

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.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W19-580833

49034

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>6920</u>	Société : <u>ROYAL AIR MAROC</u>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>BENATINO MAJDA</u>			
Date de naissance : <u>12/05/62</u>			
Adresse : <u>8 RÉS ABIR EL OUAFIA OULFA</u>			
Tél. : <u>0661 325 795</u> Total des frais engagés :			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
<i>DR. BENATINO EL WAFA Spécialiste en O.R.L. Espace Brada 52 Bd Zerkouani 1er étage Face Marché aux Fleurs - Casablanca</i>			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : <u>BENATINO MAJDA</u> Age : <u>23 ans</u>			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input checked="" type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : <u>Rhinite</u>			
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.			
Le : <u>26 NOV. 2020</u>			
Signature de l'adhérent(e), <u>Benatino Majda</u>			



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
15/10/2022	CD			INPE 091000319
				Dr. M. A. Z. Z. - Dentiste en OR. 11/05/22 47 12 42
				Heures 11/05/22 47 12 42
				Spécialiste en 11/05/22 47 12 42
				11/05/22 47 12 42

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. M. A. Z. Z. - PHARMACEUTIQUE 11/05/22 47 12 42	11/10/2022	78,80

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE NATIONALE DE CASABLANCA	11/10/2022	8,950	150 DH
	11/10/2022	Echo Thyroïde	400 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	

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 : []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DATE DU DEVIS []
				DATE DE L'EXECUTION []

ODF PROTHESES DENTAIRES

H	G
25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553
D	B

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

H	G
25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553
D	B

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Brahim EL WAFI

SPECIALISTE EN O.R.L.

Maladies et Chirurgies du :
Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Sur Rendez-Vous

الدّاّور لبراهيم الولفي

إختصاصي في أمراض وجراحة

الأذن - حنجرة - الأنف - الوجه والعنق

جامعة كلية الطب بباريس

بالموعد

Casablanca, le 15 OCT. 2020 الدار البيضاء، في

BELLAKHDAR Nouria

Lorens

78, 62

Sup le coin et 30m



PPV 8DH20
PER 13/22
LOT F739-3



Dr. Brahim EL WAFI
Spécialiste en O.R.L.

Erreda Ereda 52 Bd Zerkouni 1er
(Face Marché aux Fleurs) - Casablanca
Tél. : 0522 22 61 17 / 0522 47 17

Docteur Brahim EL WAFI

SPECIALISTE EN O.R.L.

Maladies et Chirurgies du :
Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Sur Rendez-Vous

الدكتور بraham الوفي

إختصاصي في أمراض وجراحة
الأذن - الأنف - العنق - الوجه والعنق

خر. كلية الطب بباريس

بالموعد

15 OCT. 2020

Casablanca, le الدار البيضاء، في

BELAKADAR Review

- Echographie



Dr. Brahim EL WAFI
Expertise en O.R.L.

Espace Erreda 52 Bd Zerkouni 1er Etage
(Face Marché aux Fleurs) - Casablanca
Tél.: 0522 22 61 17 / 0522 47 12 44

شارع الزرقطوني - الطابق الأول (أمام سوق الورود) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 22 61 17 / 05 22 47 12 44 - الفاكس : 05 22 22 61 77

Espace Erreda - 52, Bd Zerkouni - 1er Etage (Face marché aux Fleurs) - Casablanca - Tél. : 05 22 22 61 17 / 05 22 47 12 44 - Fax : 05 22 22 61 77

**Dr Chakib BENNANI-SMIRES | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU**

M U P R A S

Nº Admission : 20011611 Nº Facture : 20011426 Date facturati 5/10/2020

Nom et prénom du patient : Mme BELLAKHDAR MERIEM

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO THYROIDIENNE	1.00	400.00	400.00
		Sous-Total	400.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre cents dirhams **Total** : **400.00DH**

Adhérent	:	Part organisme	:	0.00 DH
Mle	:	Part patient	:	400.00 DH
PC N°	:			



Docteur Brahim EL WAFI

SPECIALISTE EN O.R.L.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

Analyses Médicales

Maladies et Chirurgies de

Nez - Gorge - Oreille -

Dr. Said El HAFI

Laznen - Al-Nez - Al-Sawq Al-Ward - Casablanca

199 Bd. Oum Rabii Casablanca

Tél : 05.22.90.90.44

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

طب بباريس

ICE : 00169890800000

الدكتور
البيضاوي

إختصاصي في

الأذن - الحنجرة

خريج كلية

Sur Rendez-Vous

عد

با

Casablanca, le 15 OCT. 2020 في البيضاء، الدا

BELLAKHDAR MARIEM

- Vitamine D
- T.P
- T.C.K
- Groupage
- N.F.S
- V.S
- A.S.L.O
- Glycémie
- Cholestérol (L.D.L. + H.D.L)



- Triglycérides
- T3, T4
- T.S.H.U.S
- Urie
- Creatinine
- Transaminases
- P.S.A.

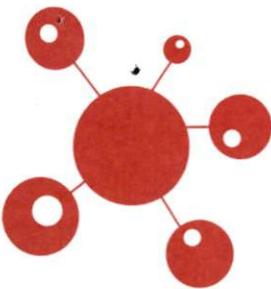
Dr. Brahim EL WAFI
Spécialiste en O.R.L

Espace Errada 52 Bd Zerkouni 1er Etage
Casablanca

عماره اردادا 52 بول بزرکونی (امام سوق الورود) - الدار البيضاء

Espace Errada - 52, Bd Zerkouni - 1er Etage (Marché aux Fleurs) - Casablanca

Fax : 05 22 22 61 77 - Tel. : 05 22 22 61 17 / 05 22 22 61 17 - الهاتف : 05 22 22 61 77 - الفاكس : 05 22 22 61 17 - 12 44



مخبر التحاليل الطبية
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biogiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

FACTURE N : 201000330

CASABLANCA le 17-10-2020

Mlle Meriem BELLAKHNDAR

Demande N° 2010172027

Date de l'examen : 17-10-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
0163	TSH	B250	B

Total des B : 250

TOTAL DOSSIER : 250.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent cinquante dirhams

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabia - Casablanca
Tél : 05 22 90 90 44
N° ICE : 001698908000008

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

Recto - Verso

www.orbion.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabia , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbion.ma

T P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008

**Dr Chakib BENNANI-SMIRES | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha AHOUL**

Casablanca, le 24 Octobre 2020

DR. EL WAFI BRAHIM

Mme. BELLAKHDAR MER M

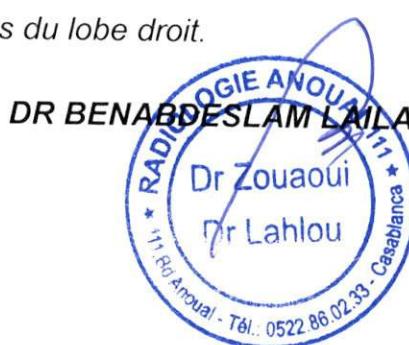
COMPTE RENDU

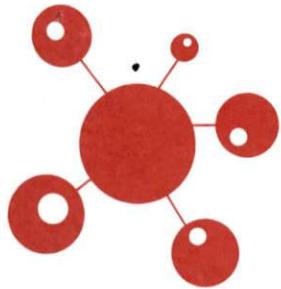
ECHOGRAPHIE CERVICALE :

- Le lobe droit mesure 55,4 x 11,3 x 12mm.
 - L'isthme mesure 1,8mm.
 - Le lobe gauche mesure 50,3 x 11,6 x 14mm.
 - La thyroïde est globalement homogène, sans nodule circonscrit visible.
 - Il n'a pas été noté d'adénopathie cervicale au niveau de tous les secteurs ganglionnaires.
 - Les glandes salivaires sont de taille et d'échostructure normales.

Conclusion :

Goitre homogène au dépens du lobe droit.





مختبر التحاليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

A Casablanca, le Lundi 19 Octobre 2020

Dossier N° : 2010172027

Mlle Meriem BELLAHDAR
CASABLANCA



Mlle Meriem BELLAHDAR

Né(e) le : 12-02-1997

Date de l'examen : 17-10-2020

Prélevé le : au labo 17-10-2020 11:35

Prescription : Dr. Brahim EL WAFI

HORMONOLOGIE

Sang tubes sec,gel

TSH

(Chimiluminescence,Beckman Coulter)

1.08 mUI/L (0.2 - 5.00)

Validé biologiquement par le Dr EL HAFIANE Said

DUPLI

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
N° ICE : 0016989080000013

Recto - Verso

Page 1 sur 1

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 34046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008