

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

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0031521

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 000 2494

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Selmaoui Malika

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 91 93 763

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 :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
19/12/2022	CS	400MA		

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 A. QUINI Laboratoire et Radiologie Centre Inter-Universitaire de Casablanca Tél : 212 051 80 92 93 INPE : 01 1007280	21/12/22	Pet. Serr au 1850	7000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

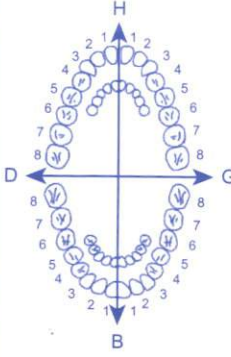
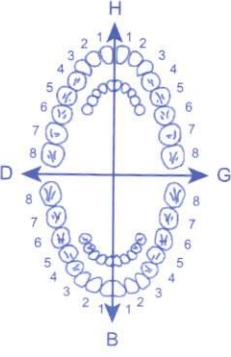
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				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																	
	<table border="1"> <tr><td colspan="2">H</td></tr> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>D</td><td>G</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td colspan="2">B</td></tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Lauréate de la FMPC -
Diplômée de l'université libre de Bruxelles -
Ancienne médecin à l'institut Jules Bordet (Bruxelles) -
hyperspecialisation en cancérologie Gynéco mammaire -
Et digestive (université Paris Descartes)

Mr M. Selmaoui Nefza Le 19/12/2021

PHARMACIE BLOC "C"
Rue 2 N° 116 Bloc (C)
Q Al Qods S 16 Casablanca

LOT : 9644
PER : 06-24
P.P.V : 33 DH 00

33,00

1) Négasfou

29,50 Δ cp

2) Carbosul

Δ cp x 87

S.V

S.V

Lot: 220614
À consommer de préférence avant le: 08/2027
PPC: 79,50 DH

40, Angle rue des Hôpitaux et rue Dubreuil, Immeuble des Roseaux
(En face du pavillon 28), 2^{ème} Étage, N°8, Quartier des Hôpitaux - Casablanca

+212 5 20 11 65 49 • +212 6 45 26 60 46 • +212 6 93 90 71 81
@meriem@elbachirioncology.ma • www.elbachirioncology.ma

M^{me} Selmaoui Nabila de 1911/11/11

Age : 65 ans.

- Porteur d'extension du cancer
cadre d'un N°1 de l'endométr.

Le Centre International d'Oncologie
4, Route de l'Oasis Rue des Aï
Casablanca - Tél: 0522 77 81 00
Fax: 0522 99 65 70
Médecine Nucléaire

per F O G

4011 63 49 - meriemelbachiri@yahoo.fr
Quartier des Hôpitaux, Casablanca
Rue des Hôpitaux, Etage 2 N° 8
Centre - (Cancer) Médical
BACHIRI

40, Angle rue des Hôpitaux et rue Dubreuil, Immeuble des Roseaux
(En face du pavillon 28), 2^{ème} Étage, N°8, Quartier des Hôpitaux - Casablanca

+212 5 20 11 65 49 • +212 6 45 26 60 46 • +212 6 93 90 71 81

@meriem@elbachirioncology.ma • www.elbachirioncology.ma

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA



090063058

CASABLANCA Le : 21-12-2022

Facture N° 35182/22

A. Identification

N° Dossier : COC22L21084055

N° Identifiant : 034200

Nom & Prénom : Mme SELMAOUI MALIKA

C.I.N : BE429040

Adresse : ADRESSE

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom :

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 21-12-2022

Date Sortie : 21-12-2022

Médecin traitant : DR. AAOUINI RACHIDA

Traitement : PET SCAN

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
INTERVENTION						
1	PET SCAN FDG		7 000,00			7 000,00
Total Rubrique :						7 000,00
PARTIE CLINIQUE :						7 000,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
TOTAL GENERAL						7 000,00

Arrêté la présente facture à la somme de :

SEPT MILLE DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

Modalité de paiement	Ref Cheque	Montant	Solde
ESPECE		6 000,00 Dh	0,00 Dh
TPE		1 000,00 Dh	

Le Centre International d'OncoLogie
4, Route de l'Oasis Route des Pigeons
Casablanca - Tél: 0522 77 81 81
Fax: 0522 77 85 77
Médecine Nucléaire

Adresse : 4, route de l'Oasis rue des Alouettes - Casablanca Tél. : 05 22 77 81 81 Fax : 05 22 99 65 74
E-mail : info@ciocasablanca.ma - IF : 25288434 - ICE : 001996678000063 - CNSS : 1130764 - INPE : 090063058
PATENTE : 34795375 - RC : 411395
BANQUE CIH RIB : 230780249925522100950045

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

Casablanca, le 21/12/2022

Nom et Prénom	Mme SELMAOUI MALIKA
DDN	17/12/1957
Référence	8235211222
Médecin Traitant	Dr. ELBACHIRI MERIEM

TEP-TDM AU ¹⁸F-FDG

Contexte clinique : Bilan d'extension d'un adénocarcinome endométrial bien différencié grade I. opérée le 28/11/2022 : ACHE + Curage ganglionnaire pelvien bilatéral.

Technique :

Examen réalisé avec une machine TEP-TDM Siemens « **Biograph Horizon** » mise en marche en Avril 2019. Acquisition d'un balayage corps entier 60 minutes après injection intraveineuse d'une activité de 240 MBq de ¹⁸F-FDG couplé à un scanner pour correction de l'atténuation et repérage anatomique.

Poids : 79 Kg

Glycémie à jeûn : 0.98 g/l

DLP : 1175 mGy.cm

CTDI : 9.25 mGy

Résultats : L'examen de ce jour met en évidence :

A l'étage crânio-cervical :

Absence d'hypermétabolisme ou d'hypométabolisme suspect au niveau du parenchyme cérébral. L'IRM encéphalique reste l'examen de référence dans l'exploration de cet étage.

Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau des muqueuses ORL, du parenchyme thyroïdien ou des aires ganglionnaires latéro-cervicales et sus claviculaires bilatéralement.

A l'étage thoracique :

Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau du parenchyme pulmonaire. Micronodule calcifié lobaire inférieur gauche sans traduction métabolique de caractère séquellaire.

Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau des aires ganglionnaires médiastinales et axillaires ou des glandes mammaires.

A l'étage abdomino-pelvien :

Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau des parenchymes hépatique (SUV max à 3,8), splénique et pancréatique.

Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau des aires ganglionnaires pelviennes ou des chaînes lombo-aortiques. Ganglions infracentimétriques ilio-obturbateurs bilatéraux sans traduction métabolique significative, le plus marqué à gauches mesure 7x5mm (SUVmax à 2,3)

Absence de lésion hypermétabolique pelvienne suspecte de maladie résiduelle, notamment au niveau de la loge d'hystérectomie ou au niveau de la collerette vaginale.

Activité métabolique pelvienne diffuse et homogène péritonéale et pariétale compatible avec des remaniements inflammatoires réactionnels (geste chirurgical récent).

Sur le plan ostéo-médullaire :

Absence d'hypermétabolisme ostéo-médullaire suspect au niveau de l'ensemble du squelette.

Conclusion :

Absence de lésion hypermétabolique suspecte de maladie évolutive ou résiduelle de la néoplasie endométriale opérée, notamment au niveau local, ganglionnaire pelvien ou lombo-aortique, viscéral ou osseux.

Activité métabolique pelvienne (péritonéale et pariétale) compatible dans le contexte avec une origine inflammatoire réactionnelle (geste chirurgical récent).

Merci de votre confiance
Médecin de garde
Le Centre International d'Oncologie
4, Route de l'Oasis Rd. 8000 Casablanca
Casablanca - Tél: 0522 99 65 74
Fax: 0522 99 65 74
Médecine Nucléaire