

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03396

Société : RAT

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHEDDAI

ABDELOU HAS

Date de naissance : 19.01.58

Adresse : 14 Lot. RANDARNA Cem. sidi YACROUF

CASABLANCA 20270

Tél. : 06 73 08 19 85

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin BENLYAZID EL ASSANI Adil

OTO-Rhino-Laryngologie
Chirurgie Cancérologie de la face et le cou
119, Bd El Hdelmoumen, Casablanca
ICE : 0015 03300002 - LF. 14477065
INPE : 091163052

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10.03.2023

Nom et prénom du malade : CHEDDAI

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Affection OPL

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie : ACCUEIL

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 : 10.03.2023

Signature de l'adhérent(e) : KH. HIMMI



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Nature des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|-----------------------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 10/03/2023 | (S -) | | 300,00 | DR. DENEY ALI EL MASSARI Adi Oto-Rhino-Laryngologie Chirurgie Cancerologique de la Face et le Col 119, Bd Abdelloumen Casablanca ICE : 001918333000002 - MF : 1447706 INPE : 991169052 |
| 10/03/2023 | Noxifibrosis pte F. 20.3.11<15 | | 1150,00 | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|--------|--|
| 10/03/2023 | 128,42 | HARMACIE SABAH EL KHEIR Sabah KITACHAB Pharmacie Rue Sidi Maârouf 20, Lot. Sabrine, Casablanca Tél: 0522 87 22 23/24 ICE: 002583445000027 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| Secrétaire Laboratoire TOUZANI ALI 567, Bd. Al Qods Am Chouïa Casablanca - Tél: 0522 87 22 23/24 ICE: 002583445000027 | 13/03/23 | B: 200 | 2930 H |

AUXILIAIRES MEDICAUX

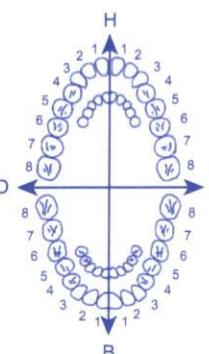
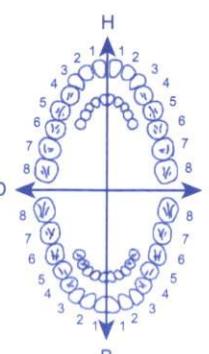
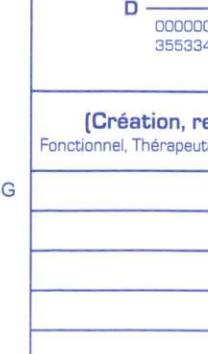
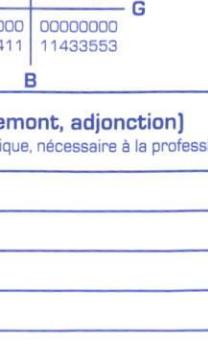
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

RELEVE 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.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|---|----------------|------------------|-------------|---|
|  | | | | Coefficient DES TRAVAUX |
|  | | | | MONTANTS DES SOINS |
|  | | | | DEBUT D'EXECUTION |
|  | | | | FIN D'EXECUTION |
|  | | | | Coefficient DES TRAVAUX |
|  | | | | MONTANTS DES SOINS |
|  | | | | DATE DU DEVIS |
|  | | | | DATE DE L'EXECUTION |
|  | | | | |
|  | | | | |
| ODF PROTHESES DENTAIRES | | | | |
| DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | |
| H | 25533412 | 21433552 | | |
| D | 00000000 | 00000000 | | |
| G | 00000000 | 00000000 | | |
| B | 35533411 | 11433553 | | |
| [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 |

- Oto-Rhino-Laryngologie
- Chirurgie Cancérologique
- Chirurgie de la face et du cou
- Ancien chef de clinique (C.H.U de Tours-France)
- Ancien Praticien à l'institut Claudius Regaud (Toulouse-France)



اختصاصي في أمراض و جراحة الأنف، الأنف و الحجرة
اختصاصي في جراحة السرطان
جراحة أعضاء الوجه و العنق
رئيس سابق في كلية الطب (بيور فرنسا)

Casablanca, le 10/03/2023

MR CHEDDADI ABDELOUHAB

- Bilan lipidique
 - Cholestérol total
 - Cholestérol HDL et LDL
 - Triglycérides
- Bilan des sucres
 - Glycémie à jeun

Secrétariat
Laboratoire TOUZANI AL QODS
567, Bd. Al Qods Ain Chock
Casablanca - Tel: 0522 87 22 23/24
ICE: 002333445000027

Dr. BENLYAZID EL HASSANI Adil
Oto-Rhino-Laryngologie
Chirurgie Cancérologie de la Face et le cou
119, Bd Abdelmoumen, Casablanca
ICE : 001918333000002 - IF : 14477065
INPE : 091169052

FACTURE N° : B230313004

Casablanca le 13-03-2023

M Abdelouhab CHEDDADI

Date de l'examen : 13-03-2023

INPE : 093064350

Analyses :

| Récapitulatif des analyses | | |
|----------------------------|--|-----|
| CN | Analyse | Clé |
| 9105 | Forfait traitement échantillon sanguin | E25 |
| 0106 | Cholestérol total | B30 |
| 0118 | Glycémie | B30 |
| 0134 | Triglycérides | B60 |
| 0110 | Cholestérol HDL+ L D L | B80 |

Total des B : 200

TOTAL DOSSIER : 293 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent quatre-vingt-treize dirhams

Secrétariat
 Laboratoire TOUZANI AL QODS
 567, Bd. Al Qods Ain Chock
 Casab - Tel.: 0522 87 22 23/24
 ICF: 00253345000027

La Qualité est notre souci permanent

567, Boulevard Al Qods, El Omariya Lot Assakan Al Anik - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 87 22 23 / 24 - E-mail : alqods@laboratoire-touzani.ma

Prélèvements à domicile sur rdv

INPE : 093064350 - Patente : 34082875 - IF : 45772974 - ICE : 002533445000027 - CNSS : 2632098

Dr. Adil Benlyazid

- Oto-Rhino-Laryngologie
- Chirurgie Cancérologique
- Chirurgie de la face et du cou
- Ancien chef de clinique (C.H.U de Tours-France)
- Ancien Praticien à l'institut Claudius Regaud (Toulouse-France)

د. عادل بن اليزيد

اختصاصي في أمراض و جراحة الأذن، الأنف والحنجرة

اختصاصي في جراحة السرطان

جراحة أعضاء الوجه والعنق

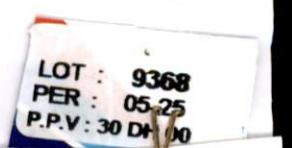
رئيس سابق في كلية الطب (ببور فرنسا)



Casablanca, le 10/03/2023

MR CHEDDADI ABDELOUHAB

- 30.00** • Algofene 400 mg
1 comprimé, matin, midi, soir, pendant 5 jours
- 25.50** • Enrouex
1 mesure matin, midi et soir, pendant 1 semaine(s)
- 18.50** • Bucco-Thymol
1 gargarisme, Jusqu'à 4 fois par jour avant les repas, semaine(s)



LOT 107216/FC9
PER 08/2025
PPC 79.50

18.90

Dr. BENLYAZID EL HA
Oto-Rhino-Laryngology
Chirurgie Cancérologie de la
119, Bd Abdelmoumen,
ICE : 00191833300002 - II
INPE : 09116905



119, Bd Abdelmoumen 3ème étage N° 26 – Casablanca 119، شارع عبد المؤمن، الطابق 3 رقم 26 الدار البيضاء

Tél : 05 22 47 55 39 / GSM : 06 62 63 07 03 – E-mail : drbenlyazid@gmail.com

ICE : 00191833300002 / IF : 14477065 / INPE : 091169052

- Oto-Rhino-Laryngologie
- Chirurgie Cancérologique
- Chirurgie de la face et du cou
- Ancien chef de clinique (C.H.U de Tours-France)
- Ancien Praticien à l'institut Claudius Regaud (Toulouse-France)



د. عادل بن اليزيد

اختصاصي في أمراض و جراحة
الأنف، الأنف و الحنجرة
اختصاصي في جراحة السرطان
جراحة أعضاء الوجه و العنق
رئيس سابق في كلية الطب (بيور فرنسا)

Casablanca, le 10/03/2023



MR CHEDDADI ABDELOUHAB

Examen nasofibroscopique pour bilan de douleur pharyngée :

Filière nasale : muqueuse pituitaire catarrhale. Pas de suppuration ni de polypose.

Cavum : libre.

Oropharynx normal.

Larynx de mobilité normale,

Hypopharynx normal.

INPE : 091169052
ICE : 00191833300002 - IF : 14477065
119, Bd Abdelmoumen, Casablanca
Chirurgie Cancérologie de la Face et le Cou
Oto-Rhino-Laryngologie
Dr. BENLYAZID EL HASSANI ADIL

Dr. Adil Benlyazid

- Oto-Rhino-Laryngologie
- Chirurgie Cancérologique
- Chirurgie de la face et du cou
- Ancien chef de clinique (C.H.U de Tours-France)
- Ancien Praticien à l'institut Claudius Regaud (Toulouse-France)



د. عادل بن اليزيد

اختصاصي في أمراض و جراحة
الأنف، الأنف و الحنجرة
اختصاصي في جراحة السرطان
جراحة أعضاء الوجه و العنق
رئيس سابق في كلية الطب (بيور فرنسا)

Casablanca, le 10/03/2023

Facture

MR CHEDDADI ABDELOUHAB

| Acte | QTE | Honoraire |
|-------------------------------------|-----|------------------|
| Consultation spécialisée (C2) | 1 | 300,00 Dh |
| Nasofibrolaryngoscopie (E203) / K15 | 1 | 450,00 Dh |
| Total | | 750,00 Dh |

Arrêté la présente facture à la somme de :
sept cent cinquante dirham(s)

Dr. BENLYAZID EL HASSANI Adil
Oto-Rhino-Laryngologie
Chirurgie Cancerologique de la Face et le cou
119, Bd Abdelmoumen, Casablanca
ICE : 00191833300001 - IF : 14477065
INPE : 091169052

Code Patient B220923017



Prélèvement du : 13-03-2023
au labo à 07:55
Demande N° : B230313004
Edition : 14-03-2023

Dr. Omar TOUZANI

Spécialiste en : Biologie de la Reproduction et Oncofertilité -
Hématologie - Immunologie - Biochimie - Bactériologie
Virologie Clinique - Biologie moléculaire et génétique
Ancien interne des Hôpitaux de Marseille

M CHEDDADI Abdelouhab

Né(e) le : 19-01-1958

Prescripteur :

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H – Roche)

0.88 g/L (0.70–1.10)

4.88 mmol/L (3.89–6.11)

Intolérance au glucose : 1,10 à 1,26 g/L soit 6,11 à 6,99 mmol/L à confirmer par une HGPO 2h après charge de 75 g
Diabète : sup à 1,26 g/L soit 6,99 mmol/L dosage répété à deux reprises à 6 mois d'intervalle.

Cholestérol total

(Technique enzymatique – Roche)

1.96 g/l (1.30–2.00)

5.07 mmol/L (3.36–5.17)

Triglycérides

(Technique enzymatique – Roche)

0.74 g/L (0.35–1.50)

0.84 mmol/L (0.40–1.71)

HDL-Cholestérol

(Technique directe enzymatique – Roche)

0.38 g/L (>0.40)

0.98 mmol/L (>1.03)

LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald)

1.43 g/L (<1.55)

3.70 mmol/L (<4.01)

Demande validée biologiquement par : Dr. O. TOUZANI

Secrétaire TOUZANI AL QODS
Laboratoire TOUZANI AL QODS
567, Bd. Al Qods 567 22 23/24
Casablanca - Tél.: 0522 87 22 23/24
ICE: 002533445000027

La Qualité est notre souci permanent

567, Boulevard Al Qods, El Omariya Lot Assakan Al Anik - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 87 22 23 / 24 - E-mail : alqods@laboratoire-touzani.ma

Prélèvements à domicile sur rdv

INPE : 093064350 - Patente : 34082875 - IF : 45772974 - ICE : 002533445000027 - CNSS : 2632098

Page : 1/1