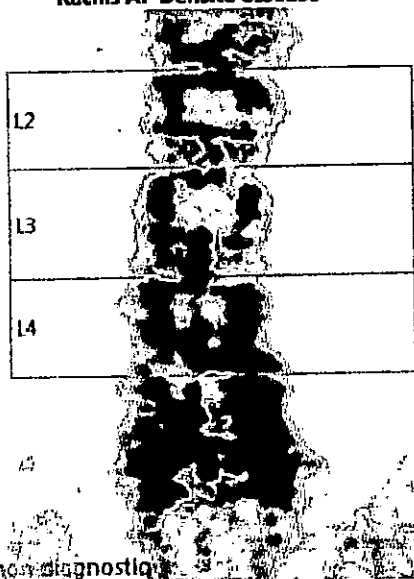
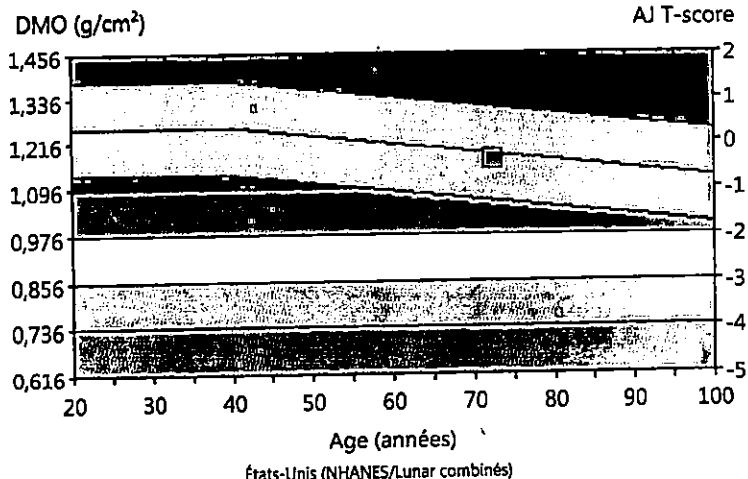


Image non diagnostique

## Rachis AP: L2-L4 (DMO)



Commentaires :

Densitométrie: États-Unis (NHANES/Lunar combinés)			
Région	DMO (g/cm³)	AJ T-score	AE Z-score
L2	1,098	-0,9	-0,7
L3	1,079	-1,1	-0,9
L4	1,334	0,9	1,1
L2-L4	1,173	-0,3	-0,1

Statistiquement, 68% des balayages répétés sont à  $\pm 1DS$  ( $\pm 0,010$  g/cm³ pour Rachis AP L2-L4); T-score: États-Unis (combinaison de NHANES (âges 20-30) / Lunar (âges 20-40)) Rachis AP; Femme; Blanc  
Population de référence (v113); Z-score: Ajusté pour l'Age, sexe, le Poids (hommes 25-100 kg), l'ethnie; Organisation mondiale de la santé - Définition de l'ostéoporose et Ostéopénie pour les femmes de  
type caucasien : normal = T-Score supérieur ou égal à -1,0 SD ; Ostéopénie = T-Score compris entre -1,0 et -2,5 SD ; ostéoporose = T-Score inférieur ou égal à -2,5 SD (les définitions de l'OMS ne  
s'appliquent que si le T-Score est défini à partir d'une base de données de jeunes femmes de type caucasien en bonne santé).  
Date de création : 11/02/2020 16:24:30 16 [SP 2]; Nom de fichier : xdw5q39ug.nbx; Rachis AP; 76:1,50:153,04:3,9 0,00:-1,00 0,60x1,20 25,6%Gras=37,1%; 0,00:0,00 0,00:0,00; Mode de balayage :  
Standard;OneScan; 20,0 µGy



GE Healthcare LUNAR