

COMMANDEMENTS IMPORTANTS A LIRE POUR R 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

- 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



Déclaration de Maladie

N° W21-827785

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08468

Société :

☒ **Actif**

☐ **Pensionné(e)**

☐ **Autre**

Nom & Prénom : BENNANI HALIMA

Date de naissance : 18/06/1965

Adresse :

Tél. : 0661496493

Total des frais engagés :

1043,60 Dh

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/12

Nom et prénom du malade : BENNANI HALIMA

Age :

Lien de parenté :

☒ **Lui-même**

☐ **Conjoint**

☐ **Enfant**

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° A-A-215/2015

VOLET ADHERENT

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
02/12/23		1	1000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant détaillé des Honoraires
	12/12/23	68,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/12/23	(Rn)	500,00
	11/12/23		

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 de l'ODF.

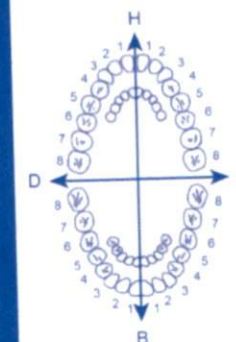
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca, le 07/12/2023

Le Docteur

Prie M BENNANI HALIMA

d'accepter l'expression de ses sentiments distinguée et
lui présente suivant l'usage, sa note d'honoraires
Pour

3211

S'élevant à la somme de 3211 Dhs

Docteur Fouad MEKOUAR
Spécialiste en ORL
Clinique O.R.L. Beauséjour
198 Bd. Ghandi - Casablanca
INPE: 091112102

FLUIDEX LP
20 Comprimés pelliculés

مصحة بوسجوه

ILLO-FACIALE ET ESTHÉTIQUE BEAUSEJOUR

58,90

Dr F. MEKOUAR

O.R.L.

Dr B. MOKRIM

Prof agrégé en O.R.L.

Dr K. YOUSSEFI

O.R.L.

Immuno-allergologie

Benouha
Hakim

11 12 13

68,90

Fludo 2 1,5

S.V.A

2 en 14 7

PHARMACIE AL AMANA
Mme Alami Samira Samira
Docteur en Pharmacie
13 Rue Annams Beausejour
Casablanca Tél. 05 22 39 09 70

Docteur Fouad MEKOUAR
Spécialiste en ORL
Clinique O.R.L. Beausejour
198 Bd. Ghandi - Casablanca
INPE 1091112192

LOT : 4112
PER : 12 - 25
P.P.V : 36 DH 40

مصحة ب

LE ET ESTHÉTIQUE BEAUSEJOUR

PPV : 138,30 DH
LOT : 652789
PER : 04/25

7. Samira

Hmily

cm

O.R.L.

Immuno-allergologie

36,40

1 kopid 2

138,30 3 5 14 5

4 augt 9 9

2 9 2 2 2 2 2

7 Doly 1, R

2 9 2 2 2

174,70

Docteur Fouad MEKOUAR
Spécialiste en ORL
Clinique O.R.L Beausejour
198 Bd. Ghandi - Casablanca
Tél : 05 22 99 12 102

PHARMACIE AL AMANA
Mme Alami Samira Samira
Docteur en Pharmacie
13 Rue Annanias Beausejour
Casablanca Tél 05 22 39 09 70

مصحة بوسجور

CLINIQUE O.R.L. MAXILLO-FACIALE ET ESTHÉTIQUE BEAUSEJOUR

Dr F. MEKOUAR
O.R.L.

Dr B. MOKRIM
Prof agrégé en O.R.L.

Dr K. YOUSSEFI
O.R.L.
Immuno-allergologie

Beaumier
Mokrim

(1/27
7.12

echographie

Radiologie Chari
282, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 77 45 45

Docteur Fouad MEKOUAR
Spécialiste en ORL
Clinique O.R.L. Beauséjour
298 Bd. Ghandi - Casablanca
INRE: 091142102

Facture

N° :5374/2023
Casablanca, le 07/12/2023

Nom patient : **BENNANI HALIMA**

Examen(s) réalisé(s) :

ECHOGRAPHIE CERVICALE

Montant : **cinq cents (500 dh)**

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

REGLEMENT : TPE

Radiologie Ghandi 282
282, Bd. Ghandi - Casablanc
Tél. 05 22 77 45 45

Patiente : BENNANI HALIMA

Casablanca, le 07/12/2023

Prescripteur : Dr MEKOUR FOUD

ECHOGRAPHIE CERVICALE

- Aspect tuméfié de la glande sous maxillaire siège d'une infiltration œdémateuse avec hyperhémie au Doppler couleur sans dilatation des canaux intra-glandulaires et sans lithiasse décelable.
- Absence de lithiasse décelable sur le trajet du canal de Wharton.
- Glandes sous maxillaire droite et parotides d'aspect normal.
- La glande thyroïde est de taille normale, et d'échostructure homogène, elle mesure :
 - Lobe droit : 5 x 1.6 x 1.3 cm.
 - Lobe gauche : 3.6 x 1.2 x 1.1 cm.
 - Isthme : 0.3 cm d'épaisseur.
 - Soit un volume de 8 cc.
- Présence au niveau du lobe thyroïdien droit en polaire inférieur d'un petit nodule ovalaire bien limité discrètement hyperéchogène mesurant 9 x 4.3 mm (Eu Ti-RADS 3).
- Présence au niveau de l'isthme d'un petit nodule arrondi bien limité discrètement hypoéchogène mesurant 5 mm de diamètre (Eu Ti-RADS 3).
- Absence d'adénopathies cervicales de taille significative.
- Axes vasculaires libres.

CONCLUSION :

- Aspect échographique en faveur d'une sous maxillite gauche sans lithiasse décelable.
- Deux petits nodules thyroïdiens lobaire droit et isthmique classés Eu ti-RADS 3.

DR. ROKIA BENBOUBKER
Radiologue
INPE: 091201244