

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 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-462673

90139

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6663 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL BOUSTANE NAZHA
 Date de naissance : 29/06/1959 ALGERIE
 Adresse : 257 Résidence Le Mont Royal B1 Bir Anzane
 Maroc Casablanca
 Tél : 0661183770 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 NAZHA Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Carcinome nasopharyngé
 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

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
01/09/2021	G	-	G	INP : Dr M. EL MORCHID Radio - Oncologue INP : 091038651 Centre AL Kindy - Casablanca

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
	22/09/21	B T T 801	1600 DH
	29/09/21	PC	
	30/09/21	20 + 30	1200,000

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	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 : 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B			
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession													
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION											

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAËGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scannef 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-TOMOSYNTHESE	900,00 Dhs
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE	300,00 Dhs

Total de : 1 200,00 Dhs

Mode de règlement	ESPECES
-------------------	---------

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

Centre for Health Research
400, Bd B
Rabat
Morocco

Tel: +33 6 87 90 00 00
Fax: +33 6 87 90 00 00
Email: info@chrc.ma

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

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

INPE : 091058651

CASABLANCA

1-9-2021



091058651

الدكتور محمد المرشد

Docteur Mohamed EL MORCHID

اخصائي في العلاج بالأشعة

RADIO-ONCOLOGUE

me Bousteni Negla

Tam wogish

Echog-phi Tammaire

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

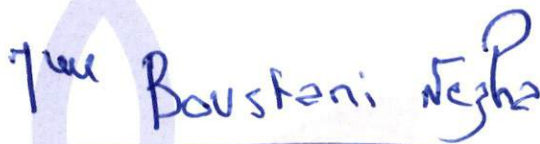
RADIOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
 RADIOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2. CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
 CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOETHERAPIE - CHIMIOETHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية
 العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء
 INPE : 091058651

CASABLANCA, LE 1.9.2021



الدكتور محمد المرشد
Docteur Mohamed EL MORCHID
 اختصاصي في العلاج بالأشعة
RADIO-ONCOLOGUE


 Dr. Mohamed El Morchid

- NFS - Rp
- ASAT, ALAT, GGT, PAL
- Urée, Creat
- Ionogramme Sg
- ACÉ, CA 15-3

Dr. M. EL MORCHID
 Radio - Oncologue
 INP : 091058651
 Centre 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, 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 / 06.61.06.15.99 / 06.61.06.35.99 / Fax : 05.22.26.83.03
e-mail : labomac1@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 : 3102201 / 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 0.39 g/L (0.10-0.50)
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas) 6.50 mmol/L (1.67-8.33)

Créatinine 7.1 mg/L (3.0-11.0)
(Dosage cinétique - Roche Diagnostics Cobas) 62.8 µmol/L (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) 20 UI/L (<40)
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

Transaminases GPT (ALAT) 13 UI/L (<55)
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

Phosphatase alcaline (PAL) 56 UI/L (45-132)
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

Gamma G.T (GGT) 7 UI/L (<35)
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

Protéines totales 69 g/L (56-83)
(Dosage colorimétrique - Roche Diagnostic Cobas)

IONOGRAMME

Sodium (Na) 143 mmol/L (135-145)
(ISE Indirecte - Cobas Roche Diagnostics)

Potassium (K) 4.44 mmol/L (3.50-5.10)
(ISE Indirecte - Cobas Roche Diagnostics)

Chlore (Cl) 108 mmol/L (95-110)
(ISE Indirecte - Cobas Roche Diagnostics)

Calcium 93 mg/L (88-105)
(Arsenazo III - Roche Diagnostics Cobas) 2.33 mmol/L (2.20-2.63)

Bicarbonates (Réserve Alcaline) 24 mmol/L (23-31)
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

"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.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج 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



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	%	
<i>Soit:</i>	2 740	/mm3	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	37	%	
<i>Soit:</i>	1 950	/mm3	(1 000-4 000)
Monocytes :	7	%	
<i>Soit:</i>	369	/mm3	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	3	%	
<i>Soit:</i>	158	/mm3	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	1	%	
<i>Soit:</i>	53	/mm3	(0-150)
Plaquettes :	295 000	/mm3	(150 000-450 000)

Validé par : **Dr Nouredine LOUANJLI**

Page 1 / 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. رب. محج 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)

0.71 ng/mL (<7.00)

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

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

13.3 UI/mL (<30.0)

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

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

Validé par : **Dr Nouredine LOUANJLI**

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. 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	EL BOUSTANI NAZHA
Médecin traitant	DR EL MORCHID M.
Examen(s) réalisé(s)	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 atténuante.

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.