

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.

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

- 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 040697

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5224 Société : 105449
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraite
 Nom & Prénom : ELOFIR Othman
 Date de naissance : 23/10/53
 Adresse : Residence Nadia B18 Rue Badr Loubay Casablanca
 Tél. : 06.61.06.77.77 Total des frais engagés : 1610,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 22/2/2022
 Nom et prénom du malade : Leane Saoudi Age: 60
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection longue durée
 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 Le : 25 / 02 / 2022
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Centre ORL de Diagnostic et Explorations
 Angle Rue Jean Jaures et Brahim Rouadi - Casa
 Tél : 05 22 47 30 30 (L-G) Fax : 05 22 20 18 85
 N°PE : 09113928

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
22/02/2022		02	140	1000M

Dr. R. MOUFFAK
O.R.L.
S.O.D.E AL FARMACIA
Medecin et Ex

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/02/2022	1010

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/04/22	2000	6000

[illegible][illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص امراض الانف والاذن والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agrégé

Dr. Mohamed BENNIS
Allergologue



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

cliniquespecialiseelfarabi@gmail.com

IF : 14478582
ICE : 00183719900069

Casablanca, le

22/1/12

Dr. Fikri Lamine

10.10
H2E Pour anh.
10.10
10.10
10.10

②
VITA
Pharmacie VITA - SARLA
TEL: 05 22 38 43 6
FAX: 05 22 38 44 4
www.vita-sarla.com
100 Rue Jean Jaurès
20 060 Casablanca

Dr. R. MOUFFAK
O.R.L.
C.O.D.E AL FARABI
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa
Tél : 05 22 47 30 30 (L.G.) - Fax : 22 20 18 85
INPE

P.P.V. : 10,10 DH Tube de 25 g.

لا يترك في متناول الأطفال
ne pas laisser à la portée des enfants

Dr. Maria MAFTOUH

ORL

Diagnostic & Explorations

الاذن الانف والحنجرة
التشخيص والتفحص



code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص امراض الانف والاذن والحنجرة الفرابي
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 22.02.2022

Reçu la somme de **1000.00 (MILLE) DHS**

De Mr, Melle, Mme Liane Samir

Pour consultation ORL + nasofibroscopie (C3 + K10)



knou

code

AL FARABI

RADIO

مركز فحص وتشخيص امراض الانف الاذن والحنجرة الفارابي
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

Faouzi Laroui

Le

22.9.2022

Age

Renseignements cliniques :

opérer pour l'écoulement de pus blanc de la cavité et de la cavité nasale + écoulement de pus blanc de la cavité nasale

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.

Dr. R. MOUFFAK
C.O.D.E AL FARABI
Centre O.R.L de Diagnostic et d'Explorations
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani, Casa
Tel: 05 22 47 30 30 / 47 30 30 Fax: 05 22 20 18 85
INPE: 091113928

code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص امراض الانف والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Casablanca, le

24/2/22

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agrégé

COMPTE RENDU DE NASOFIBROSCOPIE

Dr. R. MOUFFAK
Centre O.R.L. AL FARABI
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - C-3
Tél : 05 22 47 30 30 (L.G.) Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 091113928

Mme Ziane Lamia

Adenopathie Cervicale gauche

Compte rendu d'endoscopie :

Après méchage des fosses nasales à la xylocaine naphthazolinée à 5% et l'introduction du fibroscope par la narine droite puis gauche, 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

cliniquesspecialiseealfarabi@gmail.com

IF : 14478582

ICE : 001837199000069

Dr. R. MOUFFAK
Centre O.R.L. AL FARABI
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - C-3
Tél : 05 22 47 30 30 (L.G.) Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 091113928



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 22/02/2022

MEDECIN TRAITANT : DR MOUFFAK
NOM & PRENOM : ZIANE LAMIAE
EXAMEN : ECHOGRAPHIE CERVICALE

TECHNIQUE :

Examen réalisée à l'aide d'un appareil SAMSUNG RS 80 A à l'aide d'une sonde de 12 MHZ.

RESULTATS :

- Les deux lobes thyroïdiens sont de petite taille, d'échostructure homogène, sans hyper vascularisation au doppler couleur, mesurant :
 - LTD = $8 \times 7.2 \times 25$ mm soit un volume de 0.8 ml
 - LTG = $8.4 \times 7.4 \times 25.6$ mm soit un volume de 0.83 ml
 - L'isthme = 1.4 mm.
- Présence de ganglions cervicaux, ovalaires, bien limités, à centre hilaire graisseux, à petit axe infracentimétrique et à vascularisation centrale :
 - sous-mandibulaire droit de 4.5 mm de petit axe.
 - jugulo-carotidiens droits mesurant 2.8 mm, 3.1 mm, 2.1 mm et 2.4 mm de petit axe.
 - jugulo-carotidiens gauches mesurant 2.8 mm et 2.6 mm de petit axe.
 - sous-mandibulaire gauche mesurant 4 mm de petit axe.
 - spinal droit de 2.4 mm de petit axe.
 - Spinal gauche de 5.5 mm de petit axe.
- Glandes sous- maxillaires d'aspect échographique normal.
- Les axes jugulo-carotidiens sont libres.

AU TOTAL :

- Glande thyroïde de petite taille, d'échostructure homogène.
- Ganglions cervicaux d'aspect inflammatoire.

RADIOLOGIE AL ANDALOUSS
Dr BERRADA BADAOUY Yassine
Angle Bd Brahim Roudani
et Rue Jean Jaures, N° 8 - Casa
Tél. : 05 22 49 00 03

Adresse : Angle Brahim Roudani et Rue Jean Jaures 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

Site Web : www.radiologieandalouss.com

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 22/02/2022

FACTURE

N° 683/22

MME ZIANE LAMIA

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE CERVICALE	600 DHS

RADIOLOGIE ALANDALOUSS
Dr. BENNOUNA Mohmed Fouad
Angle Bd Brahim Roudani
et Rue Jean Jaures N° 8 - Casa
Tél.: 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09