

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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

N° P19- 056968

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04890

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

LABBAKI KHALID

Date de naissance :

13.03.1958

Adresse :

N°4 AV ORAN RUE ADIS ABABA
ZOHOR I FES

Tél. : 06 56 46 30 36

Total des frais engagés

12 000,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Naoufal MAMMOUD
Central International d'Oncologie Casablanca
Oncologue-Radiothérapeute
Route de l'Oasis Rue des Aiguilles - Casablanca
Tél : 05 22 77 91 81

Date de consultation :

11/11/2020

Nom et prénom du malade :

LABBAKI KHALID

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Prostate

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 : CASA

Le : 13/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

[illegible]

Dr. Naoufal M. K. ...
 Central International d'Oncologie Casablanca
 Oncologue-Radiothérapeute
 Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca
 Tél : 05 22 77 81 81

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Rachida AAOUM Médecin Nucleaire Centre International d'Oncologie de Casablanca Tél. 212 06 10 83 92 93 INFE: 071007220	43/11/2020	PET-Scat 5 la citoline	12000,00 DHS

Laboratoire et du Radditionnel
Dr. Rachida AAOUL
 Médecin Nucleaire
 Centre International d'Oncologie
 de Casablanca
 Tél. 212 06 10 83 92 93
 INF : 071007380

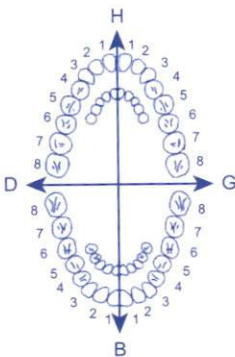
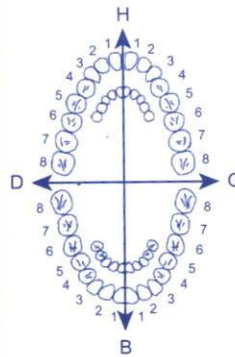
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

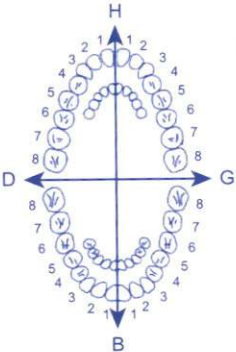
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

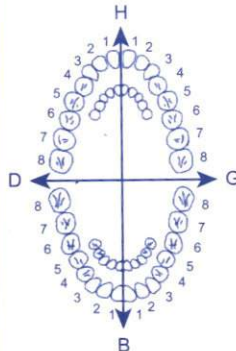
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

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

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
					Coefficent DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION		

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE				
		<div><div>H</div><div><div>25533412</div><div>00000000</div><div>D</div></div><div><div>21433552</div><div>00000000</div><div>G</div></div></div> <div><div>00000000</div><div>35533411</div><div>B</div></div> <div><div>00000000</div><div>11433553</div><div>B</div></div>		Coefficent DES TRAVAUX		
				<div><div>[Création, remont, adjonction]</div><div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div></div>		MONTANTS DES SOINS
						DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca, le : **11/11/2020**

Mr. LABBAKI KHALID

TEP SCANNER A LA CHOLINE

bilan d'extension de neoplasie de la prostate operée t3n1

Dr. Naoufal MAMOU
Central International d'Oncologie Casablanca
Oncologue-Radiothérapeute
Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca
Tél : 05 22 77 81 81

Dr. Rachida AAOUINI
Médecin Nucléaire
Centre International d'Oncologie
de Casablanca
Tél : 212 06 10 83 92 93
INPE : 071000000

Casablanca, le 13/11/2020

Nom et Prénom	M. LABBAKI KHALID
DDN	13/03/1958
Référence	2976131120
Médecin Traitant	Dr. MAMOU NAOUFAL

TEP-TDM à la ¹⁸F-Choline

Contexte clinique : Bilan d'extension d'une néoplasie prostatique traitée par prostatectomie et curage, PSA à 0.42 µUI/ml

Technique :

Examen réalisé avec une machine TEP-TDM Siemens « Biograph Horizon » mise en marche en Avril 2019. Acquisition précoce d'images centrées sur le pelvis immédiatement après injection intraveineuse d'une activité de 220 MBq de ¹⁸F-Choline suivies d'un balayage corps entier 80 minutes plus tard couplée à une TDM pour la correction de l'atténuation et repérage anatomique.

Poids : 64 Kg

DLP : 919 mGy.cm

CTDI : 7.21 mGy

Résultats : L'examen de ce jour met en évidence au :

A l'étage crânio-cervical :

Absence d'hypercaptation suspecte au niveau du parenchyme cérébral.

Absence d'hypercaptation suspecte au niveau des muqueuses ORL et des aires ganglionnaires cervicales.

Hyperfixation hypophysaire, parotidienne et submandibulaire physiologique.

A l'étage thoracique :

Absence de captation suspecte au niveau du parenchyme pulmonaire, des aires ganglionnaires médiastinales et axillaires.

A l'étage abdomino-pelvien :

Ganglions iliaques gauches externe de 8 x 5 mm et internes de 6.3 x 5 mm et 8 x 6 mm sans traduction métabolique.

Absence de captation suspecte au niveau de la loge prostatique sur les images précoces et tardives.

Absence de captation suspecte au niveau des aires ganglionnaires iliaques et lombo-aortiques.

Hypercaptation hépatique homogène sans foyer suspect individualisable, d'allure physiologique.

Hypercaptation splénique et pancréatique physiologique.

Sur le plan ostéo-médullaire :

Absence de captation ostéo-médullaire suspecte au niveau du squelette exploré.

Conclusion :

Absence de foyer hypercaptant franc sur l'ensemble du volume exploré notamment au niveau de la loge de prostatectomie et des aires ganglionnaires iliaques et lombo-aortiques.

Ganglions infra-centimétriques iliaques interne et externe gauches non hypercaptants (captation peut-être sous estimée par effet de volume partiel) pouvant expliquer l'ascension du PSA, à surveiller.

Confraternellement
Dr. AAQUINI RACHIDA

4, route de l'Oasis Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien sécurisé suivant: pacswebcioc.ddns.net

Tél. : 0522 77 81 81

(Login : HIS211274129157 Mot de passe : HIS10112)

Fax : 0522 99 65 74

E-mail : info@ciocasablanca.ma

Site web : www.ciocasablanca.ma

IF : 20692486 - ICE : 001792665000075

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA



090063058

CASABLANCA Le : 13-11-2020

Facture N° 16229/20

A. Identification

N° Dossier : COC20K13083009

N° Identifiant : 010112

Nom & Prénom : M. LABBAKI KHALID

C.I.N : C20733

Adresse : n4 av oran rue adis ababa 1 fes

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : LABBAKI KHALID

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 13-11-2020

Date Sortie : 13-11-2020

Médecin traitant : DR . AAOUINI RACHIDA

Traitement : PET SCAN A LA CHOLIN

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	PET SCAN A LA CHOILNE		12 000,00			12 000,00
				Total Rubrique :		12 000,00
PARTIE CLINIQUE :						12 000,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
Arrêté la présente facture à la somme de : DOUZE MILLE DIRHAMS				TOTAL GENERAL		12 000,00
Total Organisme en lettres : ZERO DIRHAMS						

Cachet et Signature

