

# 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

- Reclamation : 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.

M22- 0030045

Optique **144436**  Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **461** Société : **RAM**

Actif  Pensionné(e)

Autre : **DECIDE**

Nom & Prénom : **DAMER MOHAMED**

Date de naissance : **01/01/1932**

Adresse : **17 AV. INADA 1 Rue 18 N° 21**

Tél. : **0668194344** Total des frais engagés : **2679,10** Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **01/01/2022**

Nom et prénom du malade : **DAMER MOHAMED** Age : **82**

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : **AFFECTATION ALD**

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

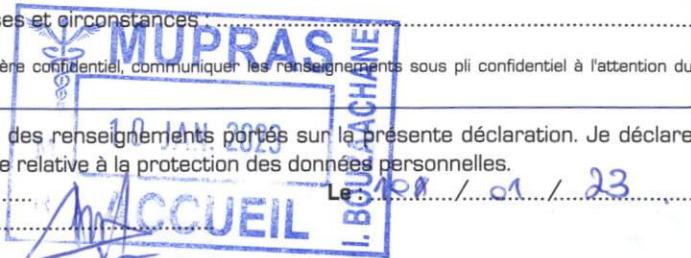
En cas d'accident préciser les causes et circonstances

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 : **10/01/2023**

Signature de l'adhérent(e) : **DR. MOHAMED Damer**



**ACCUEIL** **DR. MOHAMED Damer**

## 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
08/11/2021	Op. gyné	Dr. ALLOU Spécialiste en Cervico- Gynéco	Angle Bd. Alouads et Ain Chock - Casablanca Tel: 05 22 50 04 40/06 10 88 02	ALLOU Spécialiste en Cervico- Gynéco
11/11/2021	Op. gyné			ALLOU Spécialiste en Cervico- Gynéco

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
OT S HAMRA 2 AV 100 AN CHOCH CASABLANCA 05 22 50 65 10 / 06 22 21 02 0920	11/11/92	179,10

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Dr BEN YACHO Laboratoire et du praticien	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
CASA RAPIDOL Dr BEN YACHO 145, Bd. Abdelmoumen - Casablanca 22 27 44 27 / 27 77 44 / 06	10/11/22	IR 11 Cerebrale	2500 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 B 00000000 11433553		Coefficient des travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

- Traitement de la surdité
- Chirurgie de la thyroïde
- Traitement du vertige
- Prise en charge du ronflement
- Rhinite Allergique
- Chirurgie endoscopique
- Ancien médecin à l'hôpital 20 Aout Casablanca

Casablanca le :



Spécialiste de la Thyroïde  
أخصائي الغدة الدرقية

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت الدار البيضاء

الدار البيضاء في:

11 Novembre 2022

LOT : 261 / PER : 09 / 2025  
PPC : 55.10 DHS

**ORO PROPOLIS**

SPRAY BUCCAL  
Oral Spray

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 83,70 DH  
ID: 64907  
6 118001 140237



83,70 1 pulv x 4/jour pendant 5 jours

DEROXAT 20 MG

40,30 1 comprimé par jour pendant 3 mois

XANAX 0.5

1/2 comprimé le soir pdt 1 mois.

F-179 10

1 2 1 1 7 = 1  
X Y Z 4  
1 2 3 4 5 6 7 8 9

PHARMACIE CHARM CHEIKH SARL  
N° 600 LOIS HAMRA 2 AV AL QODS  
AIN CHOCK - CASABLANCA  
TEL: 05 22 50 65 10 / 06 22 21 02 18

40,30

Dr. A  
Spécialiste en ORL et chirurgie  
Angle Boulevard Al Qods et bd Haïfa,  
Ain Chock - Casablanca  
Tel: 05 22 50 04 40 / 06 10 88 02 35



- Traitement de la surdité
- Chirurgie de la thyroïde
- Traitement du vertige
- Prise en charge du ronflement
- Rhinite Allergique
- Chirurgie endoscopique
- Ancien médecin à l'hôpital

20 Aout Casablanca

Casablanca le :



**Spécialiste de la Thyroïde**  
**أخصائي الغدة الدرقية**

طبيب سابق بمستشفى 20  
غشت الدار البيضاء

الدار البيضاء في:

08 Novembre 2022

Mme AIYAD MINA

Age : 80 ANS

ATCD:

VERTIGES CHRONIQUE + ACOUPHENE

I R M CEREBRAL

**CASA RADIOLOGIE**  
**Dr BENYACHOU**

119, Bd. Abdelloumen - Casablanca  
Tél. 05 22 27 44 27 / 27 77 44 / 06 61 67 46 72

*Dr. ALLOUANE Mohamed Amine  
Spécialiste en ORL et chirurgie  
Cervico-faciale  
Angle Bd. Al Qods et Bd. Haïfa  
Ain Chock - Casablanca  
Tel: 05 22 50 04 40 / 06 10 88 02 3*



**CASA  
RADIOLOGIE**

Dr Y. BENHADDOU  
Dr K. BENYACHOU



**البيضاء  
للفحص بالأشعة**

الدكتور يوسف بنحدو  
الدكتور خالد بنيشو

Casablanca, le 10/11/2022

**FACTURE :12211/2022**

Nom & Prénom : **AIYAD MINA**

<b>Examen(s)</b>	
IRM CEREBRALE	
<b>Montant TOTAL</b>	<b>2500 DH</b>

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
deux mille cinq cents (2500 DH)

**CASA RADIOLOGIE**  
**Dr BENYACHOU**  
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca  
Tél. 05 22 27 44 27 / 27 77 44 / 06 61 67 46 72

# CASA RADIOLOGIE

Dr Y. BENHADDOU  
Dr K. BENYACHOU



البيضاء  
للفحص بالأشعة

الدكتور يوسف بنحدو  
الدكتور خالد بنيشو

Casablanca le 10/11/2022

Médecin Traitant : DR M. A. ALLOUANE

Nom du patient : MME AIYAD MINA

Examen Réalisé : IRM CEREBRALE

## RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

Bilan de céphalées et vertiges chroniques.

## TECHNIQUE:

Examen réalisé en transverse diffusion avec étude d'ADC, transverse T2 FLAIR et T2\*, sagittale T1, coronale T2, transverse T2 SPACE ISO sur les angles ponto-cérébelleux et 3D TOF artériel.

## RESULTATS:

Pas de ptose amygdalienne.

Pas de lésion sur le tronc cérébral ni sur le cervelet.

Le IV ventricule est en place, non dilaté.

Cisternes de la base libres.

Corps calleux de signal homogène.

Aspect de selle turcique vide : arachnoïdocèle.

Pas de syndrome de masse des hémisphères cérébraux.

Pas de foyer d'AVC hémorragique ni ischémique des hémisphères cérébraux.

III ventricule et ventricules latéraux en place, non dilatés.

Atrophie corticale avec aspect élargi des vallées sylviennes et des circonvolutions cérébrales.

Présence de petits foyers en hypersignal FLAIR banaux des hémisphères cérébraux.

Pas d'anomalie sur les artères du polygone de Willis.

Pas de processus occupant des angles ponto-cérébelleux.

Pas d'anomalie sur les paquets acoustico-faciaux.

Les sinus et les rochers sont pneumatisés de façon normale.

## CONCLUSION:

*Pas de syndrome de masse de la fosse postérieure ni des hémisphères cérébraux.*

*Pas de foyer d'AVC hémorragique ni ischémique.*

*Atrophie cérébrale corticale et aspect de selle turcique vide : arachnoïdocèle.*

**CASA RADIOLOGIE**  
**Dr BENYACHOU**

119 Boulevard Abdelmoumen 119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca  
Casablanca Tél. 05 22 27 10 10 (LG) - GSM : 0661 674 672  
Tél. 05 22 27 44 27 / 27 77 44 / 06 61 67 46 72  
casaradiologie1994@hotmail.com www.casaradiologie.com

Bien confraternellement à vous.  
DR K. BENYACHOU

شارع عبد المؤمن  
الدار البيضاء 119