

## ENQUETE SOCIALE

Nom & Prénom	ESSABAA MOHAMED
Matricule	07780
Lieu d'hospitalisation	CLINIQUE AL KENDY
Médecin traitant	Dr ZOUHEIR
Nature de la maladie	CARCINOME DE LA PROSTATE
Durée du Séjour	04 J

### Examens demandés :

Famille d'actes	Actes demandés sur Devis	Actes réalisés	Observations
SOINS INTENSIFS	4 J	OUI	réalisés
BIOLOGIE	SANG	OUI	
	CULOS GLOBULAIRES	OUI	transfusion : 9296,89 dh
PHARMACIE	1900,60 DH	A JUSTIFIER	sous réserve détails pharmacie

### LES CHARGES :

- \* 2500,00 par mois pour les frais de scolarité de son enfant aîné
- \* 3000,00 par mois pour les frais de scolarité de sa petite fille

### PENSIONS :

- \* CNSS = 4178,13 DH
- \* CIMR = 2031,97 DH

### ENQUETE SOCIALE :

Mr ESSBAA Mohamed retraité âgé de 64 ans marié père de deux filles à sa charge souffre depuis quatre ans d'un cancer métastatique de la prostate et des os a été admis à La clinique Al kindly pour des douleurs atroces . Son état de santé a nécessité une hospitalisation en urgence, Mr ESSBAA rencontre des difficultés financières et estime avoir besoin d'une aide sociale pour faire face à toutes ces dépenses .

**SIGNATURE : ZIARI SOUAD**  
ASSISTANTE SOCIALE

CASABLANCA Le 8 / 03 / 2019

ESSBAA Mohammed  
N° 7780

Skallig I Rue 17 N° 81 CASA  
Tel: 0661511709

## Demande d'aide sociale


Monsieur le Directeur de la MUPRAS

Par la présente, je sollicite de votre part une prestation d'aide sociale pour une hospitalisation de quatre jours d'un cancer métastatique ou je souffre depuis 4 ans.

En effet, je rencontre des difficultés matérielles dues à la faiblesse de mes ressources, m'empêchant de faire face au dépenses nécessaires à ma survie.

En espérant une réponse rapide de votre part, je vous prie d'agréer, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.



Essbaa Mohammed  


## PRISE EN CHARGE

La mutuelle du personnel ROYAL AIR MAROC s'engage à prendre en charge les frais relatifs aux actes en faveur du malade ci-dessous désigné.

Part adhérent payée en cash au prestataire

PEC N° : 95143

Prestataire : CL AL KINDY (CENTRE DE TRAITEMENT)

Médecin traitant : DR M. EL MORCHID

Prescription : HOSPITALISATION

### Adhérent :

Nom : ESSBAA

Prénom : MOHAMMED

Mle : 07780

Retraité

### Bénéficiaire : ADHERENT

Nom : ESSBAA

Prénom : MOHAMMED

Age : 64

Acte	Barème	Nbr	Devis	MUPRAS	Agent	Mont. PEC
FORFAIT SOINS INTENSIFS CNSS TNR YCOMPRIS HONORAIRES		4	4.000,00	3.200,00	800,00	3.200,00
PHARMACIE HOSPITALISATION MEDICALE		1	1.900,60	1.520,48	380,12	1.520,48
ACHAT DE SANG		1	1.080,00	864,00	216,00	864,00

Total : 5.584,48

*S/R justy phar cas  
+ Achat de Sang*

**NOTE AU DESTINATAIRE :** La copie de la prise en charge est acceptée pour faire valoir le droit au paiement de la facture.

Le paiement des factures relatives aux P.E.C. est soumis aux conditions suivantes :

- Cette P.E.C. est nominative ne peut être cessible. Nous ne garantissons pas le paiement en cas de substitution du bénéficiaire.
- Toute anomalie constatée doit être signalée à la Mutuelle.
- Etablir une seule facture par P.E.C. aucun acte ne devra figurer séparément.
- Toute facture doit mentionner la cotation des actes médicaux et doit être accompagnée d'une copie de la présente P.E.C. et des notes d'honoraires des praticiens.
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Pour toute analyse ou radio prière de transmettre les résultats et comptes rendus sous pli.
- Toute facture doit être libellée au Nom de la MUPRAS.
- Identifiant fiscal (IF) Et l'identifiant commun de l'entreprise (ICE) doivent être obligatoirement mentionnés sur la facture.
- Relevé d'identité bancaire (RIB) 24 chiffres doit être obligatoirement mentionné au joint à la facture.
- Pour les adhérents en activité, la part adhérent dans cette prise en charge est accordée suite à l'avis employeur, la MUPRAS n'est pas responsable ni de son prélèvement ni de son échelonnement.

Adhérent



CASABLANCA le 8 /02 /2019

ESSBAH Mohamed

N° 7780

Skalling I Rue 17 N° 81 CAS

Tel. 0661511709

### Demande d'aide sociale

Monsieur le Directeur de la MURAS

Par la présente, je sollicite de votre part une prestation d'aide sociale pour une hospitalisation de quatre jours d'un cancer au testicule ou je souffre depuis 4 ans.


En effet, je rencontre des difficultés matérielles dues à la faiblesse de mes ressources, m'empêchant de faire face aux dépenses nécessaires à ma survie.

En espérant une réponse rapide de votre part, je vous prie d'agréer, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

Encre 11  
Jed

## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 8/3/2019

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		
Matricule :	e-mail :	Phones :
Nom et Prénom de l'adhérent :		
Nom et Prénom du bénéficiaire :		
A REMPLIR PAR LE PRATICIEN		
Je soussigné : Dr EN - Dr AB		
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. r GSSbaa n=		
Nécessite Hospitalisation de 4; En SI à compter du 8-3-19		
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)		
Une hospitalisation de (approximatif)		
A (préciser l'établissement hospitalier)		
STRICTEMENT CONFIDENTIEL		
Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :		
Cancer prostate métastatique		
Cachet, date et signature du praticien		
A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS		
Décision :		

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

**Dr M. EL MORCHID**  
Radio - Oncologue  
INP : 091058651  
Centre Al Kindy - Casablanca

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) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

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

INPE : 090001405

CASABLANCA, LE.....

07/03/2019



090001405

أخصائيين في العلاج بالأشعة

RADIO-ONCOLOGUES

الدكتور محمد المرشد

Docteur M. EL MORCHID

الدكتور عبد اللطيف بويه

Dr A. BOUIH

الدكتورة نوال بويه

Docteur N. BOUIH

الدكتورة مالحة آيت محمد بورحيم

Docteur M. AIT MOHAMED BOURHIM

الدكتور عبد العزيز بيلا

Docteur A. BAYLA

أخصائي في العلاج بالمواد الكيميائية

ONCOLOGUE MEDICAL

الدكتور سعيد تاشفين

Docteur S. TACHFINE

طبيب المستعجلات

MEDECIN URGENTISTE

الدكتور عبد الحليم بنعيد الله

Docteur A. BENABDALLAH

الفحص بالأشعة

MEDECIN RADIOLOGUE

الدكتورة زبيدة العمراني

Docteur Z. LAMRANI

## A L'ATTENTION DE MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Mon cher confrère,

Monsieur **ESSBAA MOHAMMED**, est suivi au Centre Al-Kindy pour un carcinome prostatique métastatique.

Il présente une altération de l'état général qui nécessite une hospitalisation en soins intensifs de 4 jours avec transfusion de 3 culots globulaires à compter du 08/03/2019, sauf complications.

Veuillez agréer, Mon cher confrère, l'expression de mes sentiments les meilleurs.

  
Dr K. EL MORCHID  
Radio-Oncologue  
INP : 09105665  
Centre Al Kindy - Casablanca

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) - CHIMIOETHERAPIE - CHIMIOETHERAPIE 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 : 090001405



CASABLANCA LE.....  
DEVIS

M-15-01-043-061

N° D190002712 07/03/2019

khadija

Nom et prénom du patient : **ESSBAA MOHAMMED**

Prise en charge : **MUPRAS (RAM)**

Traitements : **Hospitalisation**  
**4J EN SI A COMPTER DU 08/03/2019**

Prestation medicale		Nombre	Prix unitaire	Montant
	CULOTS GLOBULAIRES	3	360.00	1 080.00
	SEJOUR EN SOIN INTENSIFS	4	1 500.00	6 000.00
			<b>Sous-Total</b>	<b>7 080.00</b>
Pharmacie		Nombre	Prix unitaire	Montant
	CERNEVIT INJECTABLE	4	92.50	370.00
	HEPARINE SODIQUE* 25000ui INJECTABLE	1	14.96	14.96
	INEXIUM 40mg COMPRIMES	4	10.15	40.60
	METHYLPREDNISOLONE 120mg* INJECTABLE	12	35.00	420.00
	OLICLINOMEL V.C. N 7 2 L	2	408.00	816.00
	PERFALGAN* 1g INJECTABLE	12	19.92	239.04
			<b>Sous-Total</b>	<b>1 900.60</b>
Consommable		Nombre	Prix unitaire	Montant
	BAVETTES A LASSER	8	4.00	32.00
	DERMAFILM CHAMBRE 14X10 CM (001)	8	10.46	83.68
	GANTS N STERILES INFIRMIERES	16	0.61	9.76
	GANTS STERILES 7.5	8	9.75	78.00
	PERFUSEURS EN Y	8	12.00	96.00
	ROBINETS A 3 VOIES	1	11.00	11.00

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) - CHIMIOETHERAPIE - CHIMIOETHERAPIE 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 : 090001405

CASABLANCA 07/03/2019

CASABLANCA DEVIS



090001405

M-15-01-043-061

N° D190002712 07/03/2019

khadija

Nom et prénom du patient : **ESSBAA MOHAMMED**

Prise en charge : **MUPRAS (RAM)**

Traitements : **Hospitalisation**  
**4J EN SI A COMPTER DU 08/03/2019**

TRANSFUSEURS	1	5.85	5.85
		<b>Sous-Total</b>	<b>316.29</b>
(*) Produits facturés à l'unité			

**Total devis 9 296.89**

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