

# 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.

## Biologie 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.

## Educational :

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.

## Prothèse :

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

Déclaration : contact@mupras.com  
Demande 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 personnelles.

6 : 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- 0026805

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1144 Société : (RAN)

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : RADHI Khema el BENZAKOUR

Date de naissance : 21.01.45

Adresse : 19, Rue ACHMI HAY EL HANA CASABLANCA

Tél. : 05 22 36 52 32 Total des frais engagés : 800 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENAMOUR KHOUGUI Zineb  
75, Bd. Moulay Youssef - Casablanca  
Tél. : 05 22 20 60 40 / 05 22 20 61 17

Date de consultation : 07.10.2019

Nom et prénom du malade : RADHI el BENZAKOUR Age : 74 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Cancer du sein

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 : 09.10.2019

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]





# 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
08/10/19	26	1	gratuit	

# 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
111, Boulevard Anouci CAGNOL 111 CA Tél. : 00.22.38.00.38	08/10/19	26, 30, 31	8000,00 DHS

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien      Date des Soins      Nombre      Montant détaillé des Honoraires

AM      PC      IM      IV

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

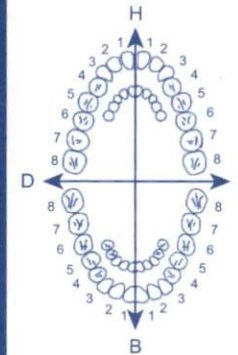
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées      Nature des Soins      Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

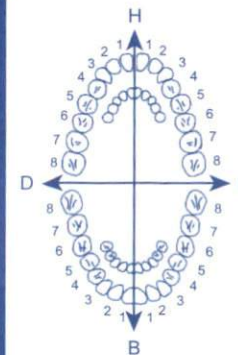
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'





Le 07/10/19

Benzakour kHeira

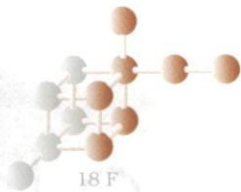
- ① rx du Poumon de face
- ② Scanner Thoracoabdomino-pelvic
- ③ Pel Scan

ANOUAL PET-SCAN  
111, Boulevard Anoual  
CASABLANCA  
Tél. : 05.22.20.60.40

RC = Adenocarcinome du  
sein gauche

Dr. BENAMOUR KHOUGUI Zineb  
75, Bd. Moulay Youssef, Casablanca  
Tél. : 0522 20 60 40 / 0522 20 61 17





ANOUAL PET-SCAN أنوال للسكانير الباث  
TEP-TDM

**Patente** : 36333435  
**CNSS** : 8810039  
**IF** : 40394292  
**ICE** : 001643019000079

**OBJET** : FACTURE n° 0017 /10 / 2019

Mme BENZAKOUR KHEIRA

**EXAMEN** :

PET-SCAN 18 FDG .....8, 000,00 DHS

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA  
SOMME DE HUIT MILLE DIRHAMS

Casablanca le 08 / 10 / 2019

  
ANOUAL PET-SCAN  
111, Boulevard Anoual  
CASABLANCA  
Tél. : 05.22.86.09.86



ANOUAL PET-SCAN أنوال للسكانير الباث  
TEPTOM

Casablanca, le 8 Octobre 2019

Mme BENZAKOUR KHEIRA  
DR BENAMOUR Z.

**PET SCAN AU 18 FDG**

**Technique :**

Examen réalisé sur un imageur PET-SCAN GE STE 8 mis en service en janvier 2011.

Mise au repos : 09h52min / Poids: 71kg / Glycémie : 0.87g/l

Injection : 10h00min / Site d'injection : Main gauche / Activité injectée : 268Mbq.

Acquisition: 11h00min. DLP : 641.81mGy.cm / SUV hépatique moyen : 3.8.

**Indication :**

Carcinome infiltrant du sein gauche.

**Résultats :**

**Au niveau cérébral :**

Absence d'anomalie visible.

**Au niveau cervico-thoracique :**

- Il n'est pas noté d'adénopathies cervicale, sus-claviculaire, axillaire ou médiastinale.
- Les hiles pulmonaires sont également normaux.
- On met en évidence un foyer hypermétabolique du quadrant supéro-interne gauche SUV max à 3,9 correspondant au processus lésionnel prélevé par microbiopsie.

**A l'étage abdominal :**

- Répartition normale du traceur au niveau hépatique et splénique.
- Il n'y a pas d'anomalie du pancréas et des reins.
- Il n'y a pas d'adénopathie le long des axes vasculaires.

**A l'étage pelvien :**

Absence de masse de type hypermétabolique ou d'adénomégalie.

**Sur le plan osseux :**

Répartition normale du traceur, il n'y a pas de foyer d'hyperfixation anormale visible aussi bien au niveau du bassin qu'au niveau du rachis.

**Conclusion :**

Foyer hypermétabolique d'origine tumorale du quadrant supéro-interne du sein gauche sans autre anomalie associée, en particulier, il n'y a pas d'adénopathie ou de localisation secondaire hépatique ou osseuse.

DR BENOUGHOU / DR ZOUAOU