

# 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

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° P19-0000508

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 949 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : M. SA LAHCE Date de naissance : 11/7/50  
Adresse : 40 rue d'Alger 20110  
Tél. : 0662467337 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /  
Nom et prénom du malade : TAZGHINI FATIMA Age : 70  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : CANCEROLOGIE PET SCAN  
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 : 10/15/2022

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible]

<b>EXECUTION DES ORDONNANCES</b>		
<b>Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur</b>	<b>Date</b>	<b>Montant de la Facture</b>

[illegible][illegible]

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'C

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



REGIE	MATRICULE	NOM ADHERENT	PRENOM MALADE	TYPE DOSSIER	N° DOSSIER	DATE
01	52545	TA	ZGHINI FATIHA	CONSULTATION	248252	31 03 021 °
IMAGERIE GHANDI						°

DESIGNATION DES ACTES	NBRE	ASSIETTE	PRESTATION C.M.S.S.	PRESTATION C.M.C.A.S.	PRECOMPTE	PRESTATION	BENEFICIAIRE PRESTATION
HONORAIRES		5000,00	4000,00	1000,00		5000,00	105

TOTAL DOSSIER	REMBOURSE C.M.S.S.	REMBOURSE C.M.C.A.S.	ENGAGEMENT CMSS+CMCAS	TOTAL A PRECOMPTER	TOTAL AGENT	A VERSER CONVENTION	SOLDE A VERSER AGENT PAIE	* GUICHET
5000,00	4000,00	1000,00	5000,00	0,00		5000,00		

SIGNATURE POUR ACQUIT



PC TSCAM  
7000 DH

5000 PC  
2000 CASH @

Docteur Amina EL KESSIOUI  
Spécialiste en Médecine Nucléaire Radio-isotope

Diplômée de la Faculté de Médecine de Lyon  
Ex médecin à l'hôpital Avicenne Rabat

الدكتورة القسيوي امينة  
تتخصص في الطب النووي و التشخيص الشعاعي

خريجة كلية الطب بليون فرنسا  
طبيبة سابقا بمستشفى ابن سينا بالرباط

Casablanca le : 08/03/2021

## DEVIS

Pour la patiente : TAZGHINI FATIHA

Renseignements cliniques : Néoplasie mammaire

Suivi par DR BOUCHRA à sa demande,

- PET SCAN

C'est un acte coté Z750 soit 7000 Dirhams.

Sept mille ~~cinq cent~~ Dirhams.

Merci de votre confiance

Signé :

Imagerie Médicale

248, Angle Bd Ghandi - Casablanca

Tel/Fax : 05 22 23 87 68

05 22 99 63 07

Centre d'Imagerie Médical GHANDI, 248 Boulevard Ghandi, tél/fax 022 23 87 68 248 شارع غندي الدار البيضاء / الفاكس

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

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 للسكانز - الجراحة الإشعاعية  
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء  
INPE : 091035972

CASABLANCA, LE

08/03/21



091035972

الدكتورة نوال بويه  
Docteur Nawal BOUIH

الخصائية في العلاج بالإشعاع  
RADIO-ONCOLOGUE

T/mr Taggum

Pel Glenn

Accord Férat  
par Férat 5000 OH

08 MARS 2021

Suspension de T<sup>+</sup> bassin.  
chez petite sœur  
c. Taggum.

www.centreakindy.ma | E-mail : alkindy.oncologie@centreakindy.ma | Patente : 35806396 | I.F : 01002283 | CNSS : 2026913 | ICE : 000 205 043 0000 17

Siège Social : 2, rue Voltaire - 20270 - BORDJ - Algérie

Accueil Général : +213 21 42 00 00  
Fax : +213 21 42 00 00

Secrétariat Radiothérapie : +213 21 42 00 00  
Secrétariat Consultation Médicale : +213 21 42 00 00  
Service Prise en charge et DSV : +213 21 42 00 00

Service Facturation : +213 21 42 00 00  
Service Caisse : +213 21 42 00 00  
Service Pharmacie : +213 21 42 00 00

Casablanca le : 09/03/2021

Mme. TAZGHINI FATIMA

**TOMOGRAPHIE PAR EMISSION DE POSITONS**  
**PET- Scan au 18FDG**

**INDICATION:**

Néoplasie mammaire avec des images suspectes sur la scintigraphie osseuse.

**TECHNIQUE:**

Examen réalisé sur une CAMERA NUMERIQUE UNITED IMAGING. Traceur :  $^{18}\text{F}$ FDG. Activité injectée = 155.4 MBq. Délai injection – acquisition : 60 min. Pas de prémédication. DLP : 941.46 mGy.cm.

**RESULTAT:**

**Squelette:**

Présence d'un foyer hypermétabolique pathologique ( $\text{SUV}_{\text{maxBW}}=30$ ) sur l'aile iliaque et le versant iliaque de l'articulation sacro-iliaque gauche avec une discrète extension au muscle psoas iliaque adjacent.

Il n'a pas été décelé d'anomalie en faveur d'atteinte osseuse sur le reste du squelette exploré notamment au niveau des cotes. L'hypermétabolisme de l'articulation de l'épaule gauche, également signalé sur la scintigraphie osseuse est en rapport avec une insertionnité à ce niveau.

**Etage sus diaphragmatique:**

- Absence d'hypermétabolisme suspect dans les deux champs pulmonaires.
- Absence de foyer d'hypermétabolisme ganglionnaire pathologique dans les aires médiastinales, hilaires pulmonaires, axillaires et sus claviculaires.

**Etage sous diaphragmatique:**

- Absence d'hypermétabolisme pathologique dans les aires hépatique ( $\text{SUV}_{\text{maxBW}}=3.83$ ), splénique ( $\text{SUV}_{\text{maxBW}}=2.7$ ), pancréatique et surrénaliennes.
- Absence d'hypermétabolisme ganglionnaire pathologique abdomino-pelvien.

**CONCLUSION :**

*L'examen TEP au 18F-FDG permet de retenir la présence d'un foyer osseux secondaire au niveau de l'os iliaque gauche avec une infiltration du muscle psoas iliaque adjacent.*

*Absence d'autre anomalie décelable sur le reste des structures explorées.*

Merci de votre confiance.

Dr. EL KESSIOUI Amina  
Spécialiste en Médecine Nucléaire  
248 شارع غندي الدار البيضاء الهاتف / الفاكس 0522238768 / 0522996307