

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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 : 4622 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : HAMRITI BOUCHAIB

Date de naissance : 01-07-1952

Adresse : LOT 12, LABISSA - BOUSKOURA

Tél. : 06 55852234 Total des frais engagés : 1476,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/09/2022

Nom et prénom du malade : HAMRITI BOUCHAIB

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : com

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 : ca Le : 20/09/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Bouchaib Hamriti

DR Mekouar Zoubir

20 SEP. 2022

ACCUEIL

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
14 SEP 2022	0	0	300 F	Honorar Zou aliste ORL - E. servico - Fis urdite - Ca 5 35 49

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie KADRI Docteur KADR HASSANI SANAE Douar El Smara-Bouskoura Tel. 05 10 80 45 38</p>	14.03.22	376,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. Roudani - Diagnostic 05.22.25.22.50.70 - Fax: 05.22.23.50.68 e-mail: r.roudani@hotmail.fr</i>	14/09/12	232	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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

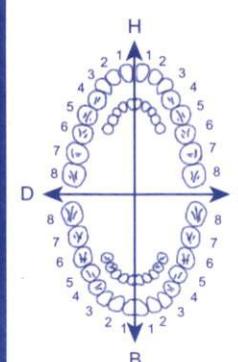
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Zoubir MEKOVAR

Diplômé de la Faculté de
Médecine de Bordeaux
Spécialiste des Maladies et Chirurgie
NEZ - GORGE - OREILLES
Chirurgie Cervico - Faciale
Exploration des Surdités et des Vertiges - Endoscopie
Membre de la Société Française d'O.R.L.
et de Chirurgie Maxillo - Faciale

Casablanca, le : 14/09/2022

الدكتور الزبير مكوار
خريج كلية الطب ببوردو
اختصاصي في أمراض و جراحة
الأذن و الأنف و الحنجرة
جراحة العنق و الوجه
الدوار
التشخيص بالمنظار

الدار البيضاء في :



M² HAMMI Bouchets

~~73.40 x 2 ER M²~~ SV CN2
19 le 1^{er} em

M AVA myl SV CN2
2 Dolvistus le mèche des
185,00 x 2 chapeau Neu

Pharmacie 76.8
Dr. Mekouar Zoubir
Spécialiste ORL
Chirurgie Cervico - Facial
Exploration - Surdité - Vertige
Casablanca - Casablanca
Tél: 06 10 80 45 38

Pharmacie KADRI
Docteur KADRI HASSANI SANAE
Douar L²amra-Bouskoura
Tel: 06 10 80 45 38

Dr. Mekouar Zoubir
Spécialiste ORL
Chirurgie Cervico - Facial
Exploration - Surdité - Vertige
Casablanca - Casablanca

Furoate de folicosane
Suspension pour pulvérisation nasale
27,5 microgrammes/pulvérisation

Avalays

France
Laboratoire GlaxoSmithKline

Médicament autorisé n°3400938322446

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 115,00 DH

11 8001 142262

9 10:649664

J100328

Furoate de folicosane
Suspension pour pulvérisation nasale
27,5 microgrammes/pulvérisation

Avalys

France

Laboratoire GlaxoSmithKline

Médicament autorisé n°3400938322446

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 115,00 DH

11 8001 142262

9 10:649664

J100328

Dr. Zoubir MEKOVAR

الدكتور الزبير مكوار

Diplômé de la Faculté de
Médecine de Bordeaux

خريج كلية الطب ببوردو

Spécialiste des Maladies et Chirurgie
NEZ - GORGE - OREILLES

اختصاصي في أمراض و جراحة
الأذن والأذن والحنجرة

Chirurgie Cervico - Faciale

جراحة العنق و الوجه

Exploration des Surdités et des Vertiges - Endoscopie

الدوار

Membre de la Société Française d'O.R.L.

التشخيص بالمنظار

et de Chirurgie Maxillo - Faciale

Casablanca, le : ١٤ / ٠٣ / ٢٠٢٢ الدار البيضاء في :

N° HAMRAN Bouchelet

Gene registrée N°
Dernière de la chir
N°
fur Scanne bres

Centre de Radiodiagnostic
Bd. Brahim Roudani - Maârif
100, Bd. Brahim Roudani - Casablanca
Tél. 0522 23 36 49 - 0522 23 36 48
Fax 0522 23 36 49 - 0522 23 36 48
e-mail : roudan@hotmail.fr

Dr. Mekouar Zoubir
Spécialiste ORL
Chirurgie Cervico - Facial
Exploration - Surdité - Vertige
100, Bd. Brahim Roudani - Casablanca

مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanی CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafaa MSEFER FAROUQI
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 14/09/2022

FACTURE N° : FA:00 8432/22

Nom : HAMRITI BOUCHAIB

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 CHEQUE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

*CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani, Casablanca - Maârif
Tél: 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04
0522 25 13 07 / 0522 23 50 70 / 0522 23 50 68
e-mail: roudani@crr.ma*

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

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
 Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
 Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
 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 Spiralé - Dentascanner

Casablanca , Le 14/09/2022

Patient
 Médecin traitant
 Examen(s) réalise(s)

HAMRITI BOUCHAIB
DR MEKOUEAR ZOUBIR
SCANNER DES SINUS DE LA FACE

COMPTE RENDU

RC/70A/gêne respiratoire nasale/déviation de la cloison nasale.

Technique : Acquisition hélicoïdale sans injection de produit de contraste avec reconstructions MPR.

Résultat :

Petit comblement polypoïde entre le cornet nasal moyen gauche et la cloison nasale de 7,5mm, étendu à l'ostium sphénoïdal.

Petit comblement polypoïde de la paroi interne du compartiment gauche du sinus sphénoïdal de 8mm.

Epaississement muqueux non significatif du plancher du sinus maxillaire droit.

Bonne aération des sinus frontaux, maxillaires, du sinus sphénoïdal.

Bonne aération des cellules ethmoïdales antérieures et postérieures.

Pneumatisation du cornet nasal moyen droit (concha bullosa).

Hypertrophie des cornets nasaux moyens et inférieurs.

Très légère déviation de la cloison nasale à gauche.

Cavum paraît libre.

Bonne aération des cellules mastoïdiennes.

Au total :

Rhinite bilatérale.

Comblement polypoïde entre le cornet nasal moyen gauche et la cloison nasale et au niveau la paroi interne du compartiment gauche du sinus sphénoïdal.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. A. MOUFFAK

*Dr. Amina MOUFFAK
 RADIOLOGUE*

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