

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.

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0007327

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 882 Société : NID 2378

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ABED ABIZ

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/05/2019

Nom et prénom du malade : Hafida Age:

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

Nature de la maladie : Cont. Rhizodier mode barie

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
07/06/22	Cs		300,00dh	Dr. H. ARDHAOUT Spécialiste en ORL et Chirurgie cervico-faciale

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du Phare 05 22 99 37 48	07/06/2022	75,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Clinique de Radiologie Casablanca Tél : 05 22 99 37 48	15/06/22	K. 40	4.000,00dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				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

Dr. Hamida ARDHAQUI

SPÉCIALISTE EN ORL ET CHIRURGIE

CERVICO-FACIALE

CHIRURGIE DE L'OREILLE

RHINOLOGIE - LARYNGOLOGIE

CHIRURGIE DE LA FACE ET DU COU

VERTIGES ET TROUBLES DE L'ÉQUILIBRE

SURDITÉ DE L'ENFANT ET DE L'ADULTE

RONFLEMENT ET APNÉE DU SOMMEIL



د. حميدة العرضاوي

أخصائية في أمراض وجراحة الأذن، الأنف والحنجرة

جراحة الوجه والعنق

أمراض وجراحة الأذن

أمراض وجراحة الأنف والحنجرة

جراحة الوجه والعنق

علاج الدوخة واضطرابات التوازن

تشخيص وعلاج الصمم

تشخيص وعلاج الشخير

ORDONNANCE

Casablanca, le

07-08-24

pour Hafida SEHAGHI

79,50

Fibropoles

2025

x3/

Serap

all 20i



8 435100 844353

Contenu net: 150 ml

Lot: 211209
A consommer
de préférence avant le: 12/2024
PPC: 79,50 DH

Dr. Hamida ARDHAQUI
Spécialiste en ORL et Chirurgie
cervico-faciale



Dr. Hamida ARDHAOU

SPÉCIALISTE EN ORL ET CHIRURGIE
CERVICO-FACIALE

CHIRURGIE DE L'OREILLE
RHINOLOGIE - LARYNGOLOGIE
CHIRURGIE DE LA FACE ET DU COU
VERTIGES ET TROUBLES DE L'EQUILIBRE
SURDITÉ DE L'ENFANT ET DE L'ADULTE
RONFLEMENT ET APNÉE DU SOMMEIL



د. حميدة العرضاوي

أخصائية في أمراض وجراحة الأذن - الأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق

أمراض وجراحة الأذن
أمراض وجراحة الأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق
علاج الدوخة واضطرابات التوازن
تشخيص وعلاج الصمم
تشخيص وعلاج الشخير

ORDONNANCE

Casablanca, le 07/06/2022

Dr. Hamida SENHATJI

Patient Suivi pour Gorge
modèle ENTENDRE 3.

⇒ Echographie Cervicale de
Contrôle WI

Dr. Hamida ARDHAOU
Spécialiste en ORL et Chirurgie
cervico-faciale

CLINIQUE JERRADA OASIS



090061078

CASABLANCA Le : 15-06-2022

Facture N° 11128/22				C. Débiteur		page 1/1	
A. Identification N° Dossier : CJO22F15174731 N° Identifiant : 062953/22 Nom & Prénom : Mme SENHAJI HAFIDA C.I.N : L41427. Adresse : CASA				Organisme : Payant ICE : Adresse : D. Période d'Hospitalisation Date Entrée : 15-06-2022 Date Sortie : 15-06-2022			
Médecin traitant : DR. CHU CHU				Traitement :			
Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total	
RADIOLOGIE							
1	ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE		400,00				400,00
						Total Rubrique :	400,00
							400,00
PARTIE CLINIQUE :							0,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :							
Arrêté la présente facture à la somme de :						TOTAL GENERAL	400,00

QUATRE CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

Clinique JERRADA OASIS
 Service de Radiologie
 Casablanca
 Tél : 05 22 99 37 48



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis
مصحة جرادة الوازيس

15/06/2022

PATIENT : SENHAJI HAFIDA
PRESCRIPTEUR: Dr HAMIDA ADHRAOUI

ECHOGRAPHIE CERVICALE

TECHNIQUE :

Etude par une sonde linéaire de haute fréquence.

RESULTATS :

La glande thyroïde est de volume normal, de contours réguliers, mesurant :

- Lobe droit : 11.5x10.5x26mm (1.48cc)
- Lobe gauche : 12.5x12x33mm (2.36cc).
- Isthme : 1.9x16mm.

Elle est d'échostructure homogène en dehors d'un petit nodule polaire inférieur gauche, hyperéchogène homogène de 2.7x5.2mm.

Absence de signe doppler d'une hyper vascularisation parenchymateuse.

Petits ganglions latéro-cervicaux et sous angulo-maxillaires de taille millimétrique.

Absence d'adénomégalie latéro cervicale de taille significative.

Glandes parotides et sous mandibulaires d'échostructure homogène.

CONCLUSION :

Petit nodule thyroïdien gauche bénin, classé EU-TIRADS 2.

Merci de votre confiance.

Dr AKDIM*

Clinique JERRADA OASIS
Service de Radiologie
Casablanca
Tél : 05 22 99 37 48