

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

- Reclamation : 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

1861,9 Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **8AS7**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **BENJILIL AZIZ**

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : **0661939754**

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

EL ALALI LOUAIK
Chirurgien Dentiste - Spécialisation Fonctionnelle
Angle Rue Mohamed Fakir et Route d'Asni - 10000 Casablanca
Tél : 05 22 89 52 12 - 06 76 27 76

Date de consultation : **07/11/2019**

Nom et prénom du malade : **BENJILIL MAMMA**

Age : **40**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection OR

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 : **RAM**

Signature de l'adhérent(e) :

29 JAN 2020
23/10/2020
SEIGERAM

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
07/11/19	Cs		25000	INP : 0477646677
				S. EL MAKKI LOUFI Karim Chirurgien ORL Exploration Fonctionnelle Angle Bd. Sidi Abderrahmane Bab Ezzouar - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien du dé Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NAINA N° 124 BAGNOLET 93260 France	07.11.19	351,00
PHARMACIE NAINA N° 124 BAGNOLET 93260 France	13.11.19	38,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/11/15	Tomographie	1500,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						

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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Kamal EL MAKHLOUFI

Spécialiste O.R.L et Chirurgie de la Face et du Cou.

Explorations Fonctionnelles

Diplômé de la Faculté de Médecine de Genève.

Ancien Chef de Clinique des Hôpitaux Universitaires de Genève.

Ancien Interne de C.H.U de Grenoble, Rouen et Bruxelles.

Membre Associé de la Société Internationale d'Oto-Neurologie.



الدكتور كمال المخلوفي

أمراض و جراحة الأنف، الأنذن، الحنجرة، الوجه، العنق .
والكتشوفات الوظيفية لأمراض الأنذن الداخلية للكبار والصغار

خريج كلية الطب بجنيف - سويسرا.

عضو جراح سابق بالمستشفيات الجامعية بجنيف،
بروكسل، فرنسا

عضو بالجامعة الدولية لأمراض الأنذن الداخلية والدوخة

13/11/19

17 Bougħiex, Valletta

ANTIBIO SYNALAR

19,40^{x2}

Antibio Synalar **S.V.**

SYN 3 ej 05

19,40

ANTIBIO SYNALAR

38,80



Dr. EL MAKHLOUFI Kamal
Chirurgien Oto Exploration Fonctionnelle
Angle Bd. Sidi Abderrahmane
Et Route d'Azemmour - Casa
Tél: 06 22 89 52 52

Imm Communal Hay Hassani, Angle Bd. Sidi Abderrahmane et Route d'Azemmour , Entrée B, 3ème étage, App.4 - 20230 Casablanca

E-mail : Kamalorl@hotmail.com - Tél. : +212 522 89 52 52 - Urgence. : 06 76 27 76 65

عمراء الجماعة الحضرية للحي الحسني، ملتقى شارع سيدى عبد الرحمن و طريق أزمور مدخل «ب» الطابق الثالث شقة رقم 4 - 20230 - الدار البيضاء

06 76 27 76 65 - الهاتف : Kamalorl@hotmail.com - البريد الإلكتروني : Kamalorl@hotmail.com

Dr. Kamal EL MAKHLOUFI

Spécialiste O.R.L et Chirurgie de la Face et du Cou.

Explorations Fonctionnelles

Diplômé de la Faculté de Médecine de Genève.

Ancien Chef de Clinique des Hôpitaux Universitaires de Genève.

Ancien Interne de C.H.U de Grenoble, Rouen et Bruxelles.

Membre Associé de la Société Internationale d'Oto-Neurologie.



الدكتور كمال المخلوفي

أمراض و جراحة الأنف، الأنف، الحنجرة، الوجه، العنق .
والكتلوفات الوظيفية لأمراض الأنف الداخلية للكباد والصغار

خريج كلية الطب بجنيف - سويسرا.

عضو جراح سابق بالمستشفيات الجامعية بجنيف،

بروكسل، فرنسا

عضو بالجامعة الدولية لأمراض الأنف الداخلية والدوخة

ORDONNANCE

Date : 07/11/2019

Patient : BOUJLIL Yahya

Poids :

AUGMENTIN 1g

1 sachet 3x/j pd 8 jours



58,40

SOLUPRED cp 20 mg

3 CP PAR JOUR LE MATIN PD 5 JOURS



70,60

OFLOCET gouttes

1 DOSE 2x/JOUR PD 8JOURS OREILLE DROITE



351,00

Dr. EL MAKHLOUFI
Chirurgien ORL Exploration
Angie Bd. Sidi Abderrahmane
Et Route d'Azemmour
Tél: 05 22

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain seba Casablanca
Ofloctet 1.5 mg/0.5 ml sol
auriculaire b20
P.P.V : 70,60 DH

5 118001 080571

Casablanca, le 08/11/2019

IF: 2221555

Facture N° 3917/11/2019

Nom patient : BOUJLIL YAHYA

Examen(s) réalisé(s) : TDM ROCHERS

Date Examen(s) : 08/11/2019

Montant : 1313.00 DH

**Montant Produits : 187,00 DHOMNIPAQUE 300
50ML.....187,00 DH**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL :
MILLE CINQ CENTS DIRHAMS**

10, Imm. Communal. Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022

Demande d'examen

Date : 07/11/19

Destinataire: radiologie

Patient : BOUJLIL Yahya

A FAIRE SVP :

TDM DES ROCHERS.

Paralysie faciale périphérique droite sur otite moyenne aigue droite.

RADIOLOGIE HAY HASSANI AND
Inoubliable Communal Route
Route d'El Jadida Sidi El Brahma
tel: 05 22 90 70 10/05 22 90 07 07 - Cas
Fax : 05 22 93 37 13

Dr. Kamal EL MAKHLOUF
merci pour votre collaboration

Cachet Et Signature

Dr. **MAHLOUFI Kamal**
en Or Exploration Fonctionnelle
Bd. Sidi Abderrahmane
El Azemmour - Casa
05 22 89 52 52



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

08/11/2019

PATIENT : Mr. BOUJLIL YAHYA

MEDECIN TRAITANT : DR EL MAKHLOUFI

EXAMEN(s) REALISE(s) : TDM ROCHERS

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

TDM DES ROCHERS

TECHNIQUE

Acquisition hélicoïdale de 1mm d'épaisseur, avec injection de produit de contraste.

RESULTATS

- ✓ Opacité non spécifique comblant totalement la cavité tympano mastoïdienne droite.
- ✓ Aspect grêle et peu dense des osselets droits.
- ✓ Respect des murs de l'attique.
- ✓ Absence d'anomalie de l'oreille interne.
- ✓ Les conduits auditifs internes sont normaux.
- ✓ Absence de prise de contraste anormale au niveau de la fosse cérébrale.

AU TOTAL

Otite moyenne aigue droite, avec comblement tympano mastoïdien et probable lyse ostéitique.

Confraternellement

DR N. FARIS