

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W19-463817 / 5403

64565

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

5403

Société :

Royal Air Maroc
Retraitee

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

JADIR

LEILA

Date de naissance :

26/11/1962

Adresse :

2, lot les Arènes, Résidence 21, 4^{me} étage, n° 15
Madrif, Casablanca.

Tél. :

0661 17 33 21 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



091113923

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le :

24 MARS 2021



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
13/2/21	3/21	C2 + K10	800	INP : 091113928

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. R. MOUFAK	23/02/21	INP : 091113928

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. R. MOUFAK	23/02/21	INP : 091113928	1500

AUXILIAIRES MEDICAUX

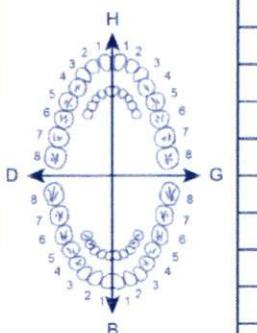
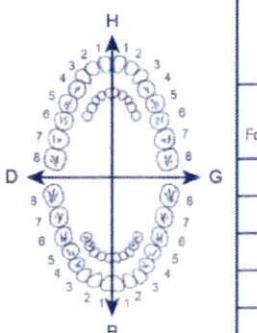
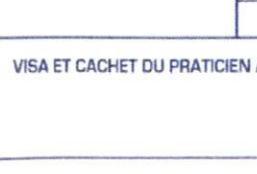
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
DR. R. MOUFAK						

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :	
					
					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
<input type="checkbox"/> H 25533412 21433552 00000000 00000000 <input type="checkbox"/> G 00000000 00000000 35533411 11433553 B				MONTANTS DES SOINS 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

1280



RADIO

مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والأذن والحنجرة الفراهي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA

TEL : 0522 47 20 20 / 47 30 30 FAX : 0522 20 18 85

RADIO

Mr, Melle, Mme JADIB LAILA

Le 23/02/21
Age :

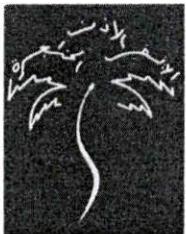
Renseignements cliniques : Toux Grippe (PCR O)

Nécessite la radiographie suivante :

- Rx POUMON
- Rx PANORAMIQUE
- BLONDEAU SCANNER
- I. R. M. (T1, T1 Gadolinium, T2)
- Rx COLONNE CERVICALE (F/P)
- ECHOGRAPHIE
- T. D. M. There is no new note

RADIOLOGIE AL ANDALUS
Dr. BENNOUNA M. M. J. J. Roudani et
Angle Ed. Brahim Roudani 14th, Casablanca
Tel. : 0522 49 00 03

Dr. R. MOUAFAK
Centre ORL
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani
Tel. : 0522 47 20 20 / 47 30 30
INPE : 0522 20 18 85



code
AL FABAB

مركز فحص وتشخيص امراض الاذن والحنجرة الفراري CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 022 47 20 20 / 30 30 FAX : 022 20 18 85

NOTE D'HONORAIRES NASOFIBROSCOPIE

Le . 23/21.2.2022

Reçu la somme de **800 (HUIT CENTS) DHS**

De Mr, Melle, Mme

Pour consultation ORL + nasofibroscopie (C3 + K10).

.....
K10).

Dr . BENNOUNA Mohm  d Fouad

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Anglo Scann  r - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguid  e

Casablanca, le 23/02/2021

MEDECIN TRAITANT : DR MOUFFAK

NOM & PRENOM : MME JADIB LAILA
 EXAMEN : TDM THORACIQUE

TECHNIQUE :

Hélice de 5 mm d  paisseur au niveau du thorax, avec reconstructions en 3 D.

RESULTATS :Fenêtres parenchymateuses :

- Bulles d'emphysèmes sous pleurales au niveau du :
 - Segment postérieur du lobe inférieur gauche et droit.
 - Fowler droit.
 - Segment ventral du lobe supérieur gauche.
- Bulle d'emphysème centro lobulaire du lobe moyen.

Fenêtres médiastinales :

- Absence d'épanchement pleural ni péricardique.
- Respect des différents éléments du médiastin.
- Absence d'adénopathies médiastinales de taille significative.

AU TOTAL :

- Bulles d'emphysèmes sous pleurales au niveau du :
 - Segment postérieur du lobe inférieur gauche et droit.
 - Fowler droit.
 - Segment ventral du lobe supérieur gauche.
- Bulle d'emphysème centro lobulaire du lobe moyen.

Confraternellement,

Dr . BENNOUNA Mohmed Fouad

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur,Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca le 23/02/2021

FACTURE

N° 693/20

MME JADIB LAILA

EXAMEN	MONTANT
TDM THORACIQUE	1500 DHS

RADIOLOGIE AL ANDALOUSS
 Dr. BENNOUNA Mohmed Fouad
 Angle Bd. Brahim Roudani et
 Rue Jean Jaurès N°8 - Casablanca
 Tél. : 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09
 Patente N°: 35547765 - I.F. : 1051982 - N° d'Affiliation C.N.S.S: 7494248 ICE N° : 001714794000020

code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والأذن والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Casablanca, le

28/7/2009

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agrégé

Dr. Mohamed BENNIS
Allergologue

COMPTE RENDU DE NASOFIBROSCOPIE

Mme JADIB Soile



Compte rendu d'endoscopie :

Après méchage des fosses nasales à la xylocaïne naphtazolinée à 5% et l'introduction du fibroscopie par la narine, progression derrière le voile, vision panoramique du larynx.
Vestibule laryngé, fente glottique respectée.
Course des cordes vocales normale et symétrique.
Sinus piriforme libre.



Angle
Boulevard Brahim Roudani
&
7, Rue Jean Jaurès
20 060 Casablanca

Tél. 0522 47 20 20
0522 47 30 30
0522 47 32 32
Fax 0522 20 18 85
cliniquespecialisee@farabi@gmail.com

IF : 14478582
ICE : 001837199000069



ORL
Diagnostic & Explorations

الأذن الأنف والحنجرة
الفحص والتشخيص

