

# 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.

## Biologie 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

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



## Déclaration de Maladie

N° P19-0044076

☒ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1659 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : MAHJOURI Mohamed  
Date de naissance : 02/01/1980  
Adresse : 317 Petitement Jaimou & Jisemb  
Tél. : 06451866 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 09/07/2020  
Nom et prénom du malade : MAIDEN NADIA Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Affect. ORL (bandages)  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : hypokénose

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) :



# 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

09/01/2020  
Audio + Rythm  
302 DH  
500 DH

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACE OHEN  
Essalam Ham. 4 Ch. G. Lissac  
Casabl

09/01/2020

285,20

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

50 N° 2  
2020

24/01/20

Géographie  
Cervical

5021,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

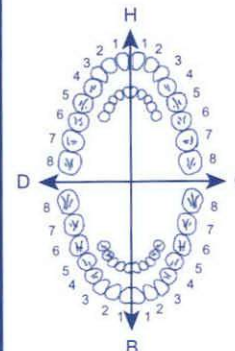
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'

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

H

25533412 21433552  
00000000 00000000

D

00000000 00000000  
35533411 11433553

G

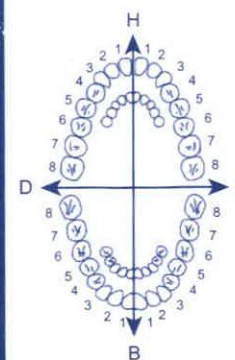
B

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION



(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# 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

MARDEN  
madia

71,30XU

JANAKAN

rep 21/3mors

8/100

IRRETAG

rep 11/20j

2852

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

Dg Agg

71,30

PHARMACIE CHEMS  
ssalam II m. & G. & Lissasia  
No 93 - Casablanca

71,30

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

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

MORDEN  
Nadia

Nodules thyroïdiens??

Echo laryngale

Centre de Radiologie El Oulif  
Bd. Oum Rabia - Rue 50 N° 2  
Casablanca - 20220  
Tél: 05 22 99 04 93 - Fax: 05 22 99 38 34

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



Casablanca, le 09/01/2010

Le Docteur MOKRIM

Prie M. Mohamed Nadir

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

Anche + Dyzedine

S'élevant à la somme de 5000 DHs

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





# 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. Oum Rabii - Rue 50 N° 2  
Casablanca - 20220  
Tél: 0522 93 04 93 - Fax: 0522 93 56 33

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](mailto:radiologie-oulfa@.com)



**Docteur Fatiha LASRI**  
Médecin Radiologue

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

**Dr Bouchaïb EL MDARI**  
Médecin Radiologue

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

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

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

- 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 lésion nodulaire de taille significative circonscrite.  
On note une hypervascularisation 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 10 cc)  
**Lobe gauche** = 5 cc (normal = 4 à 10 cc).  
**Isthme** = 3 mm (normal < à 5)

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

**Docteur Sandi Salma  
Médecin Radiologue**

**Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oum Rabi  
Casablanca  
Tél: 05 22 93 04 93 - Fax: 05 22 93 56 37**

I.S