

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

## Médecine 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

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'Horlage Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

 Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

22L92

Matricule : 1659

Société :

 Actif  Pensionné(e) Autre :

Nom &amp; Prénom : MAIT OLEBI Mokrim

Date de naissance : 09/01/1980

Adresse : 317 Ratissement Jaiman 1 Jisr El

Tél. : 06 44 518 66 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Professeur  
OTORHINO LARYNGOLOGIE ET  
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE  
198, Bd Ghaudi - Casablanca  
Tél.: 0522 99 42 41

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/01/2020

Nom et prénom du malade : MOUDEN NADIA Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affecti ORL

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Ryndanehypertonie

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) :

## 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
09/01/2020	CG		30000	DR. MOUKRIM B CHIRURGIE LARYNGOLOGIE ET OTORHINO MAXILLOFACIALE 198, Bd Chabdi - Casablanca T: 0522 99 42 87
Andro + Dgred			5000	DR. MOUKRIM B CHIRURGIE LARYNGOLOGIE ET OTORHINO MAXILLOFACIALE 198, Bd Chabdi - Casablanca T: 0522 99 42 87

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACE BHEN Essalam 11 km.4 Gharb Lissage Casab	09/01/2020	285,20

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre El Ouley Rue 50 N° 2 10000	28/01/2020	Gloryaphi Cervical	67000

## AUXILIAIRES MEDICAUX

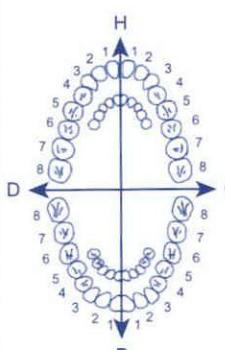
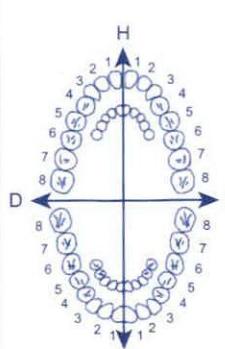
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000		
B	35533411	11433553		
G				
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				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'EXECU

# 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

M. D. N  
Nadia

Professeur Mokrim B  
OTORHINO LARYNGOLOGIE  
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE  
198. Bd Ghandi - Casablanca  
Tél.: 0522 99 42 41

Dg Ajo

71,30

71,30x4

JANAKAN

sep 3lij 3mois

81,00

IRRIGATION

sep 3lij 201

285,-

Professeur Mokrim B  
OTORHINO LARYNGOLOGIE ET  
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE  
198. Bd Ghandi - Casablanca  
Tél.: 0522 99 42 41

71,30

71,30

71,30

# 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

16/01/2020

Professeur Mokrim B  
OTORHINO LARYNGOLOGIE ET  
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE  
198, Bd Ghandi - Casablanca  
Tél.: 0522 99 42 41

Monden  
Nadia

Normal Thyroïde ??

Echo cervical

Centre de Radiologie El Oulef 1  
Bd. Oum Rabhi - Rue 50 N° 2  
Tél: 0522 99 04 93 - Fax: 0522 99 42 41

Professeur Mokrim B  
OTORHINO LARYNGOLOGIE ET  
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE  
198, Bd Ghandi - Casablanca  
Tél.: 0522 99 42 41

Casablanca, le ..... 09/01/20

Le Docteur ..... MOKRIM

Prie M ..... Mokrim Nadez

d'accepter l'expression de ses sentiments distingués et  
lui présente suivant l'usage, sa note d'honoraires  
Pour .....

André + Dugendre

S'élevant à la somme de ..... 5000 Dhs

PROFESSOR MOUKRIM B  
OTORHINO-LARYNGOLOGIE ET  
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE  
198, Bd Chabri - Casablanca  
Tél.: 0522 99 42 41

J

# CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 27/01/2020

## FACTURE N°00992/2020

NOM & PRENOM: MOUDDEN NADIA

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE CERVICALE	500 DH
TOTAL	500 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :CINQ CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 N° 2  
Casablanca - 20220  
Tél: 05 22 93 04 93 / Fax: 05 22 93 32 99

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca  
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00  
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057  
E-mail: radiologie-oulfa@.com

**CENTRE DE RADIOLOGIE  
EL OULFA**



**مركز الفحص بالأشعة  
العلفة**

**Docteur Fatiha LASRI**

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

**Dr Bouchaïb EL MDARI**

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 27/01/2020

PATIENT : MOUDDEN NADIA  
MEDECIN TRAITANT : PR. MOKRIM  
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE CERVICALE

Glande thyroïde de volume normal d'échostructure globale hétérogène, finement micronodulaire avec des plages pseudo-nodulaires discrètement hypoéchogènes et sans lesion nodulaire de taille significative circonscrite.  
On note une hypervasculisation diffuse du parenchyme thyroïdien au doppler couleur sans accélération des vitesses au niveau de l'artère thyroïdienne inférieure au doppler pulse.

Lobe droit = 4 cc (normal = 4 à 10cc)

Lobe gauche = 5 cc (normal = 4 à 10cc)

Isthme = 3mm (normal < 2.5)

Glandes salivaires sub mandibulaires et parotides sont de taille normale, d'échostructure homogène.

Absence d'adénopathie cervicale de taille significative.

Axes vasculaires jugulo carotidiens libres. A noter un aspect de jugulaire interne gauche qui reste perméable.

**Conclusion:**

Thyroïde eutrophique hétérogène micronodulaire évoquant une thyroïdite : A confronter à la biologie.

Absence d'adenopathie cervicale suspecte.

**Confraternellement**

**DR. SANDI SALMA**

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oued Oum Rabij, Rue 50, N°2 - Oulfa - Casablanca  
Tél. : 05 22 93 04 02 - 05 22 93 05 93 | Fax : 05 22 93 54 37 | E-mail : cro.radiologie.oulfa@gmail.com

Docteur Salma  
Médecin Radiologue

I.S.