

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 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

- Reclamation : 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

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **H2.44** Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **TAHRI Abdelkabir**

Date de naissance : **19/07/56**

Adresse :

Tél. : **06 66 40 89 19** Total des frais engagés : **1170,00** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **7/11/2018**

Nom et prénom du malade : **Tahri Abdellah**

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : **7/11/2018** Le : **7/11/2018**

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
07/09/2023	5		300	 Dr. R. MOUFFAID C.O. O.R.L. ORL de Diagnose et Traitement 10 rue Jean Jaurès et Brahim Bourguiba 30130 Nîmes Tél: 04 67 30 30 11 (G) / Fax: 04 67 30 30 12 (G) NPIE : 091113928

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie FOUCAUD Rue Moussa Bnou Noussair Gauthier - Casablanca T61: 05 22 26 42 12	1/09/2023	270,00

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
AL ANDALOUZI CLINIQUE AL ANDALOUZI Dr. BOUABDALLAH Brahim Radiologue Télé: 05 22 40 00 00	07/02/23	Salynne dab	600 N.

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
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

Casablanca le 07/09/2023

Casablanca, le

Monsieur ABDELKABIR TAHRI

40,00

HISTANORM

1 cp le soir pdt 15 j



PPV 40DH00
EXP 09/2024
LOT 26034 2

190,00

AEROMAX

2 PULV PAR JOUR LE SOIR * 1 MOIS



40,00

EFFIPRED20 mg

2 comprimés le matin pendant 6 jours



T = 240,00

Dr. MOUFFAK

O.R.L

C.O.D.E AL FARABI
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
Angle Rue Jean Jaures et Brahim Roudani 100
Tél: 05 22 47 30 30 (L.G)-Fax: 05 22 47 32 32
N.P.E: 09111327



Pharmacie FOUCALIU

27, Rue Moussa Bnou Noussair
Gauthier - Casablanca
Tél: 05 22 26 42 12

Angle
Boulevard Brahim Roudani
&
7, Rue Jean Jaurès
20 060 Casablanca

Tél.0522 47 20 20
0522 47 30 30
0522 47 32 32

Fax 0522 20 18 85

cliniquespecialisealfarabi@gmail.com

IF : 14478582

ICE : 001837199000069



RADIO

مركز فحص وتشخيص أمراض الأذن والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

RADIO

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA

TEL : 0522 47 20 20 / 47 30 30 FAX : 0522 20 18 85

RADIO

Mr, Melle, Mme TAHRI Abdelkarim

Le 08/01/23
Age :

Renseignements cliniques :

ns de la larynx

RADIO

Nécessite la radiographie suivante :

- Rx POUMON
- Rx PANORAMIQUE
- BLONDEAU SCANNER
- I. R. M. (T1, T1 Gadolinium, T2)
- Rx COLONNE CERVICALE (Face/Profil)
- ECHOGRAPHIE
- T. D. M.

RADIOLOGIE AL ANDALOUSS
DR. BENNOUINA Mohamed Fouad
et Rue Jean Jaurès, N° 8 - Casa
Tél. : 05 22 49 00 03

Dr. R. MOUFFAK
O.R.L
CODE AL FARABI
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa
Tél. : 05 22 47 30 30 / 05 22 20 18 85
INPE : 05 22 11 39 28
RADIO

RADIO

Dr. Mohamed Fouad BENNOUNA

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Anglo Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Denatire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca, le 07/09/2023

MEDECIN TRAITANT : DR. MOUFFAK

NOM & PRENOM : MR TAHRI ABDELKABIR
EXAMEN : ECHOGRAPHIE CERVICALE

TECHNIQUE :

Examen réalisée à l'aide d'un appareil SAMSUNG RS 80 A à l'aide d'une sonde de 12 MHZ.

RESULTATS :

- Les lobes thyroïdiens sont de taille normale, mesurant :
 - LTD = 14.9 x 13.2 x 33.5 mm soit un volume de 3.45 ml
 - LTG = 18.9 x 15.2 x 34.7 mm soit un volume de 5.22 ml
 - L'isthme = 2.2 mm.
- Présence au niveau du lobe thyroïdien gauche :
 - N1 : nodule médiolobaire isoéchogène, à paroi calcifiée générant un cône d'ombre postérieur, bien limité, mesurant 17.7 x 9.8 mm classé TI RADS 3.
 - N2 : nodule médiolobaire postérieur isoéchogène, bien limité, mesurant 5.9 x 4.7 mm : classé TI RADS 3.
- Les glandes sous- maxillaires sont d'aspect échographique normal.
- Ganglions jugulo-carotidiens, sous-mandibulaires bilatéraux, à centre hilaire graisseux, à vascularisation centrale et à petit axe infracentimétrique : d'aspect inflammatoire.
- Les axes jugulo-carotidiens sont libres.

AU TOTAL :

- Nodules thyroïdiens gauches classés TI RADS 3.
- Ganglions cervicaux d'aspect inflammatoire.

Dr. Mohamed Fouad BENNOUNA

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Anglo Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca 07/09/2023

FACTURE
N°9170/23

MR TAHRI ABDELKABIR

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE CERVICALE	600 DHS

RADIOLOGIE AL ANDALOUSS
Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad
Bd Brahim Roudani N°8 - Casablanca
Angle Bd Brahim Roudani N°8 - Casablanca
et Rue Jean Jaures N°8 - Casablanca
Tél. : 05 22 49 00 03