

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

M23-004071

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 300 Société : 196169

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : B. TAHSRI MALIKA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr S. TACHFINE
Spécialiste en Oncologie Médicale
INP : 091131532
Centre Al Kindy - Casablanca

Date de consultation : 19/01/2014

Nom et prénom du malade : Omnia n. hikr Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ALD

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.

En date : Le : / /

"adhérent(e) :"

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
19/10/2015	u m g		3000.00	Centre INP : 09 32 32 32 32 Dr Al Kindy - Médecin

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	Le 19/02/2024	Facture N° 24	12.000 Dhs
		de dhs 12000	12.000 Dhs
			Centre de TRAITEMENT AL KINDY Oncologie & Diabète de Casablanca

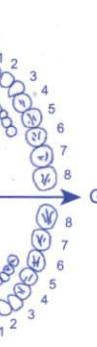
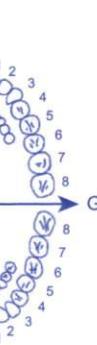
AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE 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
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

RADIOOTHERAPIE STEREOAXIQUE - 2 CLINICS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOOTHERAPIE METABOLIQUE

CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجة بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية

العلاج الإشعاعي الباطني و الفياصن - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

CASABLANCA, LE 12/2011

الدكتور سعيد تاشفين

Docteur Said TACHFINE

أخصائي في العلاج بالمواد الكيماوية

ONCOLOGUE MEDICAL

Monts Relais

fur Sie

Eh - doppeln

der Pm my ghe

+ riga a nell + os. - lm

Ses

Dr. S. TACHFINE
 Spécialiste en Oncologie Médicale
 INP : 091131532
 Centre Al Kindy - Casablanca

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

RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOOTHERAPIE 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 الفياصن - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 090001405

CASABLANCA LE.....

FACTURE



090001405

N° de l'admission : 24003199 N° Facture : 24001893 Date facturation : 19/02/2024

Nom et prénom du patient : MALIKA OUNAS

Convention : PAYANT

Traitement : Examen radiologie

Entrée: 19/02/2024 Sortie: 19/02/2024

PRESTATIONS	nombre	prix unitaire	montant
ECHO DOPPLER	1.00	1 000.00	1 000.00
		sous-total	1 000.00

arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille dirhams

total : 1 000.00

Immatriculation :

N° prise en charge :

Notre compte bancaire : 011 780 0000192100009974 65

مركز العلاج الكندي
CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY
Oncologie & Diagnostic du Maroc
2 et 4 Rue Al Kindy
Tél. : 05 20 48 72 00 - Casablanca

CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY

CASABLANCA

0522 39 33 33 LG

Reçu de caisse

Identifiant patient	Nom du patient	Date encaissement
F-06-01-043-049	MALIKA OUNAS	19/02/2024
Mode paiement	Motif/Référence de paiement	Montant Dhs
Espèces	Contrôle	300.00

Reçu établi par chrakoua z

Dr S. TACHFINE
Spécialiste en Oncologie Médicale
INP : 091131532
Centre Al Kindy - Casablanca

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

RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOOTHERAPIE 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 الفياص - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 090001405

CASABLANCA, LE.....

Le 19 Février 2024



090001405

Nom et prénom: OUNAS MALIKA

Médecin Traitant: DR TACHFINE SAID

ECHODOPPLER DU MEMBRE SUPERIEUR GAUCHE

Les veines jugulaires externes, sous clavière, axillaire, céphalique, basilique, radiale et ulnaire sont libres et compressibles.

Petite adénopathie ovalaire à centre hyperéchogène inflammatoire sus claviculaire bilatérale de 7,2mm à droite et 8mm à gauche.

Sein droit remanié sans lésion visible.

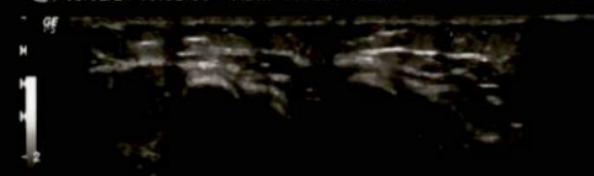
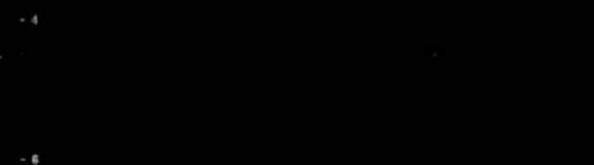
Les deux creux axillaires sont libres.

Confraternellement
DR Z.LAMRANI

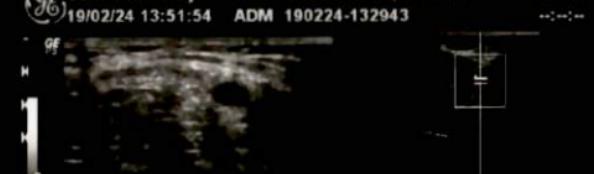
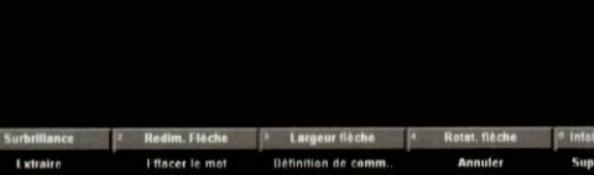
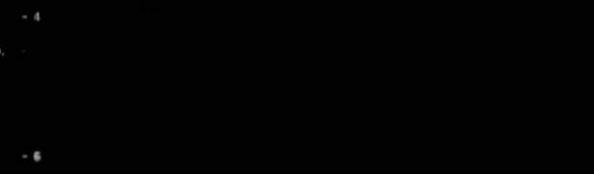
Dr. Z. LAMRANI
Radiologue



COMPRESSIBILITE V. CUBITALE

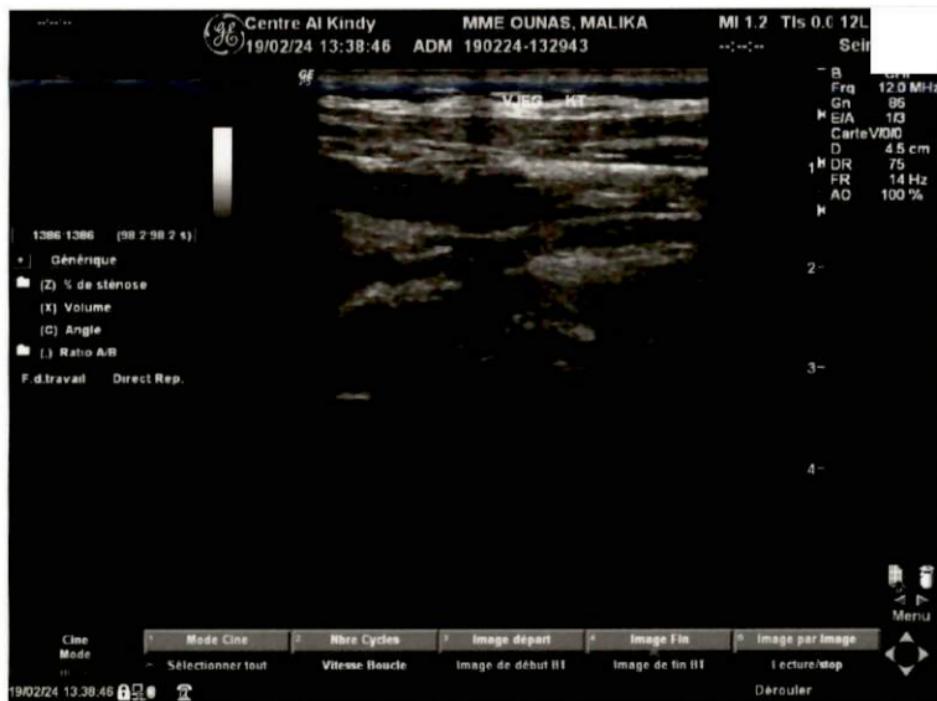


COMPRESSIBILITE V. RADIALE



0-4 (3.6 707.8 s)





Centre Al Kindy
19/02/24 13:36:33

MME OUNAS, MALIKA
ADM 190224-132943

MI 0.8 Tls 0.1 12L

Sein



- B	CHI
1- Freq	12.0 MHz
Gn	86
EJA	13
CarteVIOO	
2- DR	4.5 cm
FR	14 Hz
AO	100 %
A-	

0-1 (2.843 s)

+ Générique

(Z) PI

(X) IR

(C) Pmax

(V) MeanPG

(B) VS

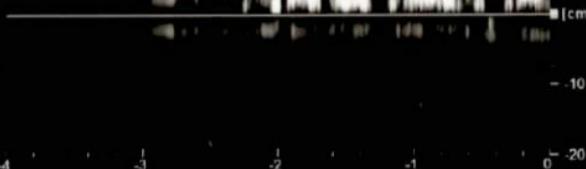
(M) Rapport S.D.

(.) Ratio A/B

Ratio D/S

FC

F.d.travail Direct Rep.



- CF	
Freq	5.0 MHz
Gn	13
LIA	33
AO	100 %
PRF	0.7 kHz
FO	83 Hz
SIP	2/12
- DP	
Freq	6.7 MHz
Gn	13
AO	100 %
PRF	3.5 kHz
FO	115 Hz
Taille	2
DR	44
SVD	1.2 cm



Measure Mode

1 Sélec.Cycles

2 Auto Angle

3 Pmax

4 MeanPG

5 VS

M8A Dérouler



Centre Al Kindy
19/02/24 13:35:09

MME OUNAS, MALIKA
ADM 190224-132943

MI 1.2 Tls 0.0 12L
Sein



- B	CHI
1- Freq	12.0 MHz
Gn	86
EJA	13
CarteVIOO	
2- DR	4.5 cm
FR	14 Hz
AO	100 %
A-	

2-

3-

4-

(.) Ratio A/B

F.d.travail Direct Rep.



Annot Mode

1 Surbrillance

2 Redim. Flèche

3 Largeur flèche

4 Rotat. flèche

5 Infosbulle - Suppres.

Extraire

Effacer le mot

Définition de comm...

Annuler

Superposition texte

Annot Dérouler



19/02/24 13:35:30

Centre Al Kindy
19/02/24 13:33:53

MME OUNAS, MALIKA
ADM 190224-132943

MI 1.2 Tls 0.0 12L
Selin

- B CHI
Freq 12.0 MHz
Gn B
EJA 1/3
CarteVIOO
D 4.5 cm
DR 75
FR 14 Hz
AO 100 %
H



2-

3-

4-

(.) Ratio A/B

F.d.travail Direct Rep.



Menu

Annot
Mode

Surveillance

Redim. Flèche

Largur flèche

Rotat. flèche

Infobulle - Suppres.
Superposition texte

Annot Détouler

19/02/24 13:33:57



Press Tab To Select

Centre Al Kindy
19/02/24 13:32:37

MME OUNAS, MALIKA
ADM 190224-132943

MI 1.2 Tls 0.0 12L
Selin

- B CHI
Freq 12.0 MHz
Gn B
EJA 1/3
CarteVIOO
D 4.5 cm
DR 75
FR 14 Hz
AO 100 %
H



593-593 (42.0-42.0 s)

(.) Générique

(Z) % de sténose

(X) Volume

(G) Angle

(.) Ratio A/B

F.d.travail Direct Rep.

2-

3-

4-



Measure
Mode

% de sténose

Volume

Angle

Ratio A/B

Sélectionner Curseur



Menu

19/02/24 13:32:54



Placer le dernier point

M&A Détouler



Centre Al Kindy
19/02/24 13:31:45

MME OUNAS, MALIKA
ADM 190224-132943

MI 1.2 Tls 0.0 12L

--:--:-- Sein

- B CHI
Fra 12.0 MHz
Gn 86
E/A 1/3
CarteV100
D 4.5 cm
DR 75
FR 14 Hz
AO 100 %
H



2-

(.) Ratio A/B

F.d.travail Direct Rep.

3-

4-



Annot
Mode

Surbrillance

Redim. Flèche

Largeur flèche

Rotat. flèche

Infobulle - Suppres.

Extrire

Effacer le mot

Définition de comm..

Annuler

Superposition texte

Annat Dérouler

19/02/24 13:31:52

PressTabToSelect



Centre Al Kindy
19/02/24 13:30:56

MME OUNAS, MALIKA
ADM 190224-132943

MI 1.2 Tls 0.0 12L
--:--:-- Sein

- B CHI
Fra 12.0 MHz
Gn 78
E/A 1/3
CarteV100
D 4.5 cm
DR 75
FR 14 Hz
AO 100 %
H



2-

(.) Ratio A/B

F.d.travail Direct Rep.

3-

4-



Annot
Mode

Surbrillance

Redim. Flèche

Largeur flèche

Rotat. flèche

Infobulle - Suppres.

Extrire

Effacer le mot

Définition de comm..

Annuler

Superposition texte

Annat Dérouler

19/02/24 13:31:05

PressTabToSelect