

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



Déclaration de Maladie

N° W19-469294

ND. 43017

CA

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11645 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ELIDRISSI Touria

Date de naissance : 06/01/1971

Adresse : Siège RAM. CASA-ANFA

Tél. : 0667062069 Total des frais engagés : 1584,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07 OCT. 2020

Nom et prénom du malade : KERACHES ELITANJ ASHRAF

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : 07 OCT. 2020

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 : 07/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

ET ADHÉRENT

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médicament attestant le Paiement des Actes
22/07/2020	a	1	300,00	INP : 0971330158 Dr. Khaldoun Spécialité ORL Clinique ORL Pédiatrie 198, Bd. Ghandi Tel: 0522 99 42 41 - Fax: 0522 99 42 42

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/07/2020	481,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Radiologie - Carthage 282, Bd. Ghandi Tel: 05 22 77 45 46	22/07/2020	Rondex (2x)	800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
		25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B	0 1 OCT 2020 DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>	
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>	
			MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>	
			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

مصحة بوسيجور

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

**Dr M. BERRADA
SOUNNI**

O.R.L.

Chirurgie Maxillo-Faciale
et Esthétique

le 22/07/2020

KERCHOUB EL HADJ ISRAF

120,40 x 2

① charbon 100 / charbon 100
1 sachet x 3 / 8 gms

65,00

② oxapred 20 g
1,5 cp le matin en ml charms

88 x 2

③ curette
1 g / 2 mms le d

4.81,85

PPV: 120,40 DH
LOT: 598988
PER: 02/21

PPV: 120,40 DH
LOT: 598988
PER: 02/21

65,00

PPV: 88DH00
PER: 02/23
LOT: J523-2

PPV: 88DH00
PER: 02/23
LOT: J523-2
YOUSSEFI
Beausejour
Ghandi
Fax: 0522 99 42 40

مصحة بوسيجور

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

**Dr M. BERRADA
SOUNNI**
O.R.L.
Chirurgie Maxillo-Faciale
et Esthétique

h 22/07/2020

Dr KERDITOU B EL HADJ Ashraf

Chirurgie ORL
dentaire
• dentaire clinique
- sous contrat inf

① Dr Mohamed Sounni

Dr. Khalid YOUSSEFI
Specialiste en ORL
Clinique ORL Beausejour
198, Bd. Ghandi
Tél: 0522 99 42 41 - Fax: 0522 99 42 40

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

Facture

N° :2428/2020

Casablanca, le 22/07/2020

Nom patient : **KERCHOUB EL HADJ ASHRAF**

Examen(s) réalisé(s) :

BLONDEAU SCANNER

Montant : **huit cents (800 DH)**

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

REGLEMENT : ESPECES

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

Casablanca, le 22/07/2020

Patient : KERCHOUB EL HADJ ASHRAF

Prescripteur : Dr YOUSSEFI KHALID

TDM DES SINUS DE LA FACE

TECHNIQUE : Acquisition hélicoïdale avec reconstruction axiale et coronale.

RESULTAT:

- Épaississement muqueux polypoïde en cadre au niveau des 2 sinus maxillaires plus marqué à gauche où on note un comblement infundibulaire.
- Absence d'obstruction méatique.
- Comblement minime de quelques cellules ethmoïdales bilatérales.
- Aération normale du sinus frontal et du sinus sphénoïdal.
- Latéro-déviation de la pyramide nasale vers la droite avec double déviation en S de la cloison nasale.
- Les fosses nasales sont libres. A noter une hypertrophie muqueuse du cornet inférieur droit.
- Absence d'anomalie des structures osseuses.
- Important épaississement de la paroi postéro-supérieure du cavum comblant la lumière naso-pharyngée.

CONCLUSION :

- Aspect TDM de sinusite chronique maxillaire bilatérale.
- Latéro-déviation de la pyramide nasale vers la droite avec double déviation en S de la cloison nasale.
- Hypertrophie des végétations adénoïdes responsable d'un rétrécissement de la filière aérienne.

DR YAHIA KETTANI
Cordialement
Radiologie Ghândi 282
INPE: 09/200329