

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

- 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- 0019447

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 949 Société : 125890
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : NASS LAHCEN
Date de naissance : 1/7/50
Adresse : 10 rue OUKHOUANE HAY RANA CAS
Tél. : 062467387 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : TAZGHINI FATIHA Age : 70
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : CANCEROLOGIE METASTASE
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 : CASER 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

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

AM	PC	IM	IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

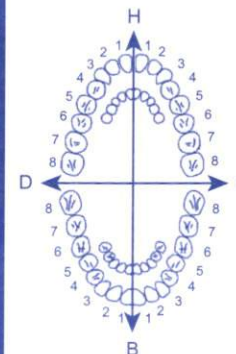
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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

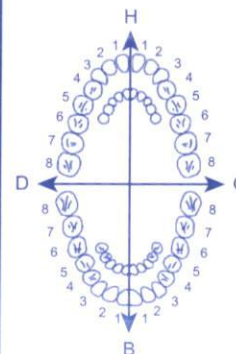
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

RADIOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
RADIOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOOTHERAPIE - CHIMIOOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

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

INPE : 091035972

CASABLANCA, LE 05/08/22



091035972

الدكتورة نوال بويه
Docteur Nawal BOUIH
أخصائية في العلاج بالأشعة
RADIO-ONCOLOGUE

Dr Tagghine Tahhe

Pel gan. d'evuel

Imagerie Médicale Ghand
248, Angle Bd Ghandi - Casablanca
Tél / Fax : 05 22 23 87 68
05 22 99 63 07

Dr N. BOUIH
Radiation Oncologue
INPE : 091035972
Centre Al Kindy - Casablanca

www.centrealkindy.ma | E-mail : alkindy.oncologie@centrealkindy.ma | Patente : 35806396 | I.F : 01052263 | CNSS : 2026913 | ICE : 000 205 043 0000 17

Siège Social : 2 et 4, Rue Youssef Al Kindy - Bd. Ibn Sina - Casablanca Maârif - Maroc 20370 المغرب 20370

Accueil Général : +212 520 48 72 00 / 01

+212 522 39 33 33

Fax : +212 522 39 37 34

Secrétariat Radiothérapie

+212 520 48 72 02

Secrétariat Consultation Médicale : +212 520 48 72 03

Service Prise en charge et Devis : +212 520 48 72 04

Service Facturation : +212 520 48 72 07

Service Caisse : +212 520 48 72 09

Service Pharmacie : +212 520 48 72 20



CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE GHANDI

Dr. Amina ELKESSIOUI

Spécialiste en médecine nucléaire et radio-isotope,
Diplômée de l'Université de Lyon - France,
Diplômée de L'INSTN SACLAY : Institut des Sciences
et Techniques Nucléaires - Paris,
Ex médecin au CHU Ibn Sina de Rabat.

الدكتورة أمينة القسيوي

اختصاصية في الطب النووي والتشخيص الشعاعي
خريجة كلية الطب بليون - فرنسا
خريجة كلية العلوم والتقنيات النووية - باريس
طبيبة سابقة بمستشفى ابن سينا بالرباط

Casablanca le :

10/08/2022

FACTURE

N : 1357

Nom et Prénom : TAZGHINI FATIHA

Medecin traitant : DR BOUIH

Examens : PET SCAN

MT Prise en charge : 5000 DHS

☒ Part adhérent : 2000 DHS

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE DIRHAMS.

Imagerie Médicale Ghandi
248, Angle Boulevard Ghandi - Casablanca
Tél / Fax : 05 22 23 87 68
05 22 99 63 07

PET Scan Digital - Scintigraphies - Radiothérapie métabolique - Radioimmunoanalyse

248, Angle Boulevard Ghandi - Casablanca - البيضاء - زاوية شارع غاندي - 248

Tél/Fax : 05.22.23.87.68 - 05.22.99.63.07 : الفاكس / الهاتف Email : centre.elkessiouii@gmail.com : البريد الإلكتروني

Patente : 34750180 - I.F : 42300580 - CNSS : 7350151

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانز - الجراحة الإشعاعية
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 091035972

CASABLANCA, LE...

00/08/22



091035972

الدكتورة نوال بويه

Docteur Nawal BOUIH

أخصائية في العلاج بالإشعاع

RADIO-ONCOLOGUE

Dr. Tagghine Taher

Pet yan l'evaduel

Accord Favourable 09 AOUT 2022

DR. LATIFA FAHOUR
Médecin de CMSS
Régies

ForFcl CMSS = 5000017

Imagerie Médicale Ghandi
248, Angle Bd Ghandi - Casablanca
Tél/Fax : 05 22 23 87 68
05 22 99 63 07

06.62.464384

Handwritten signature

www.centreakindy.ma | E-mail : alkindy.oncologie@centreakindy.ma | Patente : 35806396 | IF : 01052263 | CNSS : 2026913 | ICE : 000 205 043 0000 17

المقر الرئيسي : 4 - زنقة يوسف الكندي - شارع بن سينا - الدار البيضاء معاريف - المغرب 20370 - Siège Social : 2 et 4, Rue Youssif Al Kindy - Bd. Ibn Sina - Casablanca Maarif - Maroc 20370

Accueil Général : +212 520 48 72 00/01

+212 522 39 33 33

Fax : +212 522 39 37 34

Secrétariat Radiothérapie : +212 520 48 72 02

Secrétariat Consultation Médicale : +212 520 48 72 03

Service Prise en charge et Devis : +212 520 48 72 04

Service Facturation : +212 520 48 72 07

Service Caisse : +212 520 48 72 09

Service Pharmacie : +212 520 48 72 20

Casablanca le : 10/08/2022

Nom et prénom : Mme. TAZGHINI FATIHA

Médecin traitant : Dr. N BOUIH

TOMOGRAPHIE PAR EMISSION DE POSITONS
PET- Scan au 18FDG

INDICATION:

Bilan de contrôle d'une néoplasie mammaire traitée en 2014, en rechute osseuse en 2021 en iliaque gauche traitée par radiothérapie. Actuellement sous lbrance.

TECHNIQUE:

Examen réalisé sur une CAMERA NUMERIQUE UNITED IMAGING. Traceur : ^{18}FDG . Activité injectée = 74 MBq. Délai injection – acquisition : 45 min. Pas de prémédication. DLP : 946 mGy.cm. Glycémie 1.09 g/l.poids : 65 kg.

RESULTAT:

comparativement au PET-Scan du 09/03/2021 :

Etage sus diaphragmatique:

- Absence d'apparition d'hypermétabolisme suspect au niveau du parenchyme cérébral, l'IRM encéphalique est l'examen de référence dans l'exploration de cet étage.
- Absence de foyer d'hypermétabolisme ganglionnaire pathologique dans les aires cervicales, axillaires, sus claviculaires, médiastinales et des chaînes mammaires internes.
- Absence d'apparition d'hypermétabolisme suspect dans les deux champs pulmonaires.
- Absence d'hypermétabolisme focalisé ou diffus au niveau des glandes mammaires.

Etage sous diaphragmatique:

- Absence d'hypermétabolisme pathologique au niveau du parenchyme hépatique ($\text{SUV}_{\text{maxBW}}=2,7$), splénique, pancréatique et surrénaliennes.
- Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau des aires ganglionnaires et des organes abdomino-pelviens.
- Aspect stable de la hernie hiatale sans hypermétabolisme franc associé.

Dr. EL KESSIOUI Amina
Spécialiste en Médecine Nucléaire
Radio-isotope
248, Angle Bd. Ghandi - Casablanca
Tél/Fax: 05 22 23 67 66 - 05 22 69 61 07
Radio-diagnostic

Squelette:

- Remarquable régression morpho-fonctionnelle du foyer pathologique de l'aile iliaque gauche, en réponse quasi-complète laissant place des remaniements osseux mixtes de signal faible (SUV max à 2,5 Vs 30).
- Apparition d'une activité métabolique modérée au niveau de l'aileron sacré homolatéral (SUV max à 3,5 Vs 2,5).
- Ailleurs, absence d'apparition de nouveau foyer ostéomédullaire sur le reste du squelette.
- Apparition d'une activité métabolique tendineuse en inter-apophysaire (L2-L3, L3-L4 et plus intense en L4-L5) et en para-articulaire au niveau de la hanche gauche de caractère inflammatoire.

CONCLUSION : comparativement au PET-Scan du 09/03/2021 :

La cartographie morpho-fonctionnelle au 18-FDG de ce jour permet de retenir :

- ***Une réponse métabolique quasi-complète du processus secondaire osseux iliaque gauche.***
- ***Apparition d'une activité métabolique modérée au niveau de l'aileron sacré homolatéral (SUV max à 3,5 Vs 2,5) faisant discuter soit:***
 - ***Une ostéite post-radique***
 - ***Toutefois un processus évolutif secondaire débutant ne peut-être éliminé dans le contexte, et mérite de ce fait un complément d'exploration et/ou une surveillance rapprochée.***

Absence d'autre anomalie décelable sur le reste des structures explorées.

Par ailleurs :

Apparition d'une tendinopathie inter-apophysaire lombaire et de la hanche gauche de caractère inflammatoire.

Merci de votre confiance.

Dr. EL KESSIOUI Amina
Spécialiste en Médecine Nucléaire
Rabat, Maroc
Tél: 06 22 22 22 22
Fax: 06 22 22 22 22
Rabat-diagnostic

N.B : Prière de rapporter les anciens clichés en cas de nouvel examen.

REGIE	MATRICULE	NOM ADHERENT	PRENOM MALADE	TYPE DOSSIER	N° DOSSIER	DATE
01	52545	TA	ZGHINI FATIHA	CONSULTATION	283628	09 08 022 °
IMAGRIE MEDICALE GHANDI °						

DESIGNATION DES ACTES	NBRE	ASSIETTE	PRESTATION C.M.S.S.	PRESTATION C.M.C.A.S.	PRECOMPTE	PRESTATION	BENEFICIAIRE PRESTATION
HONORAIRES		5000,00	4000,00	1000,00		5000,00	105

TOTAL DOSSIER	REMBOURSE C.M.S.S.	REMBOURSE C.M.C.A.S.	ENGAGEMENT CMSS+CMCAS	TOTAL A PRECOMPTER	TOTAL AGENT	A VERSER CONVENTION	SOLDE A VERSER AGENT PAIE	* GUICHET
5000,00	4000,00	1000,00	5000,00	0,00		5000,00		

SIGNATURE POUR ACQUIT



PRISE EN CHARGE

ORIGINALE

Prise en charge n° : 283628

En faveur de : **IMAGRIE MEDICALE GHANDI**

Type : **A.T.M**

Nom Agent : **TAZGHINI FATIHA**

Matricule : **52545**

Bénéficiaire : **FATIHA**

Régie : **LYDEC**

Degré de parenté : **Agent**

Accord de la C.M.S.S-REGIES pour la prise en charge concernant :

DIVERS (PET SCAN)

Montant de la facture :	7 000.00 DH
Remboursement C.M.S.S :	5 000.00 DH
Acompte Adhérent :	2 000.00 DH
Reste à charge :	0.00 DH

La facture détaillée correspondante, mentionnant les références ci-dessus ainsi que le numéro de la prise en charge doit être adressée en double exemplaire à :

Mr le Président de la C.M.S.S
3, rue FERRAD Bouchaib
(ex Caillaux) CASABLANCA

Dr. EL KESSIOUI Amina
Spécialiste en Médecine Nucléaire
Radiologiste
248, Angle Bd. Ghandi - Casablanca
Tel/Fax : 05.22.23.87.65 - 05.22.99.63.07
Radio-diagnostic

Partie réservée à la CMSS

Le Président de la C.M.S.S

Bouchaib ALLOUCHE

N.B : AUCUN DUPLICATA DE LA FACTURE

******* NE SERA DELIVRE A L'INTERESSE *******

poste3

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

TIHA

HINI

27.02.1952

Jusqu'au

30.12.2019

مدير العام للأمن الوطني

الشرقي الشرقي

Val

AMANE ben /
Mouhant MOUJAN

Adresse: RUE EL OUKRI

N° d'Etat ch. i

مركز الع
HATEMENT AL KINDY
Oncologie & Diagnostic du Maroc

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

RADIOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
RIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانتر - الجراحة الإشعاعية
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء.

NPE : 091035972

CASABLANCA, LE...



091035972

الدكتورة نوال بوي
Docteur Nawal BOUIH

اختصاصية في العلاج بالأشع
RADIO-ONCOLOGUE

Tazghine Tazhe

P. Han. d'evuel

valable

09 AOUT 2022
DR. LATIFA FAROUR
Médecin de CMSS
Régies

76-61-94-75-

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

TIHA

HINI

27.02.1952

Jusqu'au 30.12.2019

مدير العام للأمن الوطني

الشرقي الحريس

Voir

CHANE ben
Mouhammed MOHAM

Adresse: RUE EL OUKH
N° état civil