

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.

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.

Nº W21-722710

129064

Maladie **Dentaire** **Optique** **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent(e)
Matricule : **08394** Société : **RAN**

Actif **Pensionné(e)** **Autre**

Nom & Prénom : **Ben Addou Idrissi Youssfi**

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : **0661 54 14 16** Total des frais engagés : **Dhs**

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin
LAABOUDI Latifa
Pneumologue
98 Rue Abou Saïd Al Andalusi
Casablanca - Tel: 05 22 20 45 45

Date de consultation : **22/08/2022** Nom et prénom du malade : **M. Ben Abdellah Idrissi Hammadi** Age : **28**

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

Nature de la maladie : **allegre respiration**

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 : **0661** Le : **12/09/2022**

Signature de l'adhérent(e) : **[Signature]**

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
29/9/21	CS		28000	INP : LUDV1234567890 LAABOUDI Dr. Pneumologue Bcu San Al Andalous Tel: 022 25 67 6091 Lainé
26/8/21	CS		60000	

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE N°3 Bourgogne Casablanca Tel.: 05 22 24 93 39	8/10/2022	1368.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Pédiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
IODODIAGNOSTIC Dr. M. Soudani - Maârif Casablanca - Maroc Tél. 05-22-25-13-02 / 05-22-25-13-50-70 - Fax 05-22-25-13-51 e-mail : m.soudani@hotmail.com	28/12/21	272	822,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
.....					
.....					
.....					
.....					

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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet de Pneumo أمراض الـ

LOT: GA10439
PER: 08/2023
PPV: 110 DH 00



SOLUPRED 20 MG
CP EFF B20
PPV : 58,40 DHS

6 118000 060536

SOLUPRED 20 MG
CP EFF B20
PPV : 58,40 DHS

6 118000 060536

GA10457
08/2023
10 DH 00



Ancien res...
Lutte Antit...
Respiratoi...
Tuberculo...
Spirométri...

LOT: GA10448
PER: 08/2023
PPV: 110 DH 00



e
spirat

LOT: GA10370
PER: 07/2023
PPV: 110 DH 00



السل بمستش...
باقا
حرابية داء ا...
بعملة آنفه
الفحص بالمنظار

Daktarin®

Maphar
Bd Alkamilia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Daktarin gel buccal t40g
P.P.V : 53,00 DH

6 118001 180745

94/08/22

53,00

LOT: GA10457
PER: 08/2023
PPV: 110 DH 00

2) Daktarin



110,00 + 5

2) Deltamiz 550,00

2) Pulvres salées

58,33 + 3
3) Solupred 20

4 cp/j

Importateur Exclusif
Biocodex Maroc
www.biocodex.ma
PPV: C. 94,00 DH

96,00

4) Sterimar

248,00 + 29,60 DH

5) Serebrol 250 des
DE LAARBOUDI Lat
Pneumologue
98, Rue Abou Salt Al Andalous
Casablanca - Tel: 05 22 25 25 29
ICE: 00219 1091000067

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 248,00 DH

6 118001 141104

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 248,00 DH

6 118001 141104

SOLUPRED 20 MG
CP EFF B20
PPV : 58,40 DHS

6 118000 060536

SERETIDE
propionate de fluticasone /
salmétronol

200 microgrammes par dose

11 microgrammes par dose

Dosez pour l'inspiration en respirant lentement et profondément (RGEA)

RGEA

SERETI
propionate de fluticasone /
salmétronol

STÉRIMAR™

Lot/Batch:

1P14C

Fab./mfg.:
11/2021
Exp.:

Solupred® 20mg

Solup
Prednisolone

Voie orale

20 comprimés effervescents

red® 20mg

20 comprimés effervescents

ميتاناز®
موميكتازون
50 µg
Via nasale
Etiquette

Cabinet de Pneumologie

عيادة أمراض الجهاز التنفسي

Docteur Latifa LAABOUDI - EL BAKKALI

Diplômée de la Faculté de Paris

Ancien Chef de service Phtisiologie 20 Août

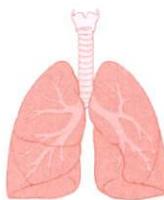
Ancien responsable du programme de

Lutte Antituberculeuse et Maladies

Respiratoires à Casa-Anfa

Tuberculose - Asthme - Allergies Respiratoires

Spirométrie - Bronchoscopie



الدكتورة لطيفة العبودي - البقالى

خريجة كلية الطب بباريس

رئيسة قسم أمراض السل بمستشفى

20 غشت سابقا

مسؤولة على برنامج محاربة داء السل

و أمراض الجهاز التنفسي بعمالة أنفا سابقا

السل - الضيق - الحساسية - الفحص بالمنظار

Casablanca, le

22/08/2009

الدار البيضاء، في

Senenit?

Bena Idou

Ibussi

Hawza

DIT - d' sene'

Dr. LAABOUDI Latifa
Pneumologue
98, Rue Abou Salt Al Andaloussi
Casablanca - Tel: 0522 25 25 29
ICE: 00219 1091000067

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
488, Bd Brahim Roudani - Maârif
Casablanca - Tel: 0522 25 25 29 - Fax: 05 22 23 50 68
Fax: 05 22 25 13 97 - E-mail: F.Roudani@hotmail.fr



Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naima BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUKI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 22/08/2022

FACTURE N° : FA:00 7625/22
Nom : BENADDOU IDRISI HAMZA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 800,00 Dhs

HUIT CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

SCANNER DES SINUS DE LA FACE

800,00 Dhs

Total de : 800,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

*CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
ROUDANI - Maârif
400, Bd Brahim Roudani - Maârif
20100 Casablanca - Maroc
Tél: 0522 23 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax: 0522 23 50 68
e-mail: roudani@hotmail.fr*

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél.: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

: Houriya AMRANI MIKOU
: Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
: Wafae MSEFER FAROUKI
: Yasmina TAHIRI ZIATI
: Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Patient
Examen(s) réalisé(s)

BENADDOU IDRISI HAMZA
SCANNER DES SINUS DE LA FACE

Casablanca, Le 22/08/2022

COMPTE RENDU

RC : 17 A / Asthmatique / Obstruction nasale .

Technique : Hélice axiale réalisée sans injection intraveineuse de produit de contraste, avec reconstructions multiplanaires.

Résultat :

Déviation septale nasale antérieure, modérée , à droite, avec individualisation d'un petit éperon osseux.

Volumineuse concha bullosa droite.

Aspect inversé du cornet moyen gauche.

Hypertrophie muqueuse des deux cornets inférieurs, notamment droit faisant saillie dans la lumière rhinopharyngée.

Epaississement muqueux en cadre de la partie inféro-antérieure du sinus maxillaire droit.

Comblement de quelques cellules éthmoïdales, notamment du côté droit.

Discret épaississement muqueux du plancher des deux compartiments du sinus frontal.

Aération normale du sinus maxillaire gauche et du sinus sphénoïdal.

On note un aspect de méga sinus de la face.

Absence de lésion osseuse notable.

On note par ailleurs une aération normale des mastoïdes.

Au total :

Déviation septale nasale antérieure modérée à droite, avec volumineuse concha bullosa homolatérale et aspect de rhinite bilatérale associée à des remaniements muqueux d'allure inflammatoire chronique du sinus maxillaire droit et de quelques cellules éthmoïdales, notamment droites.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. Y. TAHIRI ZIATI