

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Education :

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.

Assurance :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2362 Société : PAO.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NAJI ABDESSAMAD

Date de naissance : 01/03/1952

Adresse : 123, Rés. BERKAT, Rue Abou El WAFI

.....
Douar Bourgogne

Tél. : 06 60 36 88 70 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. ALLAL BENHADDOU ANDALOUSSI
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico Faciale
10, Rue Abou Lwaqt Résidence Jassim
Med. 2 N° 27 - 2ème Etage Bourgogne
Casablanca - Tél. : 05 22 26 10 52

Cachet du médecin : Date de consultation : 15/11/2022

Nom et prénom du malade : NAJI ABDESSAMAD Age : 69

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection ORL

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 : Casa Le : 15/11/2022

Signature de l'adhérent(e) : NAJI ABDESSAMAD

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 15-1-2002 | C SP | 3 | 300,00 | |
| | Antiseptique | | 600,00 | |
| | Transfert | | 3000,00 | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| PHARMACIE ISMAEL Liquide pour Aérosol que d'apca | 15/01/22 | 48,00 |
| | 15/01/22 | 84,00 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

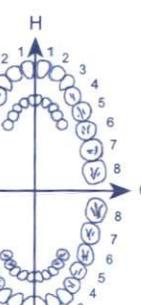
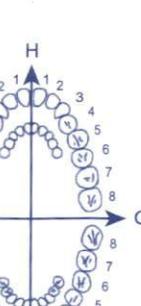
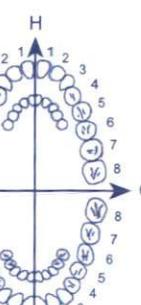
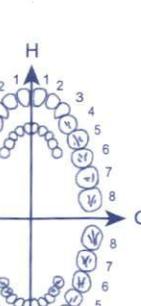
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

78/8

THERAMAG[®]
300 mg B6

Lot:
A consommer de
préférence avant le :
PPC : 84,00 DH

| 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 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B | | MONTANTS DES SOINS |
|  | | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | DATE DU DEVIS |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur Adiba

BENHADDOU ANDALOUSSI



**الدكتورة أديبة
بنحدو أندلусي**

- Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie Cervico Faciale
- Allergologie-Vertige-Ronflement
- Spécialiste de Pathologie Respiratoire du Sommeil
- Membre de la Société Française d'ORL
- Ancien Interne de CHU Ibn Rochd
- Ancien Résidant à l'Hôpital 20 Août
- Ancien ORL à l'hôpital Sidi Othmane Casablanca
- Ancien Chef de Service à l'Hôpital Moulay Youssef

- أخصائية في أمراض وجراحة الأنف والأذن والحنجرة وجراحة الوجه والعنق
- أخصائية في الأمراض النفسية للنوم
- أمراض الحساسية والدوخة والشخير
- طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد
- طبيبة مقيمة سابقا بمستشفى 20 غشت
- طبيبة أخصائية سابقا بمستشفى سيدى عثمان
- رئيسة مصلحة سابقا بمستشفى مولاي يوسف

Casablanca, le

15-1-2012

الدار البيضاء، في

48,000 M² Najet Abdessamed
 1 - AS Bécharc 26 4 Indis
84000 Mme mag 27 AS Indis
 2 - AS CP 5 AS Indis

PHARMACIE ISMAILIA
 Louali Abdellah
 Rue Abou Al Waki Bourgogne
 Casablanca Tél 022 36 97 44

PHARMACIE DE L'AVENIR
 Mme D'Aoudi
 27 - Bourgogne - Casablanca - Tel. 05 22 27 22 31

10، زنقة أبوالوقت - إقامة جاسم محمد 2 - الطابق الثاني - رقم 27 - بورگون - الدار البيضاء
 10, Rue Aboulwaqt - Résidence Jassim Mohamed 2 - 2^{ème} Etage - N° 27 - Bourgogne - Casablanca
 البريد الإلكتروني : E-mail : adibaben.andaloussi@gmail.com
 تلفون : 05 22 26 10 52

Docteur Adiba

BENHADDOU ANDALOUSSI



**الدكتورة أديبة
بنحدو أندلусي**

- Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie Cervico Faciale
- Allergologie-Vertige-Ronflement
- Spécialiste de Pathologie Respiratoire du Sommeil
- Membre de la Société Française d'ORL
- Ancien Interne de CHU Ibn Rochd
- Ancien Résidant à l'Hôpital 20 Août
- Ancien ORL à l'hôpital Sidi Othmane Casablanca
- Ancien Chef de Service à l'Hôpital Moulay Youssef

- أخصائية في أمراض وجراحة الأنف والأذن والحنجرة وجراحة الوجه والعنق
- أخصائية في الأمراض النفسية للنوم
- أمراض الحساسية والدوخة والشخير
- طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد
- طبيبة مقيدة سابقا بمستشفى 20 غشت
- طبيبة أخصائية سابقا بمستشفى سيدى عثمان
- رئيسة مصلحة سابقا بمستشفى مولاي يوسف

Casablanca, le 15 / 1 / 2022 الدار البيضاء، في

REÇU

Examen : MANOEUVRES DELIBERATOIRES + AUDIOGRAMME+

IMPEDANCEMETRIE

Cotation : K20+K20+K20/2

Montant : 300DHS +600DHS=900DHS

*Adiba BENHADDOU
ANDALOUSSI
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico Faciale
10 Rue Aboulwaqt - 2ème Etage - N° 27 - 28
Casablanca - 20000 - Maroc
Tél. : 05 22 26 10 52 - E-mail : adibaben.andaloussi@gmail.com*

10، زنقة أبوالوقت - إقامة جاسم محمد 2 - الطابق الثاني - رقم 27 - بورگون - الدار البيضاء
10, Rue Aboulwaqt - Résidence Jassim Mohamed 2 - 2^{ème} Etage - N° 27 - Bourgogne - Casablanca
البريد الإلكتروني : 05 22 26 10 52 - E-mail : adibaben.andaloussi@gmail.com

Dr AMRAOUI DRISS
CARDIOLOGUE

50, RUE DES HÔPITAUX
Tél : 0522-29-67-55

CASABLANCA Le : 05. 01. 22

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE-DOPPLER
TRANSTHORACIQUE

NOM : Nasri

PRENOM : ABDESSAMAD

Âge : ans

RENSEIGNEMENT : HTA.

Conditions techniques : Echogénicité médiocre

1. ORIFICE MITRAL :

Echographie :

Peuillots fins et nombreux

Doppler :

ETA 21 TSD = 221 ms. PRVG non élevés

2. ORIFICE AORTIQUE :

Echographie :

Sigmoïdes modérément épaissies.

• Diamètre Aortique :

30 mm

• Ouverture Des Sigmoïdes :

19 mm

DOPPLER :

Grado = 8,6 mms/Hg

3. ORIFICE TRICUSPIDIEN :

Echographie :

Valves souples

Doppler :

pas d'I

4. ORIFICE PULMONAIRE:

5. CAVITES GAUCHES:

• OG: 38 mm libre écho.

• VG: Normal

- DTD :

- FR :

- DTS :

- FE: (Par Teichholz)

- SIV :

- FE: 70% (Par Simpson)

- PP :

Bonne circonference globale

6. CAVITES DROITES:

- OD :

- VD :

Normal

- VCI :

marquer par les og = 3°

7. PERICARDE:

Scc

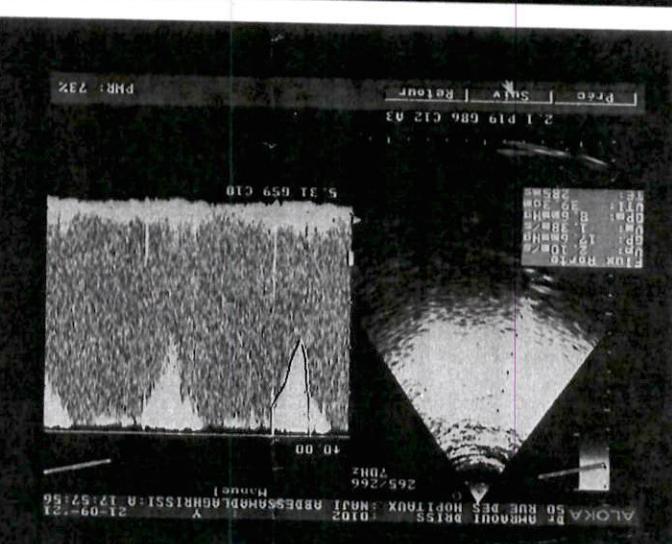
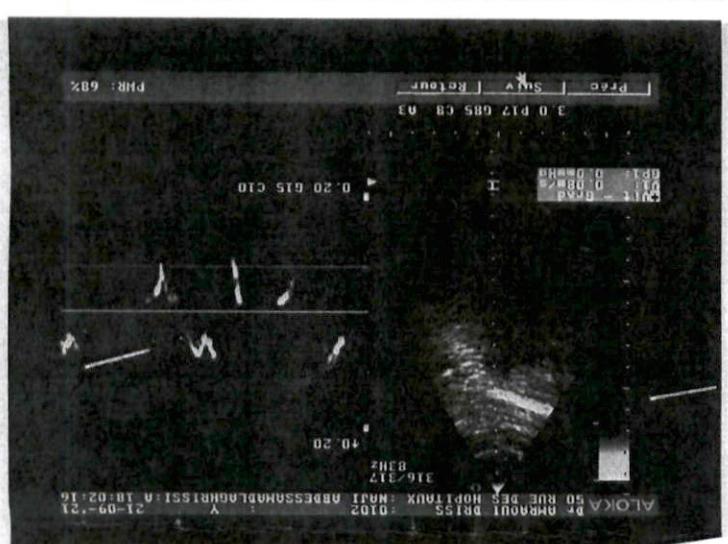
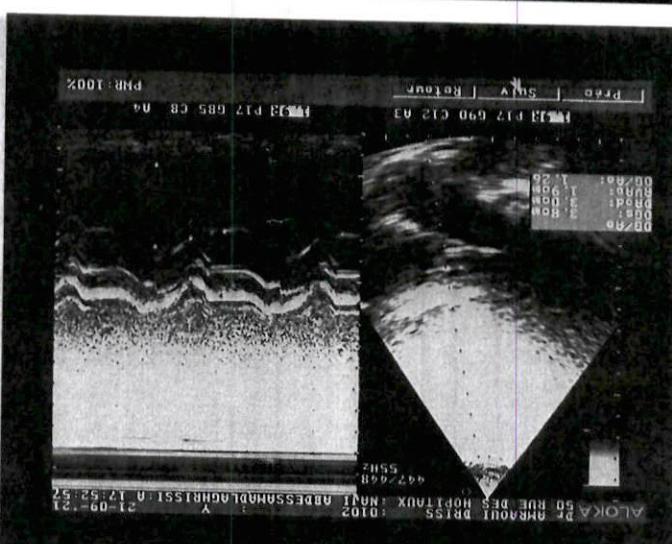
8. AUTRES:

CONCLUSION:

Echocoeur normal

Bonne FEVER.

Dr. Driss AMRAOUI
Cardiologue DR AMRAOUI. D
50, Rue des Hôpitaux - Casablanca
Tel: 0522 29 67 55 GSM 0661 79 00 49



Id patient:

Nom de famille:

Prénom:

Kjeld
Jensen

Interacoustics A/S

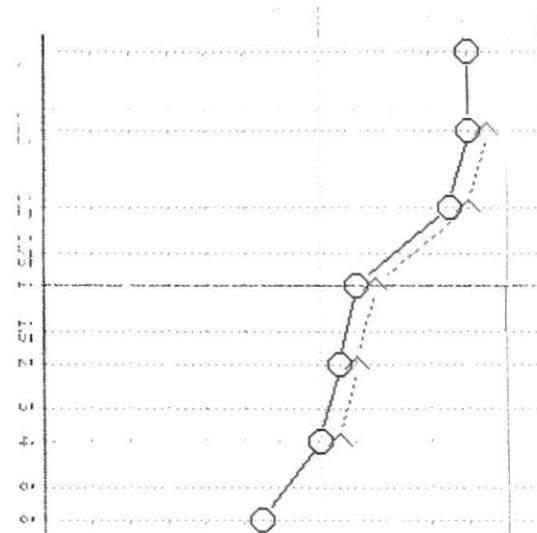
leading diagnostic solutions

Interacoustics

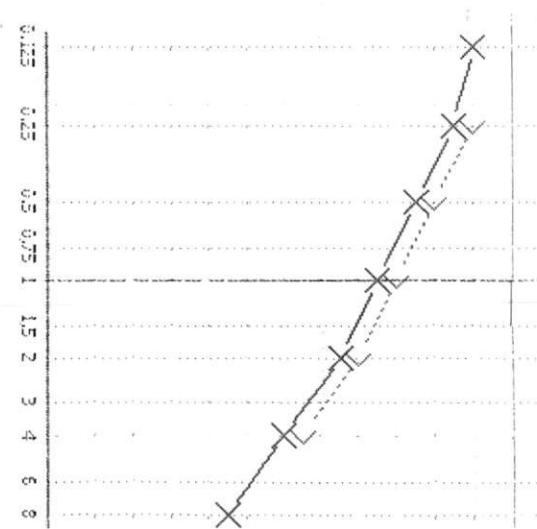
15/01/2022 15:17

Timp

Droite / FF⁺



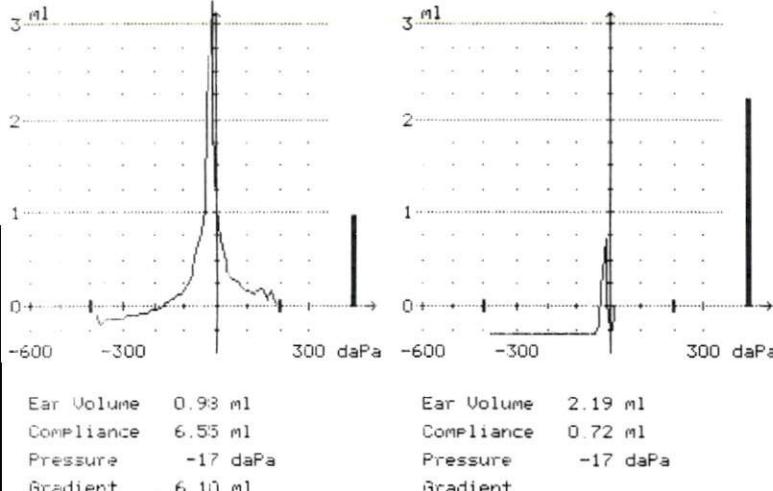
Gauche / FF⁺



Tympanogram

Right

Left



Reflex

Right

Left

