

## 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W19-550935

50688

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10126 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DADOUN HANAA

Date de naissance : 27/01/1972

Adresse :

Tél. : 06 61 24 66 15 Total des frais engagés :



Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Kamal  
Spécialité : Maladie et Chirurgie : Nez - gorge - Oreille - Racc.  
Ancien Médecin Hôp Militaire Med V  
Ancien Médecin Hôp 20 ans  
12 Ed. Zerkouni Résidence Pasteur - Casablanca  
Tél : 05 22 29 79 39

Date de consultation : 12/10/20

Nom et prénom du malade : DADOUN R. L. HANAA Age :

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

Nature de la maladie : ORL

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

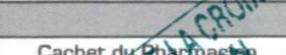
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

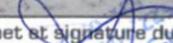
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA Le : 12/10/20

Signature de l'adhérent(e) :

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
12/10/2020	C	-	Gratuite	NP : [Signature]
22/10/2020	Cs + K10	-	350 Dhs	[Signature]

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du fournisseur	Date	Montant de la facture
	22/10/20	581,90 DA

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/10/82	260	600.00

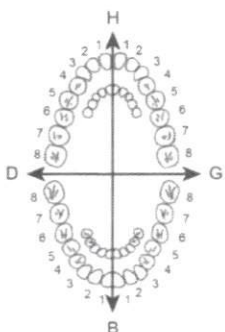
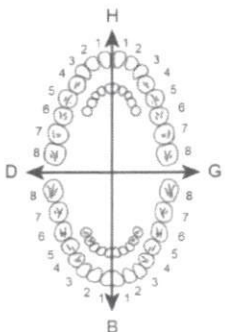
[illegible]

# RELEVÉ 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	INP : <input type="text"/>
				Coefficent des Travaux <input type="text"/>  Montants des Soins <input type="text"/>  Début d'exécution <input type="text"/>  Fin d'exécution <input type="text"/>
	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>D</b>  25533412  00000000  00000000  35533411 </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>  21433552  00000000  00000000  11433553 </div> </div> <b>B</b>  <b>{Création, remont, adjonction}</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficent des Travaux <input type="text"/>  Montants des Soins <input type="text"/>  Date du devis <input type="text"/>  Date de l'exécution <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Kamal GUESSOUS

Spécialiste

Maladie et chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face

Endoscopie

Ancien Médecin Hôp. Militaire Méd. Vét.

Ancien Médecin Hôp. 139, rue Abou Ishak Al Marouni (Maarif)

PHARMACIE DE LA CROIX D'OR  
N. BADOUN  
CASABLANCA - Tél : 0522 25 05 77

الدكتور كمال غسوس

خاصي

الخ وجراحة

الحنجرة - العنق

مكري محمد الخامس

بني 20 غشت

LOT 201088

EXP 04 2021

PPV 90 50

LOT 201088

EXP 04 2021

PPV 90 50

Casablanca, le 22.10.2020

LOT 201088

EXP 04 2021

PPV 90 50

NASO  
Susp  
Flacon de 120 doses  
P.P.V: 136,20 DH

NASONEX 50 µg/dose  
Suspension pour pulvérisation nasale  
Flacon de 120 doses  
P.P.V: 136,20 DH  
Distribué par MSD Maroc



6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

7862160342

Docteur Kamal GUESSOUS

Spécialiste

Maladie et Chirurgie : Nez

Ancien Médecin Hôp.

Ancien Médecin Hôp.

13, Bd. Zerktouni

Tél.: 0522 29 79 37



6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335

05 22 29 79 37 / 05 22 29 79 39 : الهاتف - إقامة طرفايا - الدار البيضاء - Tél : 05 22 29 79 37

11, Bd, Zerktouni - Résidence Tarfaya - Casablanca - Tél : 05 22 29 79 37

Docteur Kamal GUESSOUS

Spécialiste

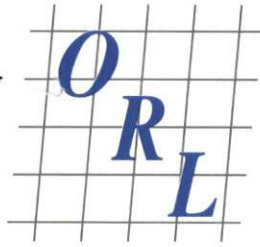
Maladie et chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face

Endoscopie ORL

Ancien Médecin Hôp. Militaire Méd. V.

Ancien Médecin Hôp. 20 Août



الدكتور كمال غسوس

اختصاصي

في أمراض وجراحة

الوجه - الأذن - الأنف والحنجرة - العنق

طبيب سابق بالمستشفى العسكري محمد الخامس

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

Dr

Casablanca, le 12-10-2020

Dacteen Mawane.

Echo graphie Thyroïde.

RADIOLOGIE  
27, Rue  
Appt N°3  
Tél: 0522 29 79 37  
Madi  
Casablanca  
220 34 58

Docteur Kamal GUESSOUS  
Spécialiste  
Maladie et Chirurgie : Nez - Gorge - Oreille - Face  
Ancien Médecin Hôp. Militaire Méd. V.  
Ancien Médecin Hôp. 20 Août  
11, Bd Zerktouni Casablanca  
Tél: 0522 29 79 37 / 0522 29 79 39



Nom & prénom : DADOUN HANAA

FACTURE N° : 20/017522

Date : 14/10/2020

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE	600,00
<b>Total Montant</b>	
600,00	

Arrêtée la présente Facture à la somme de:  
SIX CENT DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 14/10/2020

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  
27, Rue Ilya Abou Madi - Casablanca  
Tél : 0522.20.34.57 / 0522.20.34.58  
Fax : 0522.47.40.09  
E-mail : contact@radiologie-aboumadi.com



**Dr. Mustapha AKIKI**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. M. AZ El-Arab BERRADA**  
Spécialiste en Radiologie  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE**  
**Ep. Benjelloun**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd  
Diplômée de Paris  
en Imagerie de la femme

**Dr. Imad HANAFI**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Bruxelles  
Ex. Praticien hospitalier  
des hôpitaux de Paris  
Radiologie Conventionnelle  
et Interventionnelle

**Dr. Alae MRANI ZENTAR**  
Spécialiste en Imagerie Médicale  
Radiologie Interventionnelle  
Cancérologique et Cardio-Vasculaire  
Lauréat de l'université de Versailles-  
Saint-Quentin-en-Yvelines

Casablanca le 14/10/2020

**PATIENT** : DADOUN HANAA  
**MEDECIN TRAITANT** : DR. GUESSOUS KAMAL  
**A.**

## **ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE**

Corps thyroïde globalement atrophique particulièrement hypoéchogène avec des contours réguliers.

### **Mensurations :**

**Lobe droit** = 36 x 15 mm.

**Lobe gauche** = 26 x 10 mm

Il s'agit d'une thyroïde homogène sans véritable lésion nodulaire.  
Le doppler pulsé couleur ne révèle pas d'hypervascularisation pathologique.

Par ailleurs, absence d'adénopathie

Confraternellement  
**DR AKIKI M.**  
**INPE : 091004234**

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- 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

Docteur Kamal GUESSOUS

Spécialiste

Maladie et chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face - Cou

Endoscopie ORL

Ancien Médecin Hôp. Militaire Med. V.

Ancien Médecin Hôp. 20 Août

## Note D'honoraires

Casablanca le : 22/10/2020

Mme / Mlle / Mr / Enf : DADOUN HANNA

Honoraire de :

- Consultation : 250 DA
- Audiometrie :
- Impedancemetrie :
- Nasofibroscopie :
- Lavage des oreilles : 100 DA
- Aerosolotherapie :
- Endoscopie :
- Cauterisation :
- Micro aspiration :
- Autres :

TOTAL : Tous ont eu quatre DA

SIGNATURE : Docteur Kamal GUESSOUS

Spécialiste  
Maladie et Chirurgie : Nez - Gorge - Oreille - Face

Ancien Médecin Hôp. Militaire Med V  
11, Bd. Zerktouni - Résidence l'arfaia - Casablanca

Tél.: 05 22 29 79 37 / 05 22 29 79 39

Tél.: 0522 29 79 37 / 0522 29 79 39