

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.

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 10092		Société : ASG 128	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BONAZSAOUI KARIMA			
Date de naissance : 14/02/1980			
Adresse : Rue IKHWAL, Apr 17, Rue 6 - NASSIM - CNEA			
Tél. : 0674804813		Total des frais engagés : (1820, m) Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
 09/15/2023 / 23 BONAZSAOUI KARIMA 43			
Date de consultation : 09			
Nom et prénom du malade :			
<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Lien de parenté :			
Nature de la maladie : Affection ORL			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plconfidential 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 : **09/15/2023** Le : **09/15/2023**

Signature de l'adhérent(e) : **M. KARIMA BONAZSAOUI**



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
09/03/23	5		3000 DA	Dr. International CHA Assistant / Hôpital -RHO - LAM

EXECUTION DES ORDONNANCES

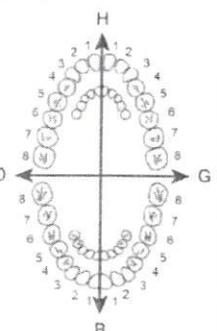
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE H2O 120190 CASABLANCA T: 0522 89 05 05 FAX: 0522 89 05 05 www.pharmacieh2o.ma	09/03/23	326, Lai. Nassim, Quartier NASSIM Montant: 170.00 DHS

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	HM	IV	
09/03/2023	09/03/23			Audiométrie + Impédancemétrie		7807

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

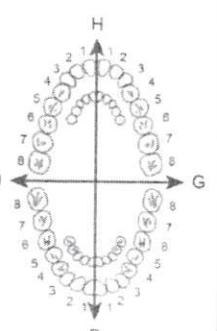


O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

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

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

03/03/23

Mr, Mme, Enfant : Bouafza B. Aouia Kaniya

NASOFIBROSCOPIE

ENDOSCOPIE NASALE

Renseignement

Clinique :

.....
0891 Urg' latérale dte
.....
.....
.....

Signature :

Dr Tahiri Ilias
Assistant
Professeur
QRL et chirurgie cervico
Hôpital universitaire international
Télé : 052184222

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

08/03/23

PPV : 55,00 DH
LOT : 651313
PER : 11/24

55,00

1^{me} BouAZBAOUS KARIMA

① AMoxicil

S.V.

1 sachet x 2 (J) pdt 03

40,00

②

predni zeng

S.V.

75,00

3 cp le net pdt 05

③

Nazair spray

S.V.

1 pulv x 2 (J) pdt 01/04/23

T₀ 170,00

Dr Tahiri HASSAN
Professeur Assistant
ORL et chirurgie cervico - facial
Hôpital universitaire international Cheikh Khalifa
Télé : 091184325

PHARMACIE H₂O
DINA BADRY
326, lot NASSIM Quai NASSIM
Casablanca 20800
Télé : 0522 89 05 00
0522 89 05 00

LOT N°:

UT. AV:

PPV (DH):

40,00

LOT: GA20225
PER : 02/2024
PPV: 75 DH 00

Cit
Enq

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

09/03/23

Mr, Mme, Enfant : Bouazzouzi Kaniwa

AUDIOMETRIE TONALE

IMPEDANCEMETRIE

PEA

MANŒUVRE LIBERATOIRE POUR VERTIGE

VNG

VHIT

VNS

POSTUROGRAPHIE

Renseignement

Clinique.....



Dr Tahiri Ilias
Professeur Assistant
ORL et chirurgie cervico-faciale
Hôpital universitaire international Cheikh Khalifa
Télé : 091184325

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 36 053 / 2023 du 09/03/2023

Nom patient : BOUAZBAOUI KARIMA

Entrée 09/03/2023

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 09/03/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
NASOFIBROSCOPIE	1,00		600,00 Sous-Total	600,00 600,00
Total Frais Clinique				600,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SIX CENTS DIRHAMS

Total 600,00

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	600,00	600,00	0,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél.: 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@fckm.hck.ma
N°INP 090061862

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

Reçu de caisse

N° : 230309165544SO / .

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2300652776	BOUAZBAOUI KARIMA	09/03/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	017364 Lui-même	600,00
	Total payé	600,00

Reçu établi par : SOU. OUI

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tel.: 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@fckm.hck.ma
N°INP 0900613362

asablanca le :

09/03/23

COMPTE RENDU DE LA NASOFIBROSCOPIE

DE N^o 100 BOUAFRAOU KARINA

her(e) confrère, monsieur, madame

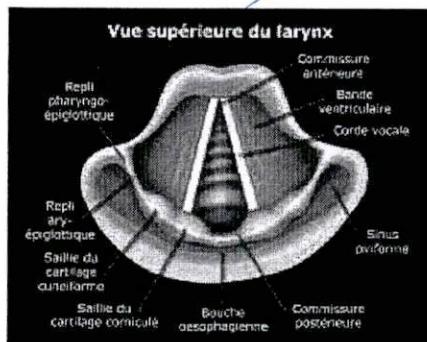
Merci de votre confiance .voici ci-joint le compte rendu de la nasofibroscopie :

- ✓ Anesthésie locale par méchage à la xylocaïne à la naphazoline 5 %
- ✓ La pénétration du nasofibroscopie note :

- Le long des fosses nasales une muqueuse de coloration et d'aspect..... *diviation septale sur 3/4 de la paroi nasale de cloison*
- Les méats moyens, les cornets..... *libres*
- Cavum..... *libre*
- Les orifices de la trompe d'eustache *libres*
- Amygdales..... *RAS*

- ✓ L'examen larynx et du larynx et du pharynx montre :

- Aspect du larynx *normal*
- La mobilité des deux cordes vocales..... *normales*
- Les sinus piriformes, la bouche de l'œsophage.la bas de langue..... *RAS*



Conclusion :

Nasofibroscopie normale

Dr Tahiri Ilias
Professeur Assistant
ORL et chirurgie cervico-faciale
Hôpital Universitaire International Casablanca
Inpe : 091184325

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 36 021 / 2023 du 09/03/2023

Nom patient : BOUAZBAOUI KARIMA

Entrée 09/03/2023

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 09/03/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CONSULTATION ORL	1,00		300,00 Sous-Total	300,00 300,00
Total Frais Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : TROIS CENTS DIRHAMS	Total	300,00

Encaissements		Carte Bq		Total encaissé	Solde
		300,00		300,00	0,00

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél: 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
Email : contact@fckm.hck.ma
N°INP 090061862

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 36 048 / 2023 du 09/03/2023

Nom patient : BOUAZBAOUI KARIMA

Entrée 09/03/2023

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 09/03/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
AUDIOMETRIE TONALE	1,00		500,00	500,00
IMPEDANCEMETRIE SEULE	1,00		250,00	250,00
			Sous-Total	750,00
Total Frais Clinique				750,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS

Total 750,00

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	750,00	750,00	0,00



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

Reçu de caisse

N° : 230309165210SO / .

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2300652771	BOUAZBAOUI KARIMA	09/03/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	017363 Lui-même	750,00
	Total payé	750,00

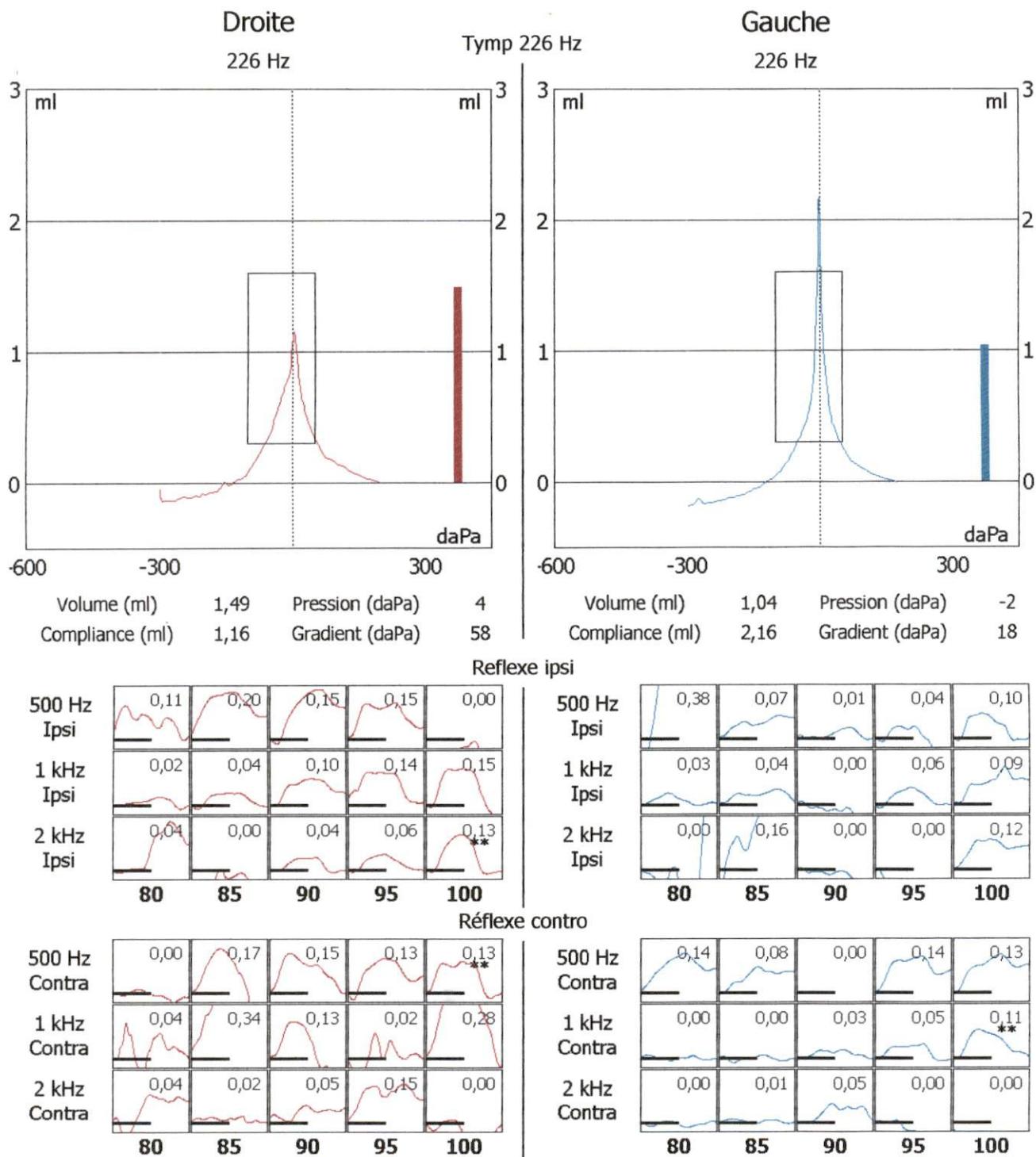
Reçu établi par :SOU.OUH

N Dossier:
Nom de famille:
Prénom:

Interacoustics A/S
Drejervænget 8
5610 Assens


Interacoustics

09/03/2023 16:46:48



Tympanogramme normal


Dr Tahiri Ilias
Professeur Assistant
ORL et chirurgie cervico - faciale
Hôpital universitaire international Chenai
Télé : 091184325

Date création 09/03/2023 17:09

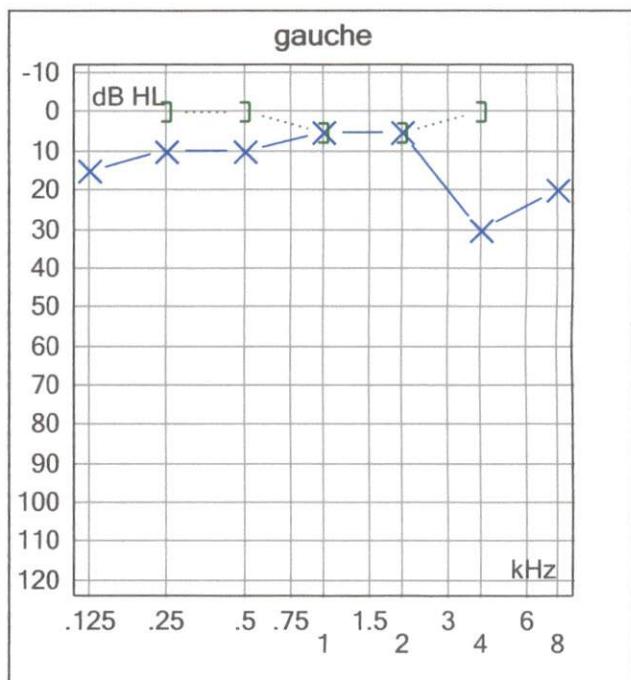
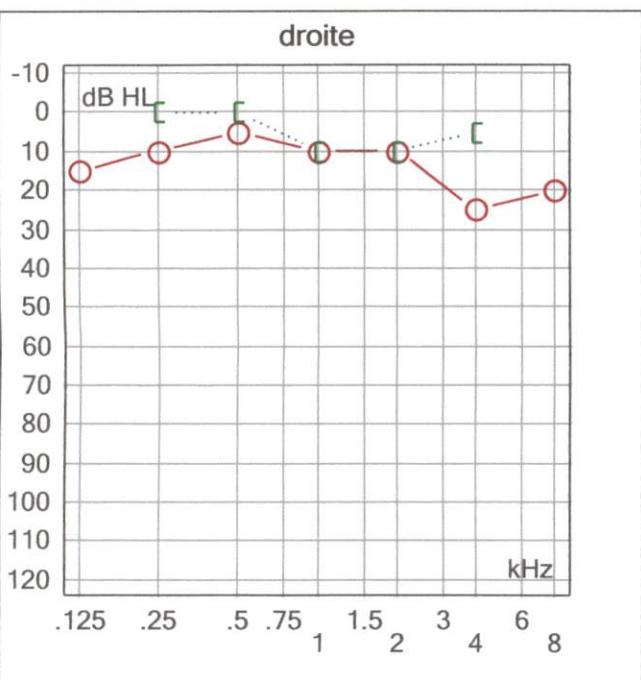
Prénom KARIMA

Nom BOUAZBAOUI

Date de naissance 14/02/1980

Sexe Femme

Téléphone



AUD report - no data

Audition normale bilatérale

Dr Tahiri Ilias
Assistant
Professeur associé
ORL et chirurgie cervico-faciale
Hôpital Universitaire International
Inpe : 091184325



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
Casablanca - Maroc - Casablanca

09/03/23

16 27:02

**HOPITAL CHEIKH KHALIFA
CASABLANCA**

A0000000041010

MASTERCARD

KARIMA BOUAZBAOUI

510163*****1693

02/26 CARTE NATIONALE

201-0-0000-1-55

Num Commerçant : 2220064

Num TPE : 08173664

Num Transaction : 000017

Num Autorisation : 568039

Num STAN : 017364

MONTANT : 600,00 MAD

DEBIT

Copie client

DEVENEZ COMMERÇANT NAPS

APPELEZ LE 05 22 91 74 74

الإبداع في الأداء

Naps

الإبداع في الأداء

Naps

الإبداع في الأداء

Naps

الإبداع في الأداء



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
Sous forme d'unité de soins

09/03/23

16:23:35

**HOPITAL CHEIKH KHALIFA
CASABLANCA**

A0000000041010

MASTERCARD

KARIMA BOUAZBAOUI

510163*****1693

02/26 CARTE NATIONALE

201-0-0000-1-55

Num Commerçant : 2220064

Num TPE : 08173664

Num Transaction : 000016

Num Autorisation : 567854

Num STAN : 017363

MONTANT : 750,00 MAD

DEBIT

Copie client

DEVENEZ COMMERÇANT NAPS

APPELEZ LE 05 22 91 74 74



الإبداع في الأداء



الإبداع في الأداء



الإبداع في الأداء