

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.

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

N° W19-536145

MLE 5145

36783

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

5145 (5145)

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BENABDALLAH JAMAL

Date de naissance :

25-04-60

Adresse :

225 Rue ABOU ZAID DADOUSSI MAARIF

Tél. :

06 91510773

Total des frais engagés :

33 48,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BENABDALLAH
Urgentiste
CENTRE AL KINDY
24, rue Al Kindy - Tél. : 022.39.33
CASABLANCA

Date de consultation :

27/4/2020

Nom et prénom du malade :

Berrada Gouzi Samira

Age :

57

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

AME colique

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 :

MAARIF

Le :

27/04/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

ACCUEIL

Adresses Mails utiles

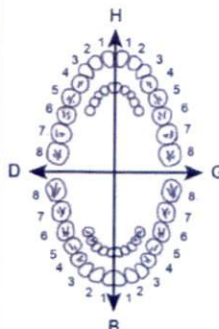
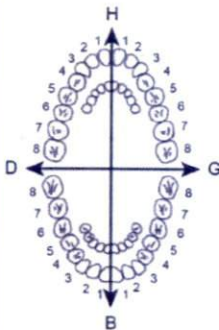
- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

[illegible]

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 | INP : |
|--|---|---------------------|-------------|---|
|  | | | | <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div>FIN D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| O.D.F. PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | |
|  | <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div> | | | <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div>DATE DU DEVIS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> |
| | (Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la prothèse | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مركز العلاج الكندي

CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY

Oncologie & Diagnostic du Maroc

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 للسكانز - الجراحة الإشعاعية
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي - أطني - الإستشفاء

CASABLANCA, Le 27/4/20

الدكتور عبد الحليم بنعبد الله

Docteur Abdelhalim BENABDALLAH

طبيب المستعجلات

MEDECIN URGENTISTE

Dr Berrada Gouzi Laroua

TAP : TAP

Evaluation après 3 ans de

CT

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

Dr BENABDALLAH A
Urgentiste
CENTRE AL KINDY
2-4, rue Al Kindy - Tél. : 022.39.33.33
CASABLANCA

www.centreakindy.ma | E-mail : alkindy.oncologie@centreakindy.ma | Patente : 35806396 | I.F. : 01002283 | CNSS : 2026913 | ICE : 000 205 043 0000 17

المقر الرئيسي 2 و 4، زقة يوسف الكندي، شارع ابن سينا، الدار البيضاء معاريف، المغرب 20370 Casablanca Maârif - Maroc

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

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 للسكانر - الجراحة الإشعاعية
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 090001405

CASABLANCA, LE.....



Nom du patient(e) : MME BERRADA GOUZI SAMIRA
Date de réception : 30/04/2020
Médecin prescripteur : DR. A. BENABDALLAH

TDM THORACO-ABDOMINO- PELVIENNE

TECHNIQUE :

Examen réalisé en séquences spirales reconstruites en coupes fines de 2,5 mm et 3,75mm d'épaisseur sans et avec injection de PDC.

RESULTATS : Ex. comparatif avec le scanner du 20/01/2020 et le PET scanner du 27/01/2020

A l'étage thoracique :

- Absence de micronodule parenchymateux.
- Absence d'adénopathie médiastinale.
- Absence d'épanchement pleural ou péricardique.

A l'étage abdomino pelvien :

- Le nodule hépatique connu et isolé du segment VII mesure ce jour 14x17,3 x 12mm versus 30x30x27mm.
- Aspect normal des reins, de la rate et du pancréas.
- Absence d'adénopathie profonde décelable
- Absence d'épanchement intra péritonéal.
- Vessie de capacité normale.
- Aspect normal de l'utérus.
- Les loges ovariennes sont libres.
- L'examen de ce jour ne retrouve plus l'épaississement sigmoïdien on note par ailleurs une disparité de calibre au niveau du haut rectum étendu sur 22,5mm avec discret épaississement de 9mm
- Atteinte connue et isolée de D9 sans épidurite visible.

AU TOTAL :

Réponse hépatique de 50%.

Régression de l'épaississement sigmoïdien avec nette réduction de la sténose rectale.

Atteinte connue et isolée de D9 sans épidurite visible.

RADIOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOOTHERAPIE 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 : 090001405

DUPLICATA
CASABLANCA, LE.....
FACTURE



090001405

N° de l'admission : 20004078 N° Facture : 20004467 Date facturation : 04/05/2020
Nom et prénom du patient : **SAMIRA BERRADA GOUZI**
Convention : **PAYANT**
Traitement : **Examen radiologie** Entrée: 30/04/2020 Sortie: 30/04/2020

| PRESTATIONS | Nombre | Prix unitaire | Montant |
|--------------------------------|--------|---------------|-----------------|
| TDM THORACO-ABDOMINO-PELVIENNE | 1.00 | 3 000.00 | 3 000.00 |
| | | Sous-Total | 3 000.00 |

| PHARMACIE | Nombre | Prix unitaire | Montant |
|-----------|--------|---------------|---------------|
| Pharmacie | | | 348.00 |
| | | Sous-Total | 348.00 |

arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois mille trois cent quarante huit dirhams

Total : 3 348.00

Immatriculation :

Part organisme : 0.00

N° prise en charge : ...

Part patient : 3348.00

Notre compte bancaire : 011 780 0000192100009974 65

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

DETAIL MÉDICAMENT

N° Dossier : 20004078 Patient : BERRADA GOUZI SAMIRA N° Pièce d'identité : C310770

| Code de l'article | Désignation article | P.U | Quantité | Montant |
|-------------------|-------------------------------------|--------|--------------|---------------|
| MED00210 | METHYLPREDNISOLONE 40mg* INJECTABLE | 14.00 | 1 | 14.00 |
| RDM00011 | VISIPAQUE 320 MG/100 ML | 334.00 | 1 | 334.00 |
| | | | Total | 348.00 |

Les produits pharmaceutiques et à usage unique cités ci-dessus sont à utilisation hospitalière et sans vignettes.

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

PH

334DH00

Distribué par CYCLOPHARMA Lot 84, Z.I.Oud
Bouskoura-Nouaceur
N° AMM: 289/16 DMP/21/NNP