

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Déclaration de Maladie

N° W19-462673

90A39



<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 6663	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EL BOUSTANE NAZIHA			
Date de naissance : 29/10/1959		ALITOGEN	
Adresse : 257 Résidence le Mont Royal B^e All. Ben Abdellah - Maroc			
Tél. : 06 61 18 37 70		Total des frais engagés : Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Dr M. EL MORCHID Radio - Oncologue INP: 091058651 Centre Al Kindy - Casablanca	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade : EL BOUSTANE NAZIHA Age:	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Carcinome naso-pharyngé	
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 : 29/10/2021**
Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

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
01/09/2021	CS	-	G	INP : Dr M. EL MORCHID Radio - Oncologue INP : 091058651 Centre Al Kindy - Casablanca

ANALYSES - RADIGRAPHIES				
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients		Montant des Honoraires
	29/09/2017	B1180		1600

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
Mr. Laurent DUPONT 10, Rue Télé:						

مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanی CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafaa MSEFER FAROUKI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scannet Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 02/09/2021

FACTURE N° : FA:00 9018/21
Nom : EL BOUSTANI NAZHA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 1 200,00 Dhs
MILLE DEUX CENTS DHS

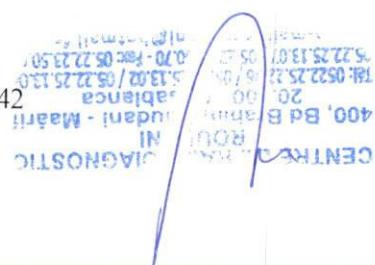
Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

MAMMO-TOMOSYNTHÈSE	900,00 Dhs
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE	300,00 Dhs
Total de :	1 200,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /00778000035790000015342

INPE : 090000324



CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 15128 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

RADIOOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE

RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINICS IN MIRRORS - SCANNER BIG BORE - RADIOOTHERAPIE METABOLIQUE
CURIOTHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIOTHÉRAPIE - CHIOTHÉRAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجة بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياصن - الإشعاعي التوسي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 091058651

CASABLANCA

19.2021



091058651

الدكتور محمد المرشد

Docteur Mohamed EL MORCHID

أخصائي في العلاج بالأشعة

RADIO-ONCOLOGUE

Dr. Bousteni Negla

Tam mo grha

Echag - ph Tamkmaire

Dr M. EL MORCHID
Radio - Oncologue
(NP : 091058651)
Centre Al Kindy - Casablanca

مركز العلاج الكندي
CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY
 Oncologie & Diagnostic du Maroc

RADIOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
 RADIOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2, CLINICS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
 CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIOTHÉRAPIE - CHIOTHÉRAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجة بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية
 العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 091058651

1...9..2021
 CASABLANCA, LE



091058651

الدكتور محمد المرشد

Docteur Mohamed EL MORCHID

أخصائي في العلاج بالأشعة

RADIO-ONCOLOGUE

Dr. Boustanli Néha

- NFS - Pp
- ASAT, ALAT, γGT, PAR
- Urea, Creat
- Tongogramme Sp
- ACE, CA 15-3

Dr. BOUSTANI NEHA
 Laboratoire de Diagnose Médicale
 Dr. LOUAFI MOUSSA
 10, Rue Prince Moulay Abdellah
 Tel: 0522 747 111

Dr. M. EL MORCHID
 Radio - Oncologue
 INP : 091058651
 Al Kindy - Casablanca

INP : 093001980
 IF : 706552
 ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 02-09-2021

MUPRAS
Mme Nezha EL BOUSTANI
Prescripteur : Dr M. EL MORCHID

Demande N° 2109020128

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0104	Calcium	B30	B
0105	Chlore	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0130	Protéines	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0132	Réserve alcaline	B40	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0143	Phosphatases alcalines	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0179	Sodium	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0359	ACE	B250	B
0363	Ca 15 3	B400	B

Total des B : 1180

TOTAL DOSSIER : 1600.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille six cents dirhams

Dr Noureddine LOUANJLI

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40، محج الامير مولاي عبد الله - الدار البيضاء ر.ب. 20.080
 Tel : 05.22.47.33.83/05.22.20.74.22/05.22.29.77.06/05.22.22.14.95/06.61.06.15.99/06.61.06.35.99/Fax : 05.22.26.83.03
 e-mail : labomac@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Prélèvements à Domicile Tél. : 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNFS : 2102201 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 02-09-2021 à 08:31
Code patient : 2109020128
Né(e) le : 29-06-1959 (62 ans)

Mme Nezha EL BOUSTANI
Dossier N° : 2109020128
Prescripteur : Dr M. EL MORCHID

BIOCHIMIE SANGUINE

Urée
(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

0.39 g/L
6.50 mmol/L

(0.10–0.50)
(1.67–8.33)

Créatinine
(Dosage cinétique – Roche Diagnostics Cobas)

7.1 mg/L
62.8 µmol/L

(3.0–11.0)
(26.6–97.4)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"
Au cours de l'IR(aigue ou chronique), la créatininémie (Cr) peut rester longtemps dans les fourchettes des valeurs usuelles alors que le D.F.G est très diminué. Pour cette raison, l'ANAES recommande que l'estimation du D.F.G soit associée à chaque dosage du Cr.

Transaminases GOT (ASAT)
(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

20 UI/L

(<40)

Transaminases GPT (ALAT)
(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

13 UI/L

(<55)

Phosphatase alcaline (PAL)
(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

56 UI/L

(45–132)

Gamma G.T (GGT)
(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

7 UI/L

(<35)

Protéines totales
(Dosage colorimétrique – Roche Diagnostic Cobas)

69 g/L

(56–83)

IONOGRAMME

Sodium (Na)
(ISE Indirecte – Cobas Roche Diagnostics)

143 mmol/L

(135–145)

Potassium (K)
(ISE Indirecte – Cobas Roche Diagnostics)

4.44 mmol/L

(3.50–5.10)

Chlore (Cl)
(ISE Indirecte – Cobas Roche Diagnostics)

108 mmol/L

(95–110)

Calcium
(Arsenazo III – Roche Diagnostics Cobas)

93 mg/L
2.33 mmol/L

(88–105)
(2.20–2.63)

Bicarbonates (Réserve Alcaline)

24 mmol/L

(23–31)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe"

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 2 / 3

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - ر.ب. 40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 02-09-2021 à 08:31
Code patient : 2109020128
Né(e) le : 29-06-1959 (62 ans)



Mme Nezha EL BOUSTANI
Dossier N° : 2109020128
Prescripteur : Dr M. EL MORCHID

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automates : Sysmex XN-2000 et Mindray BC-6800)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

Hématies :	4.57	M/mm3	(3.90–5.40)
Hémoglobine :	13.4	g/dL	(12.0–15.6)
Hématocrite :	40.8	%	(35.5–45.5)
VGM :	89	fL	(80–99)
TCMH :	29	pg	(27–34)
CCMH :	32.8	g/dL	(28.0–36.0)
RDW-CV :	13.5	%	(0.0–18.5)
 Leucocytes :	 5 270	/mm3	 (3 900–10 200)
Polynucléaires Neutrophiles :	52	%	
Soit:	2 740	/mm3	(2 000–7 500)
Lymphocytes :	37	%	
Soit:	1 950	/mm3	(1 000–4 000)
Monocytes :	7	%	
Soit:	369	/mm3	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	3	%	
Soit:	158	/mm3	(0–600)
Polynucléaires Basophiles :	1	%	
Soit:	53	/mm3	(0–150)
 Plaquettes :	 295 000	/mm3	 (150 000–450 000)

Validé par : **Dr Noureddine LOUANJI**

Page 1 / 3

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 93

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. متحج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - رب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 02-09-2021 à 08:31
Code patient : 2109020128
Né(e) le : 29-06-1959 (62 ans)

Mme Nezha EL BOUSTANI
Dossier N° : 2109020128
Prescripteur : Dr M. EL MORCHID

MARQUEURS

ACE (Antigène carcino-embryonnaire)

(Technique ECLIA - (Roche Cobas, Liaison XL, Mindray CL2000i))

0.71 ng/mL (<7.00)

Intervalle de références: Non-fumeurs < 7,0 ng/mL - Fumeurs < 10,0 ng/mL

Le tabagisme, la cirrhose hépatique, l'insuffisance rénale et certaines maladies inflammatoires sont responsables d'augmentation en dehors de toute pathologie tumorale.

CA 15-3

(Technique ECLIA - (Roche Cobas, Liaison XL, Mindray CL2000i))

13.3 UI/mL (<30.0)

Des valeurs supérieures à la normale sont également susceptibles d'être mesurées au cours de pathologie non tumorales : Hépatite chronique active, cirrhose hépatique, sarcoidose, hypothyroïdie et anémie mégaloblastique.

Validé par : **Dr Noureddine LOUANJI**

Page 3 / 3

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. 40. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

EL BOUSTANI NAZHA
DR EL MORCHID M.
MAMMO-TOMOSYNTHÈSE + ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

RC : 56 A / Traitée pour néoplasie du sein gauche / Mastectomie avec curage axillaire en mai 2012 / chimiothérapie et hormonothérapie / Sensation de picotement au niveau du sein droit.

Bilan de surveillance annuelle.

Technique : Examen réalisé par un appareil numérique direct type Hologic Selenia Dimensions avec tomosynthèse.

Deux incidences : faces et obliques.

Résultat :

Mammo-tomosynthèse:

Sein droit :

Trame conjonctivo-glandulaire dense et hétérogène : type C.

Il n'est pas visualisé de masse ou de distorsion de l'architecture glandulaire.

Il n'est pas noté de regroupement suspect de microcalcifications.

Revêtement cutané normal.

Prolongement axillaire libre.

Noter quelques ganglions liposcléreux axillaires, sans valeur pathologique.

Sein reconstruit gauche :

Absence d'anomalie notable sur les parties molles radiographiées.

La prothèse mammaire est de contours réguliers.

Echographie mammaire droite et du sein reconstruit gauche :

L'exploration échographique du sein droit montre un parenchyme glandulaire d'échostructure normale.

Il n'est pas visualisé de nodule solide ou d'image atténuate.

Le creux axillaire droit est libre.

Le balayage du sein reconstruit gauche ne montre aucune anomalie des parties molles.

Absence d'anomalie de la prothèse mammaire.

Conclusion :

Bilan de surveillance annuelle ne montrant pas d'anomalie suspecte au niveau du sein droit et au niveau sein reconstruit gauche.

Examen classé ACR 1 de la classification BI-RADS.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Prière de conserver cet examen et de le ramener lors des prochains contrôles.