

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.

N° W19-428836
13171

| | | | |
|---|--|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Maladie | <input type="checkbox"/> Dentaire | <input type="checkbox"/> Optique | <input type="checkbox"/> Autres |
| Cadre réservé à l'adhérent(e) | | | |
| Matricule : 9134 | Société : RAM | | |
| <input type="checkbox"/> Actif | <input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre : | |
| Nom & Prénom : B2104 FATIMA | | | |
| Date de naissance : 19/03/1953 | | | |
| Adresse : 85 Hay Salam Rue Tarajis CIL Casablanca | | | |
| Tél. : 06 99 132600 | Total des frais engagés : 1317 + 133 Dhs | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| Cadre réservé au Médecin | | | |
| <p>Dr S. TACHFINE Spécialiste en Oncologie Médicale INP : 091131532 Centre Al Kindy - Casablanca</p> | | | |
| Cachet du médecin : | | | |
| <p>Date de consultation : 10/11/2019</p> | | | |
| <p>Nom et prénom du malade : B2104 FATIMA Age:</p> | | | |
| <p>Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant</p> | | | |
| <p>Nature de la maladie : Tumeur du pancréas</p> | | | |
| <p>En cas d'accident préciser les causes et circonstances :</p> | | | |
| <p>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.</p> | | | |

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
Signature de l'adhérent(e) : A.D.



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| 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 |
| 20/11/19 | Médecin | | gratuit | INP : 091131532 Dr S. TACHFINE Spécialiste en Oncologie Médicale INP : 091131532 Centre Al Kinga Casablanca |
| EXECUTION DES ORDONNANCES | | | | |
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture | | |
| Pharmacie Tchaine 19 bis Bd Ibnou Sina Casablanca | 20/11/19 | 13 17.00 | | |
| Pharmacie Meryem 19 bis Bd Ibnou Sina Casablanca | 20/11/19 | 13 30.00 | | |
| ANALYSES - RADIGRAPHIES | | | | |
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires | |
| Radiologie Hassan II d'Azenac 229010100522900522933710 | 30/11/19 10:00 + ATP | n91063909 | 2500,00 Dhs | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | | Montant détaillé des Honoraires | |
|---------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|--|
| Cachet et signature du Particulier | Date des Soins | Nombre | | | | | |
| | | 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 | INP : <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|------------------|-------------|---|---|----------|---|----------|----------|--|---|----------|---|----------|---|
| | | | | 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. PROTHÉSES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | | H | 21433552 | D | 00000000 | 00000000 | | B | 11433553 | G | 35533411 | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| H | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | |
| D | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | |
| 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | |
| G | 35533411 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 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

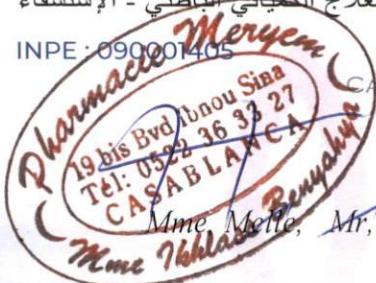
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 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 الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية
 العلاج الإشعاعي الباطني و الفياصن - الإشعاعي النووي - العلاج الكيحياني الباطني - الإستشفاء

INPE : 090001405



CASABLANCA, LE ... 20/11/19



090001405

BZ ioui Fatiha

Indication à prendre pendant 02 jours, après validation du
 le hématologique par le médecin (NFS + Plaquettes).

- 01 jour avant le traitement.
- 01 jour après le traitement.



1- Solupred 20 mg

01 comprimé à 9h00 et 01 comprimé à 16h00.



74,60
 33,00



2- Erlus 5 mg

01 comprimé le matin

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 - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE

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

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية
 العلاج الإشعاعي الباطني و الفياصن - الإشعاعي التوسي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 090001405

CASABLANCA, LE

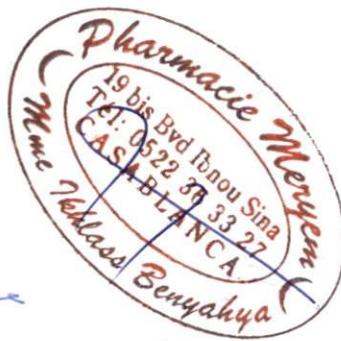
20/01/19



090001405

Dr. Tachfine
Bzinou Farida

13/17.00
Nivestim
Zing Traite



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

Casablanca, le 30/11/2019

IF : 2221555

Facture N° 4198/11/2019

Nom patient : BZIOUI FATIMA

Examen(s) réalisé(s) : TDM THORACO ABD PELVIEUNN

Date Examen(s) : 30/11/2019

Montant : 2513.00 DH

Montant Produits : 187,00 DH OMNIPAQ 300

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE
MONTANT TOTAL :
DEUX MILLE SEPT CENTS DIRHAMS

*Dr. O. Mami*

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

30/11/2019

PATIENT : Mme.BZIOUI FATIMA
MEDECIN TRAITANT : SAIDTACHFINE
EXAMEN(s) REALISE(s) : TDM THORACO ABD PELVIENNE

Cher Docteur,
Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

TDM THORACO ABDOMINO PELVIENNE

TECHNIQUE

Examen réalisé en acquisition hélicoïdale de 3 mm d'épaisseur, avant et après contraste.

RESULTATS

- A l'étage thoracique:

Fenêtre médiastinale

- ✓ Absence d'adénomégalie médiastino hilaire.
- ✓ Opacification normale des vaisseaux médiastinaux.
- ✓ Absence d'épanchement pleural ou péri cardiaque.
- ✓ Absence d'anomalie pariétale et des aires axillaires.

Fenêtre parenchymateuse

- ✓ Transparence normale des champs pulmonaires.
- ✓ Absence de nodule parenchymateux.
- ✓ Absence d'anomalie du calibre bronchique.

AU TOTAL

TDM thoracique normale.

.../....

RADIOLOGIE PANORAMIQUE DENTAIRE NUMÉRISÉE

DOPLER COULEUR ET ENERGIE



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

- A l'étage abdomino pelvien:

- ✓ Le processus tumoral de la tête du pancréas mesure ce jour 1,38cm x 1,16cm de diamètres, avec dilatation du Wirsung en amont. Sa hauteur est imprécise.
On note la persistance d'une dilatation des voies biliaires intra hépatiques et de la voie biliaire principale au dessus de la prothèse avec importante aérobilie
La vésicule biliaire n'est pas dilatée.
 - ✓ Les pédicules vasculaires paraissent libres.
 - ✓ La graisse est mal étudiée car rare.
 - ✓ Le foie est homogène avant injection.
Après injection, rehaussement d'un territoire, droit, de façon hétérogène et qui s'homogénéise au temps portal, probablement en rapport avec un trouble de la perfusion.
Microkyste du segment VII.
 - ✓ Rein et rate normaux.
 - ✓ Vessie de bonne capacité, à paroi fine.
 - ✓ Utérus de taille normale, de contours réguliers et de densité homogène.
 - ✓ Absence de masse annexielle décelable.
 - ✓ Absence d'infiltration de la graisse pelvienne.
 - ✓ Fosses ischio rectales libres.
- Absence d'adénopathies profondes abdomino-pelviennes.
- ✓ Absence d'épanchement intra péritonéal.

AU TOTAL

Nette réduction du volume tumoral en comparaison avec l'examen du 19/09/2019.

Trouble hépatique de la perfusion, vu le contexte clinique ?

Confraternellement
DR N.FARIS