

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Diagnostique 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

Réclamation : 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.

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° M21- 0005716

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7767 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENTAHILA PAAJ

Date de naissance : 10/07/1958

Adresse : Lot la colline I N° 24 Casa

Tél. : 0666872659 Total des frais engagés : 580 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/10/2021

Nom et prénom du malade : G. Bazi Snoussi Kadi

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Affection OK

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 : Casa Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : 11/11/2021

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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
25/10/21	CS		225.9	

Docteur K. SNOUS
OTO - RHINO - LARYNGOLOGUE
Chirurgie de l'oreille
27 Avenue Hassan II Casablanca
Tél: 33 51 77 05 21 33 59 53
Fax: 33 51 77 05 21 33 59 53
Email: k.snous@gmail.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

25/10/21

225.9

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SIDI MAAROUF ICE: 001681692000016 IF: 40606866 - TP: 36159685 CNSS: 986124 - RC: 410236	08/11/21	B250	355 DM

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan d

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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	[Création, remont, adjonction] 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'EXECUTION

Docteur K.G. SNOUSSI

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie

Chirurgie de l'Oreille

IMPLANTATION COCHLEAIRE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Attaché des Hôpitaux de Toulouse



الدكتور خالد غازي سنوسي

إختصاصي في أمراض وجراحة

الأذن، الأنف و الحلق

جراحة الصمم

زراعة قوقعة الأذن

خريج كلية الطب بتولوز (فرنسا)

ملحق سابقا بمتشفيات تولوز

25/10/2021

Madame GHAZI SNOUSSI EP BENTAHILA

Nadia

1) LECTIL 16 mg

40,- x2

1 comprimé 3 fois par jour pendant 15 jours

2) JUVAMINE

2 gellules le matin pendant 15 jours

3) POLERY

23.90

1 cuillère à soupe 3 fois par jours pendant 8 jours

4) ALER Z (boite de 30)

23,-

1 comprimé le soir pendant 2 mois

5) OEDES 20 mg (boite de 7)

99,-

1 gellule le soir 7 jours

ADUL

LOT:525
PER:11/22
PPV:23.90DH

40,00

40,00

LOT 200711
EXP 01/2023
PPV 99.00DH

Docteur K.G. SNOUSSI
OTO - RHINO - LARYNGOLOGISTE
Chirurgie de l'Oreille
47, Avenue Hassan II Casablanca
Tel: 05 22 27 80 78 - 0522.26.94.67

PHARMACIE DE LA CASABLANCA
Sur le boulevard Hassan II, St. Maurice (Ancien Hôpital)
Casablanca - Tél: 05 22 33 51 77 / 05 22 33 51 78
Fax: 05 22 33 51 79 - IF: 50731792 - C.O. 144
ICE: 00040282000944 - Email: pharmacie@pharmacie.ma

225.9

RDV, le :

Docteur K. G. SNOUSSI

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie

Chirurgie de l'Oreille

IMPLANTATION COCHLEAIRE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Attaché des Hôpitaux de Toulouse



الدكتور خالد غزالي سنوسي

إختصاصي في أمراض وجراحة

الأذن، الأنف و الحلق

جراحة الصمم

زراعة قوقعة الأذن

خريج كلية الطب بتولوز (فرنسا)

ملحق سابقا بمتشفيات تولوز

25/10/2021

Madame GHAZI SNOUSSI EP BENTAHILA

Nadia

TSH

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
ICE : 001681692000016
IF : 40606866 - TP : 36159885
CNSS : 986124 - RC : 410236

Docteur K. SNOUSSI
OTO - RHINO - LARYNGOLOGISTE
Chirurgie de l'Oreille
47, Avenue Hassan II - Casablanca
Tel: 05 22 27 80 78 / 05 22 26 94 67

RDV, le :

47 محج الحسن الثاني الدار البيضاء - الهاتف: 05.22.27.80.78 / 05.22.26.94.67

47, Avenue Hassan II - 20130 Casablanca - Tél. : 05.22.27.80.78 / 05.22.26.94.67

E-mail : k.g.snoussi@gmail.com

Docteur K.G. SNOUSSI

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie

Chirurgie de l'Oreille

IMPLANTATION COCHLEAIRE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Attaché des Hôpitaux de Toulouse



25/10/2021

الدكتور خالد غازي سنوسي

إختصاصي في أمراض وجراحة

الأذن، الأنف و الحلق

جراحة الصمم

زرع قوقعة الأذن

خريج كلية الطب بتولوز (فرنسا)

ملحق سابقا بمتشفيات تولوز

Madame GHAZI SNOUSSI EP BENTAHILA

Nadia

56 ans

-RADIO DU CAVUM DE PROFIL

-RADIO DES OS PROPRES DU NEZ

-RADIO PULMONAIRE

-BLONDEAU

-BLONDEAU -SCANNER

-SCANNER :

-IRM :

-SCINTIGRAPHIE THYROIDIENNE

-RADIO PANORAMIQUE

-ECHOGRAPHIE :

Thyrodie et carotide

RDV, le :

05.22.27.80.78 / 05.22.26.94.67 : الهاتف - الهاتف

47, Avenue Hassan II - 20130 Casablanca - Tél. : 05.22.27.80.78 / 05.22.26.94.67

E-mail : k.g.snoussi@gmail.com

Laboratoire d'Analyses Médicales Sidi Maarouf

Facture

Casablanca, le 08/11/2021

Dossier N°: 081121-032 du: 08/11/2021

Médecin Dr: GHAZI SNOUSSI KHALID

Patient :Mme GHAZI SNOUSSI Nadia

Analyse	Valeur en B	Montant
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone	250	335,00

Montant de prélèvement : 20,00
Total en dirhams à payer: 355,00

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
ICE : 001881092000016
IF : 40606866 - TP : 36159885
CNSS : 988124 - RC : 4T0236



مختبر التحليلات الطبية سيدي معروف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Dr. Ghizlane HADDIOUI
Médecin Biologiste

Casablanca, le 08/11/2021

Code Patient : 21-00400

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 081121-032 Pvt du: 08/11/2021 9:25

Nom : Mme GHAZI SNOUSSI Nadia

Demandé par Dr : GHAZI SNOUSSI KHALID



Page : 1/1

ANALYSES HORMONALES

TSH-us : Thyroestimuline-Hormone
(Technique immunoenzymatique Access2 Beckman Coulter)

: 1,44 μ UI/ml

Valeurs Usuelles

(0,34 - 5,6)

Antériorité

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
Dr G HADDIOUI
Médecin Biologiste
Rd.Pt Sidi Maarouf - Casablanca
Tél: 0522 33 52 09 / 0668 15 24 24
Fax: 0522 33 52 71