

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.

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'Y
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-785984

178862

- Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8454 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : BIT BOUSSMANE HOUMAD
 Date de naissance : 01/01/1958
 Adresse : RUE 1, N° 23, MAZOLA, H.H. CASABLANCA
 Tél. : 0661 263760 0522 896582
 Dr. Total des frais engagés : 3140,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 18/10/2023
 Nom et prénom du malade : BIT BOUSSMANE HOUMAD Age : 68ans
 Lien de parenté : Lui-même Copjoint Enfant
 Nature de la maladie : Bouche de Cancer buccal
 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 : 18/10/23
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

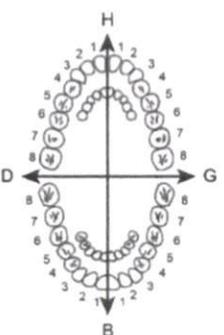
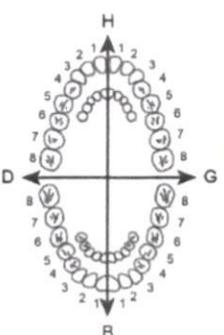
ACCUSE REÇU
 03 OCT 2023
 MUPRAS

RELEVÉ 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
18/9/23	CORC + D366		500 dh	
09/10/2023	CORC		300 dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/9/23	2.401,15

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/09/23	Kctux	600,00
	09/10/23	Cervicite	1500,00

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																
				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		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	G		B	
		H																		
		25533412	21433552																	
		00000000	00000000																	
		D																		
00000000		00000000																		
35533411		11433553																		
G																				
B																				
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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																	

Dr Reda HEJJOUJI

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et chirurgie Cervico-Faciale

- Diplômé de la faculté de Médecine et de pharmacie de Rabat
- Ancien Médecin du CHU de Montpellier
- Ancien Interne à l'Hôpital Universitaire de Poitiers



الدكتور رضى حجوجي

إختصاصي في جراحة الأذن، الأنف و الحنجرة
و جراحة الوجه و العنق

- خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بمونبيليه
- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بواتيه

ORDONNANCE

Casablanca Le: 20/9/23

Art Bawmore

220x2

1) Cetnoxol plus gouttes (2 boites)

2500 gouttes x 2

2) Eau oxygénée 80% 10

LOT N°:	PER:
T 276	04/2025
FAB:	04/2023
PPV:	96,20 Dhs
LOT N°:	PER:
T 278	04/2023
FAB:	04/2023
PPV:	96,20 Dhs

2270

3) Bayadine bene

240,10

2 pilule x 3

LOT: GY8291
PER: 03 2026
PPV: 22 70



LOT: 8010858
EXP: 12/2026

☎ 108, شقة 1، إقامة فردوس، الألفة، الدار البيضاء

📍 Lot 108, Appt 1, Residence Perdaous, Oulfa Casablanca

📧 redahejjouji@gmail.com ☎ + 212 5 29 95 94 90

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. Reda HEJJOUJI
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie et chirurgie Cervico-Faciale
58, Route Mly Thami (Raj Nassali)
Tél: 0522 90 21 10

25 19 123

2110123

2110123 2110123

Dr. ROGER HEJJOUI
Specialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-faciale
INPE 091239978

Dr. Roger Hejjooui
Oto-Rhino-Laryngologist
and Cervico-facial Surgeon
INPE 091239978

Dr Reda HEJJOUJI

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et chirurgie Cervico-Faciale

- Diplômé de la faculté de Médecine
et de pharmacie de Rabat
- Ancien Médecin du CHU de Montpellier
- Ancien Interne à l'Hôpital Universitaire de Poitiers



الدكتور رضى حجوجي

إختصاصي في جراحة الأذن، الأنف و الحنجرة
و جراحة الوجه و العنق

- خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بمونبليه
- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بواتيه

ORDONNANCE

Casablanca Le : 28/09/25

Echographie Cervicale

- Ait Boussouane Houmao

D-1,64 cm, ATD = 0 mm
Cervicale latérale gauche.

lipome ?? ADP?

Kyste ??

📍 تجزئة 108، شقة 1، إقامة فردوس، الألفية، الدار البيضاء

📍 Lot 108, Appt 1, Résidence Ferdaous, Oulfa Casablanca

📧 redahejjouji@gmail.com 📞 +212 5 29 95 94 90

Dr Reda HEJJOUJI

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-Faciale

- Diplômé de la faculté de Médecine et de pharmacie de Rabat
- Ancien Médecin du CHU de Montpellier
- Ancien Interne à l'Hôpital Universitaire de Poitiers



الدكتور رضى حجوجي

إختصاصي في جراحة الأذن، الأنف و الحنجرة
و جراحة الوجه و العنق

- خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بمونبلييه
- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بواتيه

ORDONNANCE

Factu

Casablanca Le: 18/09/23

Ait Bousmane Aoulmad

1) Antibiotik ORL: 30000

2) Aspirin (D 366) 20000

Totale 50000

📍 تجزئة 108، شقة 1، إقامة فردوس، الألفية، الدار البيضاء

📍 Lot 108, Apt 1, Résidence Ferdaous, Oulfa Casablanca

📧 redahejjouji@gmail.com 📞 + 212 5 29 95 94 90

Dr Reda HEJJOUJI

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et chirurgie Cervico-Faciale

- Diplômé de la faculté de Médecine et de pharmacie de Rabat
- Ancien Médecin du CHU de Montpellier
- Ancien Interne à l'Hôpital Universitaire de Poitiers



الدكتور رضى حجوجي

إختصاصي في جراحة الأذن، الأنف و الحنجرة
و جراحة الوجه و العنق

- خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بمونبلييه
- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بواتيه

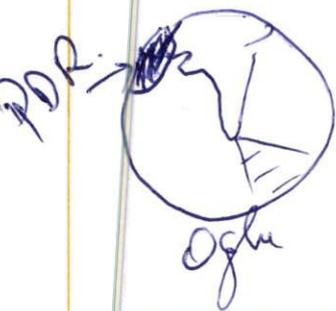
ORDONNANCE

Art Bessoumone Almad

Casablanca Le: 9/10/23

TDR des Rochers

- 07, 64 ans. ATCD = 0
- trouble laryngite grade léger, sans
- Après Aspirac-shu lvs. Roches
- trachéa: Tympanique Articulé grade



TDR des Roches Roches Roches
OMC cholestérol
M. sarkoth

CLINIQUE GHANDI

MEDICO-CHIRURGICALE
54 BD GHANDI
TEL 0522 36 74 05

F A C T U R E

N° : 9204 / 2023 du 09/10/2023

Nom patient **AIT BOUSSMANE HOUMAD**
PAYANTS

Entrée 09/10/2023

Sortie 09/10/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-TDM DES SINUS / BLONDEAU SCANNER	1,00		1.500,00	1.500,00
			<i>Sous-Total</i>	1.500,00
Total Clinique				1.500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Total

1.500,00

CLINIQUE GHANDI
54, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 0522-36-74-05 / 0522-36-69-11
LABSIR K

CLINIQUE GHANDI



N° : 8564 / 2023 du 21/09/2023

Nom patient **AIT BOUSSMANE HOUMAD**
PAYANTS

Entrée 21/09/2023
Sortie 21/09/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-ECHOGRAPHIE CERVICALE/THYROIDE	1,00		600,00	600,00
			<i>Sous-Total</i>	600,00
Total Clinique				600,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SIX CENTS DIRHAMS

Total

600,00

CLINIQUE GHANDI
Service Radiologie
54, Bd Ghandi - Casablanca
TEL: 0522 36 74 05

Casablanca, le 09/10/2023

PATIENT : MR. AIT BOUSSMANE. HOUMAD

MEDECIN PRESCRIPTEUR : DR. R. HEJJOUJI

EXAMEN -: TDM DES ROCHERS

Technique : acquisition hélicoïdale sans injection de PDC, avec reconstructions multi-planaires.

Résultat

➤ **A gauche :**

- Présence d'un discret comblement de la caisse tu tympan, siégeant au niveau de l'attique, sans élargissement ni lissage de ses parois.
- Absence de lyse de la chaîne ossiculaire.
- Tegmen tympani, 2^{ème} portion du nerf facial, canaux semi-circulaires et conduit auditif interne sans anomalie.
- Absence de comblement des cellules mastoïdiennes.

➤ **A droite:**

- Aération normale de la caisse tu tympan.
- Chaîne ossiculaire respectée
- Aération normale du conduit auditif externe.
- Tegmen tympani, 2^{ème} portion du nerf facial et conduit auditif interne sans anomalie.
- Aération normale des cellules mastoïdiennes.

Conclusion :

Aspect TDM évocateur d'une discrète otite moyenne chronique gauche, d'allure non cholestéatomateuse.

Merci de votre confiance

DR. KERROUF

Casablanca , le 21/09/2023

PATIENT : MR. AIT BOUSSMANE. HOUMAD

MEDECIN PRESCRIPTEUR : DR. R. HEJJOUI

EXAMEN : ECHOGRAPHIE CERVICALE

- Glande thyroïde discrètement réduite de volume, mesurant au niveau du :
 - Lobe droit : 5,11 cc (42 x 18 x 13 mm)
 - Lobe gauche : 4,2 cc (43 x 17x 11 mm)
- Soit un volume globale estimé à 9,31cc

- Elle est de contours réguliers, siège à gauche de deux nodules de tailles et d'échostructures différentes.
- Un nodule médio-lobaire gauche, ovalaire, bine limité, hétérogène, mesurant 9 x 6mm : EU-TIRADS 4.
- Un nodule lobaire supérieur gauche, kystique, mesurant 3 x 2mm : EU-TIRADS 2
- Absence de nodule thyroïdien droit.
- Absence d'adénopathies cervicales de taille significative.
- Présence d'une formation latéro-cervicale gauche, fusiforme, bien limitée, d'échostructure grasseuse, mesurant 66 x 25mm.
- Glandes submandibulaires sans anomalie.

Conclusion :

- Aspect échographique évocateur d'un lipome fusiforme latéro-cervical gauche.
- Deux nodules thyroïdiens gauches, classés EU-TIRADS et
- d'une thyroïde multi-hétéro-nodulaire : nodules bilatéraux classés EU-TIRADS 4 et 2.
- Discrète hypotrophie thyroïdienne.

Merci de votre confiance

DR. KERROUF