

# 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

- 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

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

0779

Matricule : ..... Société : ..... R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

MR BOUCHLI

BRAHIM

A 096596

Nom & Prénom :

01-01-49

Date de naissance :

82 RUE NAZEK AL MALAIKA TISSIR II

Adresse :

BERRECHID

Tél. : 06 62 84 62 59 Total des frais engagés :

3223,20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

26/12/2023

Nom et prénom du malade :

BOUCHLI

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

otopathologie

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 :

BERRECHID

Le : 22/10/2024

Signature de l'adhérent(e) :

GHAZAL

### 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
26/12/23	(C)		300,00	
Au 1/1/24	je		600,00	Professeur Mostafa DETHOUKI Otorhino - Laryngologie 120, Bd. Moulay Ismaïl 1er Casablanca 20131 Medecin Spécialiste de l'Appareil Respiratoire et de l'Anatomie Normale et Pathologique
23/01/24	C.P.A		300.00 dhs	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE 2000 Dr. KADIRI LARIBA ZINEB Berretchid Tél : 05 22 53 36 05 / 05 22 34 35 Métagramme Pharmacie 2000	30.01.24	423,20

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
27.01.23	27.01.23	E150	1500,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

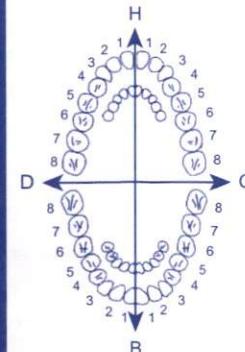
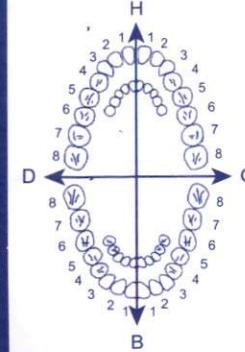
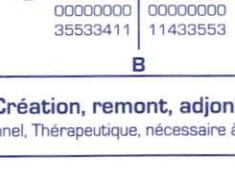
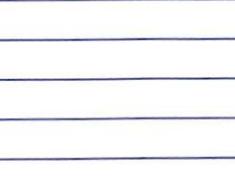
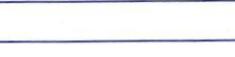
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
SERVICE RECEPTION ET ADMISSION CLINIQUE MEKKA 16 AVENUE DE LA MECQUE, CASABLANCA Tél : 0522 87 87 87 - Fax : 0522 87 93 00 INPE : 060065711 - SAR01-B	23/01/24		EC	G		100.00 dhs

### 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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	B 00000000 00000000	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة مكة  
CLINIQUE MEKKA  
CASABLANCA

Patient(e) : BOUCHLI BRAHIM

Date Naissance : 01/01/1949

Admis Le : 30/01/2024 07:13

Organisme : MUPRAS



24A30071352

TANAKAN 40MG  
CP ENR 830  
P.P.V : 71DH30  
LOT : 23E05V  
PER 2026

6 118000 011545

x4 Géd

30.1.24

PPV: 116DH00  
PER: 07-26  
LOT: M 2264

M600  
→ Saphir 1g  
→ sachet x 2/5 €

220  
2. Cestrol  
→ sp e 2/5 € 80

220 x 11  
3 - Tanakau  
→ sp e 2/5 € 2mn)

PHARMACIE  
Dr KADIRI LALLA ZINEB  
22, Bd. Mohamed V (Près de la Mosquée OHOUD)  
Berrechid  
Tél : 05 22 53 36 05 / 06 41 65 62 50  
Inscription : Pharmacie\_2000

224,00

~~PHARMACIE 2000~~  
Dr. KADIRI LALLA ZINEB  
22, Bd. Mohamed V (Près de la Mosquée OHOUD)  
Berrechid  
Tél : 05 22 53 36 05 / 06 41 65 62 50  
Inscription : Pharmacie\_2000

T = 4123,20

SERVICE RECEPTION ET ADMISSION  
CLINIQUE MEKKA  
161 BD DE LA MECQUE, CASABLANCA  
Tél : 0522 87 87 87 - Fax : 0522 87 93 00  
INPE : 060065711 - SAR01-A

Clinique Mekka S.A. au Capital de 10 000 000,00 DH - 161, Bd. de la Mecque, Californie

Tél. : 05 22 87 87 87 - Fax : 05 22 87 93 00 - E-mail : contact@cliniquemeekka.com

R.C : 573533 - Patente : 32101915 - IF : 53595617 - CNSS : 4735632 - I.C.E : 003224247000018

**Docuteur Mostafa DETSOULI**

Professeur d'oto-rhino-laryngologie

Ex Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca

Formation spécialisée Approfondie en O.R.L.

Diplômé de Cancérologie O.R.L.



الدكتور مصطفى دتسولي

أمراض الأذن، الأنف، الحنجرة وجراحة الوجه

أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا

شهادة تشخيص وعلاج سرطان الحلق الأذن والحنجرة

Casablanca, le

26/12/2023

الدار البيضاء، في

**FACTURE :**

Nom-Prénom : BOUCHLI BRAHIM

Examen : CONSULTATION+AUDIOGRAMME

Montant : 300,00 DH + 600,00 DH

Total : 900,00 DH

Pr.M.DETSOULI

Professeur Mostafa DETSOULI  
Otorhino - Laryngologie  
120, Bd. Moulay Idriss 1<sup>er</sup>  
Tél. : 05 22 86 13 13 / 86 31 31 - Fax : 05 22 86 58 27 - E-mail : [detsouli@hotmail.com](mailto:detsouli@hotmail.com)

120, Bd. Moulay Idriss 1<sup>er</sup>, 4<sup>ème</sup> étage - 20 000 CasablancaTél. : 05 22 86 13 13 / 86 31 31 - Fax : 05 22 86 58 27 - E-mail : [detsouli@hotmail.com](mailto:detsouli@hotmail.com)

BOUCHLI BRAHIMA

Homme

Âge: 74

Date de Naissance: 01/01/1949

Date du Rapport: 26/12/2023

Testeur:

**Docteur Mostapha DETSOULI**

Professeur d'oto-rhino-laryngologie

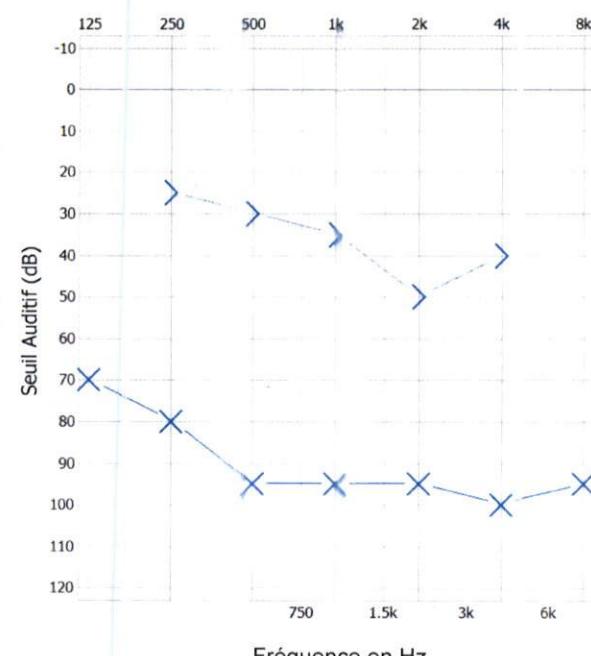
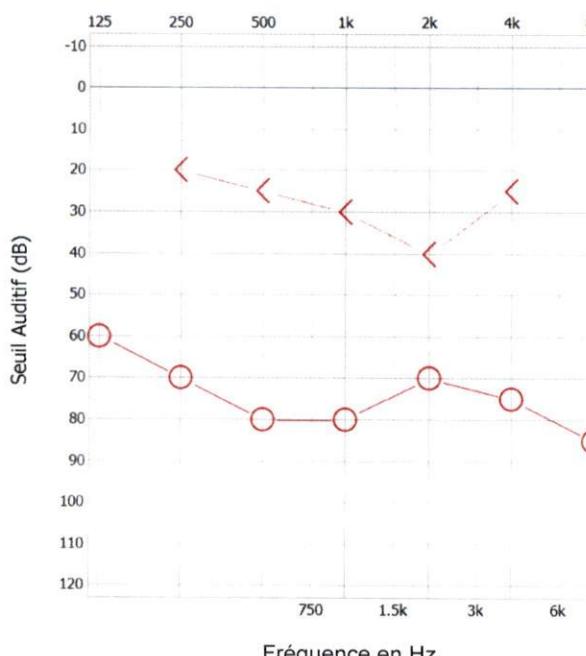
Ex Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca

Formation spécialisée Approfondie en O.R.L.

Diplômé de Cancérologie O.R.L.



Commentaires du rapport:

**DROITE (26/12/2023)****GAUCHE (26/12/2023)**CA \_\_\_\_\_  
CO \_\_\_\_\_CA \_\_\_\_\_  
CO \_\_\_\_\_**Multi Weber**

250	500	750	1k	1,5k	2k	3k	4k

**PTA (dB HL) / IA (%)**

	CA	CO	IA
D	76	31	
G	95	38	

**Légende**

G	D	Masqué
X	○	CA
>	△	CO
S	□	CL
M	■	MCL
U	×	UCL
*	*	NR
PTA CA: 500, 1k, 2k		
CO: 500, 1k, 2k		
Méthode		
Aud :		

Signé par:



Casablanca le 27/12/2023

PATIENT : BOUCHLI BRAHIM  
MEDECIN TRAITANT : PR. DETSOULI MOSTAFA  
EXAMEN(S) REALISE(S) : SCANNER DES ROCHERS  
R.

**Technique :**

Exploration scanographique multi-barette en acquisition fine jointive axiales sans injection du contraste  
Reconstructions en coupes axiales et coronales.

**Résultat :**

Présence d'un épaississement de la platine de l'étrier avec un foyer d'hypodensité supra millimétrique intéressant la fissula anté fenestram.  
Absence de foyer d'hypodensité visible par ailleurs.  
Respect de fenêtre ronde.  
Absence de procidence du facial.  
Respect de la chaîne ossiculaire.  
Les structures de l'oreille interne sont de morphologie normale.  
Absence de surdensité visible au niveau des cavités tympaniques droite et gauche.  
Transparence normale des cellules mastoïdes avec une corticale osseuse d'épaisseur normale.  
C.A.I sont de calibre normal.

**Au total :**

Otospongiose bilatérale vestibulo-palatine pouvant être classée type 2.

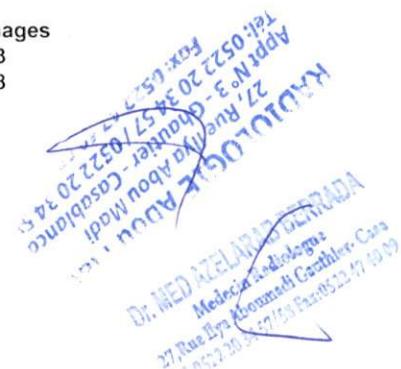
**Confraternellement**

**DR BERRADA AZ EL ARAB**  
**INPE : 091032870**

N/B : Pour visualiser les images en scannant le QR ci joint,  
ou utilisez le lien :

<http://105.159.250.200:8088/images>

Login : AK529123  
Mot de Passe : AK246298



- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-brettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle



Nom & prénom : BOUCHLI BRAHIM

**FACTURE N° : 23/026158**

Date : 27/12/2023

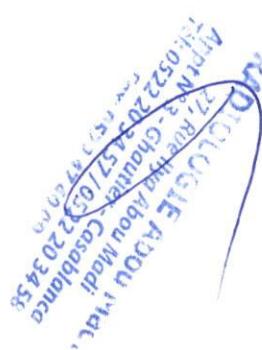
<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
SCANNER DES ROCHERS	1 500,00
<b>Total Montant</b>	
	<b>1 500,00</b>

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

MILLE CINQ CENT DIRHAMS

REGLEMENT :ESPECES Le 27/12/2023

Relevé d'identité bancaire  
Banque Centrale Populaire  
Agence Massira  
88, bd massira el khadra Casablanca  
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73



Radiologie Aboumadi : S.A.R.L au Capital de 740.000,00 DH - 27 Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20060 Maroc

Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com  
RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064

**Docteur Mostafa DETSOULI**

Professeur d'oto-rhino-laryngologie

Ex Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca

Formation Spécialisée Approfondie en O.R.L.

Diplômé de Cancérologie O.R.L.



الدكتور مصطفى دتسولي

أمراض الأذن، الأنف، الحنجرة وجراحة الوجه

أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا

شهادة تشخيص وعلاج سرطان الحلق الأذن والحنجرة

Casablanca, le ..... 26/12/2023 ..... الدار البيضاء، في

## **BILAN IMAGERIE**

**Mr BOUCHLI Brahim**

**OTOSPONGIOSE BILATERALE OPEREE A GAUCHE EN  
2000 CHUTE BRUTALE A GAUCHE**

**TDM DES ROCHERS**

Handwritten signature and contact information:

Dr. Mostafa Detouli  
27, Rue Jlyya Abou Modj  
Appart N°3 - Ghaouzier - Casablanca  
Tél. : 05 22 20 34 57 / 03 22 20 34 55

120, Bd. Moulay Idriss 1<sup>er</sup>, 4<sup>ème</sup> étage - 20 000 Casablanca

Tél. : 05 22 86 13 13 / 86 31 31 - Fax : 05 22 86 58 27 - E-mail : [detsouli@hotmail.com](mailto:detsouli@hotmail.com)

Melkca

**Docteur Mostafa DETSOULI.**

Professeur d'Oto-rhino-laryngologie

Ex Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca

Formation Spécialisée Approfondie en O.R.L.

Diplômé de Cancérologie O.R.L.



**الدكتور مصطفى دتسولي**

أمراض الأذن، الأنف، الحنجرة وجراحة الوجه

أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا

شهادة تشخيص وعلاج سرطان الحلق الأذن والحنجرة

10/01/2024

Casablanca, le ..... الدار البيضاء، في .....

## **Pli Confidentiel**

Mr BOUCHLI Brahim

**PATIENT PREVU POUR OTOSPONGIOSE COTE GAUCHE  
(reprise)**

Professor Mostafa DETSOULI  
Otorhino - Laryngologie  
120, Bd. Moulay Idriss 1er  
Casablanca 20000  
Tél. : 05 22 86 13 13 / 86 31 31 - Fax : 05 22 86 58 27 - E-mail : [detsouli@hotmail.com](mailto:detsouli@hotmail.com)

حافظ على سلامتك وسلامة عائلتك باحترام قواعد التباعد الاجتماعي ووضع الكمامات بستمرار

**Docteur Mostafa DETSOULI .**

Professeur d'oto-rhino-laryngologie

Ex Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca

Formation spécialisée Approfondie en O.R.L.

Diplômé de Cancérologie O.R.L.



**الدكتور مصطفى دتسولي**

أمراض الأذن، الأنف، الحنجرة وجراحة الوجه

أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا

شهادة تشخيص وعلاج سرطان الحلق الأذن والحنجرة

10/01/2024

Casablanca, le ..... الدار البيضاء، في

## Consultation Pré-Anesthésie

Mr BOUCHLI Brahim

patient prévu pour otospongiose

Professeur Mostafa DETSOULI  
Otorhino - Laryngologie  
120, Bd. Moulay Idriss 1<sup>er</sup>  
Casablanca 20000  
Tél. : 05 22 86 13 13 / 86 31 31 - Fax : 05 22 86 58 27 - E-mail : detsouli@hotmail.com

حافظ على سلامتك وسلامة عائلتك باحترام قواعد التباعد الاجتماعي ووضع الكمامات بستمرار

Phosphogénine l'interne

OK

## CONSULTATION PRE ANESTHESIQUE

Date le : 23/01/2014

### PATIENT :

Nom : BOUCHLI

Identifiant : .....

Prénom : BRAHIM

Type de chirurgie : .....

Médecin traitant : Dr. Daboussi

Pouls : 95 T° : .....

PAS : 170 PAD : 88

### ANTECEDENTS :

- Allergiques : NC

- C/V : Bradypnée Type II

- P.PUL : .....

- Autres : .....

Anemie Coprosthase et hémopto

### EXAMEN CV :

RR

### EXAMEN P.PULMONAIRE

RR

RR RR

### AUTRES :

### BILAN :

Hb à 12. Bg 452000 - GS 0 + TP 70%  
TA 29/80

### EN SOMME :

Mallanpati :

Neuf - 2x

ASA :

Distance menton sternum : .....

ADD

ASA I

Dr. ZAKKOURI MOHAMED  
Médecin Spécialiste  
Anesthésiste Réanimateur

Ok a AG

MZB dm

# CLINIQUE MEKKA



060065711

## FACTURE N° 202400114

CASABLANCA Le : 23-01-2024

page 1 / 1

**Identification**

N° Dossier : 24A23111337 N°IPP : 000097/24  
Nom & Prénom : M. BOUCHLI BRAHIM  
C.I.N. : B36036  
Date Naissance : 01-01-1949  
Adresse : 82 RUE NAZIK EL MALAIKA HAY TISSIR II

**Organisme : Payant****Période d'hospitalisation**

Date Entrée : 23-01-2024

Date Sortie : 23-01-2024

**Médecin traitant**

DR. ZAKKOURI MOHAMED

**Traitements**

Consultation

Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>CONSULTATION</b>						
CONSULTATION PRE-ANESTHESIQUE		1	300,00			300,00
<b>PRESTATIONS</b>						
ECG		1	100,00			100,00
<b>TOTAL PARTIE CLINIQUE</b>						
<b>TOTAL GENERAL</b>						
<b>400,00</b>						

Arrêtée la présente facture à la somme de : **QUATRE CENTS DIRHAMS**Facture Imprimer par : **ELGARAEI MALIKA**

SERVICE RECEPTION ET ADMISSION  
CLINIQUE MEKKA  
161, BD DE LA MECQUE, CASABLANCA  
Tél : 0522 87 87 87 - Fax : 0522 87 93 00  
INPE : 060065711 - SAR01-B