

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.

Nº 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 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

07/12/2023

Nom et prénom du malade :

BENNANI HALIMA

Age :

Lien de parenté :

Fille

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection ORL

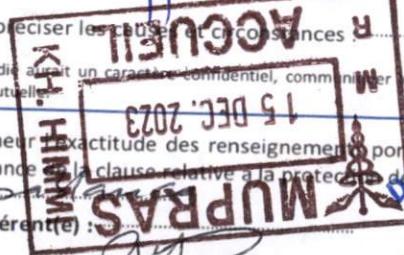
En cas d'accident préciser le type et circonstances :

Dans le cas où la maladie a un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous 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'adhérente(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
02/12/23		C.	700 / 0	INP 092112102 Dr Mekouar ORL Casablanca 091112102
EXECUTION DES ORDONNANCES				
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur		Date	Montant de la Facture	
Dr Marmalade ANA 1 Mme Alami 13 Rue Annabi Casablanca Tél 05 22 39 09 70		12/12/23	124,20 Dhs	
INP 092003458		MIN 12/23	68,90 Dhs	
ANALYSES - RADIOPHARIES				
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	
Radiologie CHU Casablanca 282, Bd Hassan II Tél: 03 22 77 4545	11/12/23	(R.A.)	500 / 00	
	11/12/23			

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.														
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>										
O.D.F. PROTHÉSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table>				H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B	
	H	G												
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession														
COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

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

coll. c

S'élevant à la somme de

321

Dhs

Docteur Fouad MEKOUAR
Spécialiste en ORL
Clinique Q.R.L Beauséjour
198 Bd. Grandi - Casablanca
INPE: 091111102



مصحة بوسجم

ILLO-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

68,30

Fludo x 1, ~~1 S.V.~~

2 en 14 f,

PHARMACIE AI AMANA
Mme Alami Selmi Samira
Docteur en Pharmacie
13 Rue Annabi Beausejour
Casablanca Tél: 05 22 99 09 70

Docteur Fouad MEKOUAR
Spécialiste en ORL
Clinique O.R.L Beauséjour
198 Bd. Ghandi Casablanca
INPE 1091112102

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

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

ج. سماو
LE ET ESTHÉTIQUE BEAUSEJOUR

O.R.L.
Immuno-allergologie

36,00

Kop. d L

351145

138,30

augt

25 < 2018

S.V

PHARMACIE AL AMANA
Mme Alemi Souad Samira
Docteur en médecine
3 Rue Annabha Beausejour
Casablanca Tél 05 22 39 09 70

Dolgi - A, R

25 < 2018

124,70

Docteur Fouad MEKOUAR
Spécialiste en ORL
Clinique O.R.L Beausejour
108 Bd. Ghandi - Casablanca
INRS : 091112102

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

Bousjor
Mokrim
L 1123
7-12

ech = phisi - cervix

Radiologie Ghandi 21
282, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 77 45 45

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

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° :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 - Casablanca
Tél. 05 22 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

Patiante : 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 lithiase décelable.
- Absence de lithiase 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 lithiase décelable.
- Deux petits nodules thyroïdiens lobaire droit et isthmique classés Eu ti-RADS 3.

DR. ROKIA BENBOUBKER
Casablanca 282
DR BENBOUBKER
Radiologie
INPE: 09120124