

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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- 0035478

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4828 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : CHAKIB M. w

Date de naissance : 15/08/77

Adresse :

Tél. 0668453439 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/04/2023

Nom et prénom du malade : M. HAIME FOUAD Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : Myeloma multiple

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 : Cas Le : 12/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



Docteur Saadia ZAFAD

Professeur Agrégée
Hématologie Clinique
Adultes-Enfants
Oncologie pédiatrique
Greffe de Moelle

الدكتورة السعدية زفاض

أستاذة مبرزة
أمراض الدم
البالغين و الأطفال
سرطان الطفل
زراعة النخاع

Casablanca, le.....

11/04/2023

Cher confrère,

Permettez-moi de vous confier pour écho cœur + ECG près greffe Mme HALIME Faouzia suivie pour Myélome Multiple.

Cordialement.

Dr. Saadia ZAFAD
Professeur-Agrégée
Hématologie - Oncologie
CLINIQUE AL MADINA
Tél: 05 22 77 77 40 à 49

DR ZAFAD SAADIA

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : 5348 / 2023 du 12/04/2023

Nom patient **HALIME FAOUZIA**

Entrée 12/04/2023

PAYANT

Sortie 12/04/2023

CONSULTATION CARDIOL

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CONSULTATION CARDIOLOGUE+ETT	1,00		1 300,00	1 300,00
			<i>Sous-Total</i>	1 300,00
Total Clinique				1 300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE TROIS CENTS DIRHAMS

Total 1 300,00

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

CLINIQUE AL MADINA
FACTURATION
532 Bd Panoramique Casablanca
Tél.: 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)
Fax : 05 22 25 00 01



M. HALI MEFOUZIA.

12/04/2023

Opht et d'ENT.

1. VG sur l'œil. Bon fond d'œil symétrique et global. $VFV = 65\%$.

2. OC sur l'œil.

3. Pas de valvulopathie mitral.

4. D'Ao min. Pas de RAO.

5. Coeur droit sur l'œil.

IT min $RAAS = 33 \text{ mmHg}$

6. Pas d'ap. pulmonaire.

7. Art. asc. d'œdème.

Anh. - Bon fond d'œil VEC-65
- D'Ao min sans rétrécissement

reçu de la



COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

CONCERNANT : HALIME FAOUZIA 60ans

DIAGNOSTIC : MYELOME MULTIPLE

IDENTITE :

Mme HALIME FAOUZIA, née le 14/06/1962, réside à Casablanca, femme au foyer, mère de 3 enfants
Mutualiste MUPRAS

ANTECEDENT :

- Lithiase vésiculaire opérée
- Mère suivie pour cancer du pancréas
- Sœur suivie pour cancer du sein

HISTOIRE DE LA MALADIE :

Le début de la symptomatologie remonte à 3mois par l'apparition de douleurs lombaires et dorsales d'aggravation progressive, avec amaigrissement de 9kg en 03 mois. La patiente a fait un bilan en faveur d'un myélome multiple puis adressée pour prise en charge

EXAMEN A L'ADMISSION

- Patiente très douloureuse (dos +cotes ++),
- TA 11/8 Poids 56kg T 1.56
- Aires ganglionnaires libres
- Pas d'HSMG
- Reste de l'examen somatique sans particularités.

BILAN COMPLEMENTAIRE :

- NFS : Hb 13.3 GB 5150 PNN 2529 Pq 154 000
- Myélogramme : 32% de plasmocytes dystrophiques
- FISH : en cours
- EPP sérique : protides totaux 117g/l ; albumine 39.1g/l ; pic gammaglobulines à 55.4g/l
- Immunofixation : IgG lambda
- Dosage des chaines légères en cours
- IRM corps entier : infiltration diffuse et multifocale de la moelle osseuse ; tassement malin biconcave de D5 D9 D12+ cervicarthrose étagée avec pincement discal C5C6



- Bilan rénal normal
- Bilan hépatique normal
- Calcémie normale
- CRP 17
- Acide urique 55
- Beta2microglobuline : en cours
- Sérologies HbS HVC et HIV négatives

TRAITEMENT ET EVOLUTION :

-Décision de mettre la patiente sous protocole VTD (Velcade +thalidomide +dexamethasone) :
+ Biphosphonates

- 1^{ère} cure:24/10/2022
- 2^{ème} cure : 16/11/2022
 - Evaluation : EPP : gammaglobulines à 5.2 g/l (vs 55)
- 3^{ème} cure 21/12/2022
 - Evaluation : chaines légères lambda 7.61 (vs 637)
- 4^{ème} cure 12/01/2023
 - Hospitalisation pour pneumopathie avec dyspnée ; bonne évaluation sous triaxon + Spectrum
- 5^{ème} cure : 06/02/2023
- 6^{ème} cure : 06/03/2023

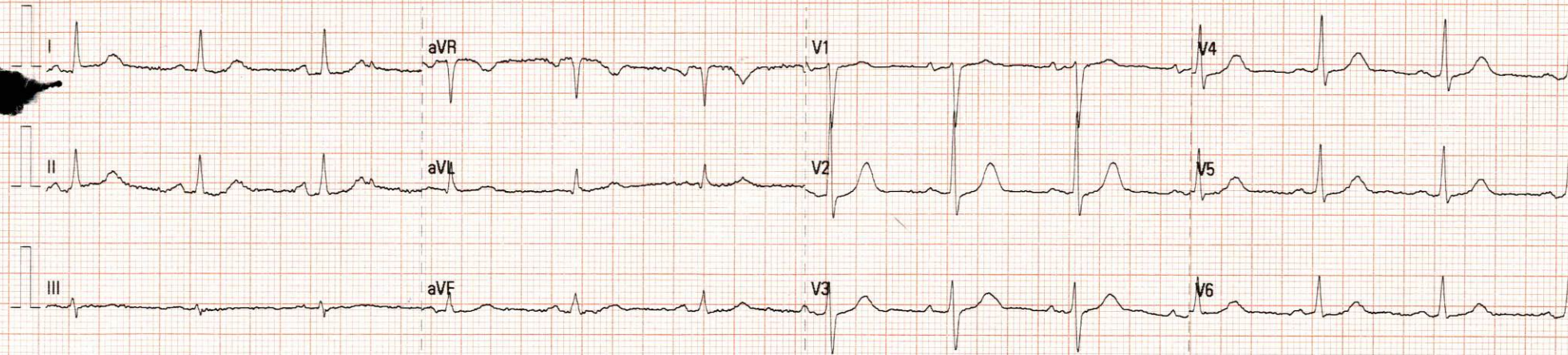
✓ La patiente est prévue pour prélèvement des cellules souches le 19/04/2023

Pr Saadia Zafad

ID:2023041210555003

Name:

2023-04-12 10:55:40



25 mm/s

10 mm/mV

50 Hz~

BDR 35 Hz

QTc:Hodges

02.10.00/V28.4.1

SN:FK-18028430

ID:2023041210555003

Name:

2023-04-12 10:55:40

Vent. Rate (bpm)

74

PR Interval (ms)

158

QRS Duration (ms)

82

QT/QTc Interval (ms)

378/403

P/QRS/T Axes (deg)

49/23/40

Sinus rhythm

--- Interpretation made without knowing patient's gender/age ---

ST junctional depression is nonspecific

Borderline ECG

Unconfirmed Diagnosis.

130/80/117