

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-622210

151078

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1130 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENLAMINE Thami

Date de naissance : 26-03-1951

Adresse : 56 LOT. OCEAN DAR BOU AZZA

Tél. : 0661194870 Total des frais engagés : 1520,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MOHAMMED Z. AMMIL Z.
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Centre Commercial - Immeuble 4
Brahim Rouda
Tél : 091114637

Date de consultation : 20/12/2023

Nom et prénom du malade : M. Benlamine Thami Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection longue durée

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 : Casablanca Le : 27/02/23

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
20/12/23	S		300,00	Docteur MOUTAMMIL Z. Specialiste des Maladies Respiratoires Centre Médical Nadi Bd. Brahima INPE: 09124537

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/12/23	420,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/12/23	Bondage 2720	800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.	
PREDNI'20mg 20 comprimés effervesants sécables 6 118000 081753	LOT N°: UT. AV: 40DH PPV (DH):
LOVANIC 500 mg 10 comprimés pelliculés sécables 6 118000 022398	Coefficient INP : <input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION
BRONCHATHIOL® Carbocistéine 5% 31DH 20	
ADULTE BOTTU SA PPC: 109 DH 00 3 564300 001039	PHYSIOMER® Adults - Children from 2 years old Nasal Spray Decongestant Hypertonic
LOT : 220817 DLUG: 11/2025 99,00DH	Relaxium® B6 375mg 30 GÉLULES
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Zoubida MOUTAMMIL

SPECIALISTE EN PNEUMO-PHTISIOLOGIE

Maladies Respiratoires - Tuberculose

Asthme - Allergie Respiratoires

DIPLÔMÉE EN MÉDECINE DU TRAVAIL

Faculté de Médecine de RENNES

الدكتورة متميل زبيدة

إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي

أمراض الرئة - السل - الضيقة

أمراض الحساسية

حاملة شهادة في طب الشغل

كلية الطب برانس

Casablanca, le : 20/2/2023 في الدار البيضاء

Mr Benjamin Thami

4200

regime peu sale

- Predni 20 (cp eff)

2 cp 1/2 j le matin apres le petit dejeuner
petit 6 j - A prendre 2 fois par jour apres
un repas.

139.00 Zovamic 500 (b de 10)

31.20 1 cp 1 j apres un repas

- Bronchiakineol

109.00 1 c a s x 31 j apres repas -

Plugetonier hypertonique

2 pulv / marine x 31 j - Se moucher
apres -

- Relaxium 375



99.00 1 gélule 1/2 le soir au coucher -

420,70




Docteur MOUTAMMIL L.
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Centre Commercial Nadi - Hammam 4
Bd. Brahim Roudani ☎0522 98 88 54
INPE: 091114637

Docteur Zoubida MOUTAMMIL

SPECIALISTE EN PNEUMO-PHTISIOLOGIE

Maladies Respiratoires - Tuberculose

Asthme - Allergie Respiratoires

DIPLÔMÉE EN MÉDECINE DU TRAVAIL

Faculté de Médecine de RENNES

الدكتورة متميل زبيدة

إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي

أمراض الرئة - السل - الضيقة

أمراض الحساسية

حاملة شهادة في طب الشغل

كلية الطب برانس

Casablanca, le : 20/2/2023 الدار البيضاء

M^r Benjamin Thami, 72 ans
sans habitude toxique ni tare
connue présente
- Endolorissement de la face
l'hemiface gauche -
- Jetage postérieur de sécrétions
mucopurulentes -
Sienne probable ??

TDM de sinus

Docteur MOUTAMMIL Z.
Spécialiste des Maladies Respiratoires

Centre Commercial Nadia Imm 4

Bd. Brahim Roudani 0522 98 88 54

INPE: 091114537

Cabinet de radiologie.

Dr Simone

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Facture

N° :861/2023

Casablanca, le 20/02/2023

Nom patient : **BENLAMINE THAMI**

Examen(s) réalisé(s) :

BLONDEAU SCANNER

Montant : **huit cent (800 dh)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
HUIT CENTS DH

REGLEMENT : TPE

Radiologie Ghandi 282
282, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél : 0522 77 45 45

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Casablanca, le 20/02/2023

Patient : BENLAMINE THAMI

Prescripteur : Dr MOUTAMMIL ZOUBIDA

TDM DES SINUS DE LA FACE

TECHNIQUE : Acquisition hélicoïdale avec reconstruction axiale et coronale.

RESULTAT:

- Epaississement muqueux polypoïde en cadre avec comblement partiel des 2 sinus maxillaires.
- Absence d'obstruction ostio-méatique.
- A noter un ostium accessoire libre au niveau des 2 sinus maxillaires.
- Comblement partiel des cellules ethmoïdales bilatérales.
- Comblement partiel du compartiment droit du sinus frontal.
- Aération normale du sinus sphénoïdal.
- Cloison nasale en place.
- Les fosses nasales sont libres.
- Absence d'anomalie des structures osseuses.
- A noter une ostéolyse péri-apicale en regard de la dent 13.

CONCLUSION :

- Aspect TDM d'une sinusite chronique ethmoïdo-maxillaire bilatérale et frontale au dépend du compartiment droit sans obstruction ostio-méatique.
- A noter une ostéolyse péri-apicale en regard de la dent 13.

Cordialement

DR KETTANI

DR. YAHIA KETTANI
Radiologie Ghandi 282
INFE: 09/200323