

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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° W19-498238

2226

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

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

Cachet du médecin :

Espace Erreda 52 Bd Zerktouni 1er Etage
(Face Marché aux Fleurs) - Casablanca
Tél. : 0522 22 61 17 / 0522 27 12 44

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

CAS

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
06/15	CS		G	<p>INPE 091060319</p> <p>Dr. Brahim EL WAFI</p> <p>Spécialiste en O.R.L</p> <p>Espace Erreda 52 Bd Zerkouni 1er Etage</p> <p>Face Marché aux Fleurs - Casablanca</p> <p>0522 47 12 44</p>
10 DEC. 2019	CS		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

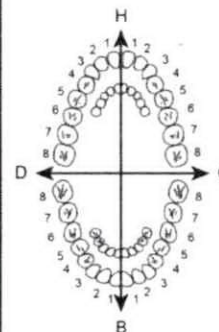
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Dr. Elia</p> <p>19/12/19</p> <p>2454</p>	19/12/19	Elia	4600
	19/12/19	2454	509,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

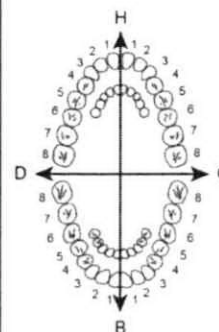
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

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

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

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

الدكتور إبراهيم الوافي

إختصاصي في أمراض وجراحة

الأنف - الحنجرة - الأذن - الوجه والعنق

خريج كلية الطب بباريس

بالموعد

Casablanca, le 10 DEC. 2019 في الدار البيضاء،

- Priere de faire une cytoponction
de l'ADP du tube superficiel de la
partie antérieure chez Mr ELHANZI
Ay Ahmed,

DR. ALAOU BOUMELAL ASSECHAFIO
CES d'Anatomie Pathologique et de Biologie
de Médecine de Lyon (France)
Ancien Chef de Service de Pathologie Anatomique
de l'Hôpital de la Pitié-Salpêtrière - Paris
310, Rue Oudjda - Casablanca
Tél: 0522 445 100 - Fax: 0522 445 230
Généraliste dans le service d'urgence de l'Hôpital de la Pitié-Salpêtrière

Dr. Brahim EL WAFI
Spécialiste 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

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 إبراهيم الوافي

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

خريج كلية الطب بباريس
بالموعد

Casablanca, le 06 DEC. 2019 في الدار البيضاء،

EL HATZI MY AHMED

maie retroprothétique ayant augmenté
de volume et traitée par de l'antibiotique
et regrenee de 50%

- Echographie cervicale



Dr. Brahim EL WAFI
Specialiste en O.R.L.
Espace Erreda 52 Bd Zerktouni 1er Etage
(Face Marché aux Fleurs) - Casablanca
Tél.: 0522 22 61 17 / 0522 47 12 44

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
 Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 19018557 N° Facture : 19018265 Date facturation: 07/12/2019

Nom et prénom du patient : Mr **EL HAMZI MOULAY AHMED**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO CERVICALE	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 : EL HAMZI MIY AHMED

Part organisme : 0.00 DH

Mle : 02226

Part patient : 400.00 DH

PC N° : 123



www.anoual.ma | E-mail : anoual@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68
 Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93

TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921



Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca le: 10/12/2019

Facture N° 200473592
ICE: 001714931000007

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de: 500,00 DH

CINQ CENT DIRHAMS

concernant les analyses exécutées le 10/12/2019

Pour MR EL HAMZI MOULAY AHMED

Sur ordonnance du DR: EL WAFI B.

DR. ALAOUI BOUHAMID ABDELHAFID
CES d'Anatomie Pathologique - 200473592
de Médecine de Lyon (France)
Ancien Chef du service d'Anatomie Pathologique
de l'Hôpital Pasteur - Casablanca
310, Rue Omar Riffi - Casablanca
Tél: 0522 445 11 00 - Fax: 0522 445 230
Gsm: 0661 32 20 02 - Email: alaoui@outlook.com

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDouch
Dr Abdelaziz ZOUAOUi | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 07 Décembre 2019

DR. EL WAFI BRAHIM

MR. EL HAMZI MOULAY AHMED

COMPTE RENDU

ECHOGRAPHIE CERVICALE :

- Glande thyroïde discrètement augmenté de volume au dépens de son lobe droit, mesurant :
 - A droite : 25 x 18 x 55mm, soit un volume de 13,7cm³.
 - A gauche : 21 x 17 x 49mm, soit un volume de 9,8cm³.
- Elle est de contours réguliers, d'échostructure homogène, normo-vascularisée au doppler couleur, siège d'un nodule unique spongiforme, médiolobaire et postérieur gauche, mesurant 4,5 x 3mm, classé EU-TIRADS 2.
- Axe vasculaire perméable.
- Glandes sous maxillaires d'échostructure normale.
- Absence d'adénopathie cervicale, de taille significative.
- L'exploration du lobe superficiel de la parotide gauche retrouve deux adénopathies nécrosées, de contours réguliers, dont le hile échogène s'allume au doppler couleur, mesurant 10 x 7mm et 28 x 10mm.
- Absence d'adénopathie des chaînes ganglionnaires cervicales gauches de taille significative.
- Absence de collection cervicale profonde.

Conclusion :

- Discret goitre lobaire droit, avec mise en évidence d'un nodule spongiforme gauche classé EU-TIRADS 2.
- Aspect échographique d'adénopathie du lobe superficiel de la parotide gauche, d'allure infectieuse, à confronter au reste du bilan biologique.

DR SAHEL ZINEB



J

