

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

AS6813

pu

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 3335	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BOUAFI EL HASSANE			
Date de naissance : 09/07/61			
Adresse : 67 Hiv 2			
Tel : 0661150270	Total des frais engagés : 1198,60 Dhs		

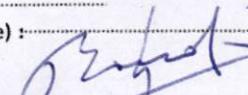
Autorisation CNP N° : A-215/2010

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : Dr. ALOUANE Mohamed Amine			
Date de consultation : 20/02/2013			
Nom et prénom du malade : BOUAFI EL HASSANE			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : AFFECTION ORL			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : M			
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 : 09/02/2013

Le : 09/02/2013

Signature de l'adhérent(e) : 

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
20/03/23	C.2	300 DHT		INP : 101297062
27/03/23	Carb. 7 stat.			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JARDINS POL	20/03/23	
Rajaa SEKKAT Docteur en pharmacie Avenue Atlantide, N° 102 Bis Pol		159,00

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

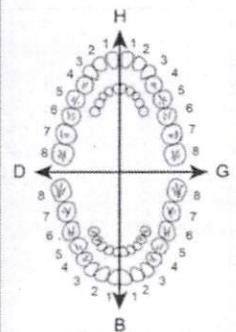
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr JEDDOUD EL AOUAD ANP A RADILOGIE 1 RUE DE ALGERIE CASABLANCA Tél: 0522 94 97 97 198 99	24/03/23	K40	600,00 DHT

AUXILIAIRES MEDICAUX

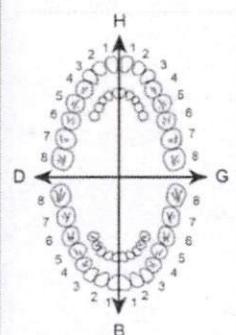
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	36533411	11433553
G		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

- 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

Casa¹
PPV: 40DH00
PER: 12/25
LOT: L3937



Spécialiste de la Thyroïde

أخصائي الغدة الدرقية

20 Mars 2023

LOT : 220973
DLUO : 12/2025
69,00DH

40,00

BOUAFI EL HASSANE

COTIPRED 20 MG

3 cp le matin pendant 5 jours
69,00

DOCIVOX SIROP

20,00 1 cam x 3 / jour pendant 7 jours

DOLIGRIPPE

30,00 1 sachet x 3/ jour pdt 5 jours

OEDES 20 MG

1 gellule le matin pedant 7 jours

159,00

Dr. ALLOUANE Mohamed Amine
Spécialiste en ORL et Chirurgie
Angle Bd. Al Qods et Bd. Haifa
Ain Chock - Casablanca
Tel: 05 22 50 04 40/06 10 88 02 35

LOT 220194
EXP 09/2024
PPV 30.00DH



Dr. ALLOUANE Mohamed Amine

O.R.L et chirurgie cervico-faciale

الدكتور علوان محمد أمين

أمراض جراحة الأنف والأذن والحنجرة

جراحة الوجه والعنق

- 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 :

27 Mars 2023

59,50

BOUAFI EL HASSANE

ENROUEX SIROP

80,10 1 cam x.3 / jour pendant 7 jours



XYZALL

1 comprimé le soir pendant 15 jours



LOT 221040
EXP 04 2026
PPV 80 10

Dr. ALLOUANE Mohamed Amine
Spécialiste en ORL et Chirurgie
Angle Bd. Al Qods et Rd. Haïfa
Tél: 05 22 50 04 40/05 10 88 02 37

LOT 107218/FC40
PER 01/2026
PPC 59,50

PHARMACIE JARDINS POLO

Rajaa SEKKAT

Docteur en Pharmacie

Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo
Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00

Angle Boulevard Al Qods et bd Haïfa, Résidence Ryad Al Qods gh2,
Ain Chock - Casablanca- Tél: 0522 50 04 40 - 06 22 13 54 04

Urgence : 0610 88 02 35 Site web : www.orlcasa.com



Dr. ALLOUANE Mohamed Amine
O.R.L et chirurgie cervico-faciale

الدكتور علوان محمد أمين
أمراض جراحة الأنف والأذن والحنجرة
جراحة الوجه والعنق

- 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

أخصائى الغدة الدرقية

20 Mars 2023

- علاج الصمم
- جراحة الغدة الدرقية(الكواطر)
- علاج الدوخة
- علاج الشخير
- الحساسية
- الجراحة بالمنظار
- طبيب سابق بمستشفى 20 غشت الدار البيضاء

الدار البيضاء في:

BOUAFI EL HASSANE

Age :

ATCD:

OPERE POUR LOBECTOMIE GAUCHE

ECHOGRAPHIE CERVICALE

Dr Jawad EL AOUD
ANFA RADIOLOGIE
6, Rue Ali Abderrazak - Casablanca
Tél.: 0522 94 97 97 / 96 / 99

INPE
091047670

Dr. ALLOUANE Mohamed Amine
Spécialiste en ORL et Chirurgie
Angle Bd. Al Qods et Bd. Haifa
Ain Chock - Casablanca
Tel: 05 22 50 04 40 / 06 10 88 02 35

Angle Boulevard Al Qods et bd Haifa, Résidence Ryad Al Qods gh2,
Ain Chock - Casablanca- Tél: 0522 50 04 40 - 06 22 13 54 04
Urgence : 0610 88 02 35 Site web :www.orlcasa.com





Casablanca, le 21/03/2023

Facture N° 2137/2023

Nom patient : BOUAFI EL HASSAN

Examen(s) réalisé(s) :
ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

Montant : six cents (600 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
SIX CENTS DH

REGLEMENT : CARTE

INPE
091047670

Dr JEDDOUD
ANFA RADIOLOGIE
1 Rue Ali Abderrazak CASABLANCA
Tel. 0522 94 97 98 / 99

Patient : BOUAFI EL HASSAN

ECHOGRAPHIE CERVICALE

Mon cher confrère,

Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.

L'examen a été réalisé sur un Echographe Logiq S8 XD clear 2.0 mise en service en janvier 2018.

Indication :

Antécédents de lobectomie droite.

Technique :

L'exploration échographique est réalisée de façon comparative avec une sonde de très haute fréquence (18 Mhz).

Résultats :

En mode B :

Le lobe gauche est discrètement augmenté de volume.

Le lobe gauche mesure : 60mm de long/20mm de large/21mm en antéro-postérieur.

L'échostructure du lobe gauche est finement hétérogène avec des petites images nodulaires de 2 à 3mm diffuses hypoéchogènes.

Aspect normal des glandes sous-maxillaires ainsi que des parotides.

Pas d'adénomégalie latéro-cervicale.

En mode doppler couleur :

Vascularisation normale du parenchyme thyroïdien.

En élastographie :

Indice de rigidité normal au niveau des deux lobes thyroïdiens.

Conclusion :

Aspect discrètement hypertrophique et micro-nodulaire du lobe gauche restant.

Examen normal par ailleurs.

Score EU-TIRADS 2.

Classification du score EU-TIRADS

EU-TIRADS 1 : Examen normal

EU-TIRADS 3 : Aspect très probablement bénin

EU-TIRADS 5 : Aspect pratiquement certainement malin

EU-TIRADS 2 : Aspect bénin

EU-TIRADS 4 : Aspect suspect

Merci de votre confiance

Docteur Jawad EL AOUD

Jawad EL AOUD
FA RADIOLOGIE
10000 Sidierrazak - Casablanca
Tel: 0522 94 97 87 / 96

INPE
091047670