

# 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

- 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.

N° M21- 0003180

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **3248**

Société : **RAM par Louvia**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **BELLAL SIDI**

**161967**

Date de naissance : **07-06-1956**

Adresse : **TAHANAOUI**

Tél. : **0668406144**

Total des frais engagés : **3275.00** Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**INPE : 071280648**  
06 78 92 34 45  
ORL ET CHIRURGIEN  
DR. YOUNESS LABANI

Date de consultation : **31/03/2023**

Nom et prénom du malade : **Age: 66**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

**Dysfonction**

**Abdome**

**gastro**

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 : **MARRAKCH**

Le : **31/03/2023**

Signature de l'adhérent(e) :

**3248**

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M21- 03180

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : **3248**

Nom de l'adhérent(e) : **BELLAL**

Total des frais engagés : **3275.00**

Date de dépôt :

## 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
1 Mars 2023	CSA Kif		300 Dhs	YOUNESSI
06 Avril 2023	Kar		2.000 Dhs	YOUNESSI

072100175

PH ABWA'S TAHANAOUD INPE

## EXECUTION DES ORDONNANCES

INPEX

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
0 C MIRAL MIRAL Radiologie Diagnostic ENTRE DE RADIO HIVERAGE Immagine Camille bp 06 21 93 26	06/04/93	IRM Rachis	2300,00

112 113

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

ANSWER

## VOLET ADHERENT

0280

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

## 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 DENTAIRE

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

**H**  
 25533412 21433552  
 00000000 00000000  
**D**  
 00000000 00000000  
 35533411 11433553

### **(Création, remont, adjonction)**

		L'EXECUTION	

Dr. Youness LABANI

Oto-Rhino-Laryngologie  
et Chirurgie Cervico-Faciale



د. يونس لعباني  
اختصاصي أمراض وجراحة  
الاذن، الانف والحنجرة، الوجه

جراحة الغدة الدرقية (الكواثر) / جراحة اللوزتين / علاج الدوخة و الصمم  
قياس السمع / علاج الشخير و الحساسية/ الكشف بالمنظار (الأنف والحلق)

06 Avri 2023

Sidki Bellal

Age 66ans

Surdité de perception modérée  
avec audiogram G

Otoscopie normale

PTT

oreille interne

paquet acoustic facial  
Emyphale

Dr. YOUNESS LABANI  
Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie Cervico-faciale  
06 72 92 34 45  
07 22 23 06 48



E-RDV

المسيرة 1 س مركز الدعمال المسيرة شارع القنطرة طابق 3  
رقم 18 بالقرب من BIM و صيدلية و مختبر بليخاط - مراكش  
+212 (0) 524 341 131 | +212 (0) 678 923 445

Dr. Youness LABANI

Oto-Rhino-Laryngologie  
et Chirurgie Cervico-Faciale



د. يونس لعباني

الخصاصي امراض وجراحة  
الاذن، الانف والحنجرة، الوجه

جراحة الغدة الدرقية ( الكواثر ) / جراحة اللوزتين / علاج الدوخة و الصمم  
قياس السمع / علاج الشخير و الحساسية/ الكشف بالمنظار ( الأنف والحلق )

06 Avril 2023

Sidki Bellal

71,30x2

①

Tamakan

SV

170,50

1g x 2li pdt 1 min

②

Deflazacort GT 30

SV

3 spli appli repas pdt 5/

313,10



E-RDV

صيدلية القنطرة  
Pharmacie DU CONSULAT  
BERBABA-SOTTAAB  
Coll. regu sous réserve vérification certifiée  
06 24 45 21 10  
العنوان: شارع القنطرة 3، الدار البيضاء، المغرب  
الهاتف: 06 24 45 21 10

Dr. YOUNES LABANI  
ORL Et Chirurgie Cervico-facial  
06 78 92 34 45  
N°PE: 071280648

المسيرة 1 س مركز الدعمال المسيرة شارع القنطرة طابق 3  
رقم 18 بالقرب من BIM و صيدلية و مختبر بلاطي - مراكش  
+212 (0) 524 341 131 | +212 (0) 678 923 445

**tanakan 40 mg**

30 COMPRIMÉS ENR



6 118000 0115

21,30

**tanakan 40 mg**

30 COMPRIMÉS ENR



6 118000 0115

21,30



Lot: TCO2440  
Per: 02/2026  
PPV: 170DH50

VB

Dr. Youness LABANI

Oto-Rhino-Laryngologie  
et Chirurgie Cervico-Faciale



د. يونس لعباني  
الخصاصي امراض وجراحة  
الاذن، الانف والحنجرة، الوجه

جراحة الغدة الدرقية (الكواثر) / جراحة اللوزتين / علاج الدوخة و الصمم  
قياس السمع / علاج الشخير و الحساسية/ الكشف بالمنظار (الأنف والحلق)

31 Mars 2023

Sidki

Bellal

110,00 Ⓛ Metanaz  
2 pnt: 1 pnt 1 mois  
51,9 Ⓛ Alofa SV dam chag — marine  
18,1 lesir pnt 2.

Total : 161,90

PHARMACIE ABWAB TAHANAOUT  
Dr. Hajar OUDIDI  
Douar Ben CHAKHEM. Aghouatim  
Rte P. N° 7 Tahanaoute - Marrakech  
ICE : 002304252000026

Dr. YOUNESS LABANI  
ORL: Chirurgie Cervico-Faciale  
06 78 92 34 45  
INPE : 07 22 90 64 48



E-RDV

المسييرة 1 س مرکز الدعمال المسيرة شارع القنطرة طابق 3  
+212 (0) 524 341 131 | رقم 18 بالقرب من BIM و صيدلية و مختبر بلخياط - مراكش  
+212 (0) 678 923 445

METANAZ® 50 µg  
Suspension pour pulvérisation  
Famale



6 118001 102075

**ALORA 5 mg**   
20 Comprimés  
Deva Pharmaceutique



6 118000 410089

LOT: GA20090  
PER: 01/2024  
PPV: 110 DH 00

LOT: H0736  
PER: 03/2024  
PPV: 51,90DH

**Dr. Youness LABANI**

Oto-Rhino-Laryngologie  
et Chirurgie Cervico-Faciale



د. يومنس لباني  
اختصاصي أمراض وجراحة  
الاذن، الانف والحنجرة، الوجه

جراحة الغدة الدرقية ( الكواثر ) / جراحة اللوزتين / علاج الدوخة و الصمم  
قياس السمع / علاج الشخير و الحساسية/ الكشف بالمنظار ( الأنف والحلق )

31 Mars 2023

### NOTE D'HONORAIRE

- Nom et le prénom : Mr BELLAL SIDKI

#### Prestation

#### Cotation

- Consultation spécialisée CS

- Rhinocavoscopie K15

Total

300 DH



E-RDV

Dr. YOUNES LABANI  
Oto-Rhino-Laryngologie Cervico-Facial  
06 78 92 34 45  
INPE: 071280648

المسييرة 1 س مركز الميسيرة شارع القنطرة طابق 3  
+212 (0) 524 341 131 | رقم 18 بالقرب من BIM و صيدلية و مختبر بلخياط - مراكش  
+212 (0) 678 923 445

**Dr. Youness LABANI**

Oto-Rhino-Laryngologie  
et Chirurgie Cervico-Faciale



د.يونس لعباني  
اختصاصي امراض وجراحة  
الاذن، الانف والحنجرة، الوجه

جراحة الغدة الدرقية ( الكواثر ) / جراحة اللوزتين / علاج الدوخة و الصمم  
قياس السمع / علاج الشخير و الحساسية/ الكشف بالمنظار ( الأنف والحلق )

31/03/2023

## RHINOCAVOSCOPIE

• Nom et prénom : SIDKI BELLAL

• Compte Rendu :

**Fosses nasales droite :** Cornets et méats libres

Pas de masse visible

Muqueuse inflammatoire

**Fosses nasales gauche :** Cornets et méats libres

Pas de masse visible

Muqueuse inflammatoire

**Cavum :** Libre

Dr. YOUNES LABANI  
Otolaryngologie Chirurgie Cervico-faciale  
06 78 92 34 45  
INPE : 07 128 06 48



E-RDV

**Dr. Youness LABANI**

Oto-Rhino-Laryngologie  
et Chirurgie Cervico-Faciale



د. يونس لباني  
اختصاصي أمراض وجراحة  
الاذن، الانف والحنجرة، الوجه

جراحة الغدة الدرقية ( الكواثر ) / جراحة اللوزتين / علاج الدوخة و الصمم  
قياس السمع / علاج الشخير و الحساسية/ الكشف بالمنظار ( الأنف والحلق )

06 Avri 2023

## NOTE D'HONORAIRE

- Nom et le prénom : Mr Sidki BELLAL**

Prestation

Cotation

- Audiométrie tonale avec K25**

impédancemétrie

Total

**200 DH**



**E-RDV**

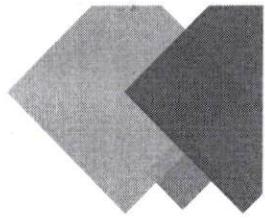
المسييرة 1 س مرکز الاعمال المسيرة شارع القنطرة طابق 3 | رقم 18 بالقرب من BIM و صيدلية و مختبر بلخياط - مراكش  
+212 (0) 524 341 131 | +212 (0) 678 923 445



CENTRE DE  
RADIOLOGIE HIVERNAGE

# Dr. Hind ENNEDDAM

Radiologie diagnostique  
et interventionnelle



- IRM 1.5 Tesla
- Scanner multibarettes
- Panoramique dentaire
- Dentascanner
- Mammographie numérisée
- Radiologie générale numérisée
- Scanner multibarettes
- Hystérosalpingographie
- Ostéodensitométrie
- Échographie Doppler
- Élastographie
- Radiologie Interventionnelle (Biopsie-Cytoponction)
- PRP ostéoarticulaire

Marrakech, le 06/04/2023  
Facture N° : 1192/2023

Nom : BELLAL SIDKI

Convention : MUPRAS

Examen (s)	Prix
IRM ROCHERS.	2 300,00
<b>Montant total :</b>	<b>2 300,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

**DEUX MILLE TROIS CENTS DHS**

Règlement : ESPECES

Dr. Hind ENNEDDAM  
Radiologie Diagnostique et Interventionnelle  
CENTRE DE RADIOLOGIE HIVERNAGE  
N°5 et N°6 Imm 10 Rue Camille Cabana Marrakech  
Tél: 0524 44 98 97 / 0524 45 75 46 - Fax: 0524 44 98 97 - Whatsapp: 0621 93 26 63  
E-mail : [contact@centrederadiologiehivernage.com](mailto:contact@centrederadiologiehivernage.com)  
Site Web : [www.centrederadiologiehivernage.com](http://www.centrederadiologiehivernage.com)

CENTRE DE  
RADIOLOGIE HIVERNAGE

INPE CENTRE: 070064654 - INPE: 071253660

I.F: 45999910 - Patente: 45105566 - ICE:002351683000080

Adresse : N°5 et N°6 Imm 10 Rue Camille Cabana Hivernage Marrakech  
( à côté du consulat de france ).

Tél: 0524 44 98 97 / 0524 45 75 46 - Fax: 0524 44 98 97 - Whatsapp: 0621 93 26 63

E-mail : [contact@centrederadiologiehivernage.com](mailto:contact@centrederadiologiehivernage.com)

Site Web : [www.centrederadiologiehivernage.com](http://www.centrederadiologiehivernage.com)





CENTRE DE  
RADIOLOGIE HIVERNAGE

**Dr. Hind ENNEDDAM**

Radiologie diagnostique  
et interventionnelle

**Marrakech, le 06/04/2023**

**Patient : BELLAL SIDKI**  
**Prescripteur: DR YOUNESS LABANI**

IM 1.5 Tesla

Pour consulter les images, utilisez le lien : [102.50.245.195:8081/images/](http://102.50.245.195:8081/images/)  
Login : 33050

Mot de Passe : 19733

## **IRM DES ROCHERS CAI ET APC**

**Indication: Surdité de perception modérée gauche avec acouphènes.**

**Technique :**

IRM 1,5 Tesla

Séquences : sagittale T2, axiales T1, diffusion et Flair.  
Coronal et axial CISS, reconstructions sur le labyrinthe  
membraneux. Séquence d'Angio veineuse avec  
reconstructions

**Résultats :**

Absence d'anomalie morphologique ou de signal au  
niveau du tronc cérébral et du cervelet.

Absence d'anomalie au niveau des angles ponto-  
cérébelleux.

CAI libres.

Absence d'anomalie de morphologie ou de signal des  
paquets acoustico-faciaux.

Absence d'anomalie de morphologie et de signal des  
éléments du labyrinthe membraneux.

4<sup>ème</sup> ventricule de morphologie normale.

Sinus dure-mériens libres.

**Par ailleurs:**

Absence d'anomalie morphologique au niveau du  
parenchyme cérébral.

Petites lésions de la substance blanche péri ventriculaire et  
des centres semi ovales, en hyper signal T2, Flair, en iso  
signal T1 et en diffusion d'origine vasculaire.

Structures médianes en place.

Système ventriculaire de morphologie normale.

**Au total :**

**IRM des rochers, APC et CAI ne révélant pas d'anomalie.**

**Merci de votre confiance**

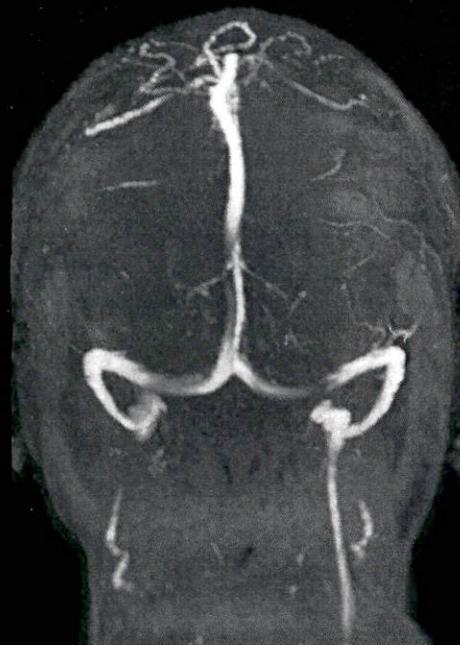
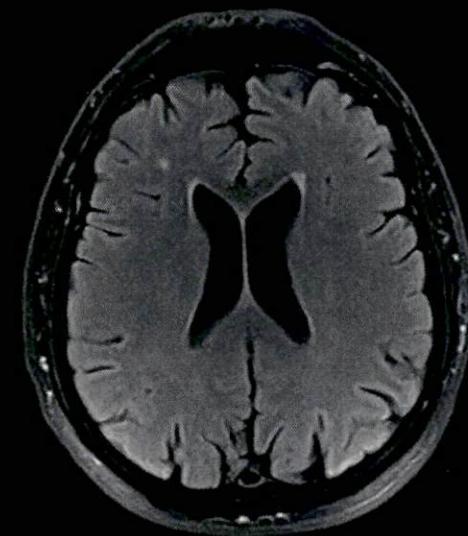
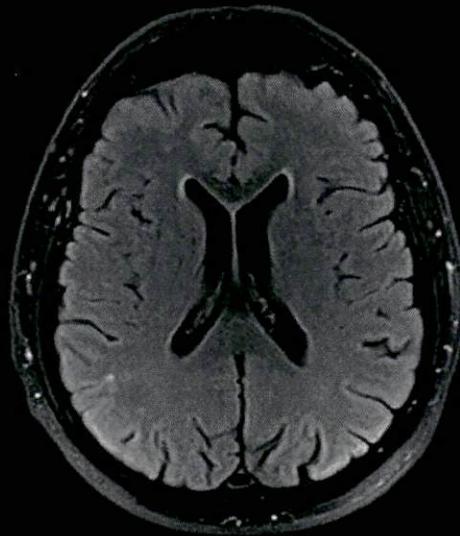
I.F: 39370761 - Patente: 45104233 - ICE: 002351683000080

Adresse : N°5 et N°6 IMM 10 Rue Camille Hivernage Marrakech

Tél : 0524 44 98 97 / 0524 45 75 46 - Fax : 0524 44 98 97

F-mail : [contact@centrederadiologiehivernage.com](mailto:contact@centrederadiologiehivernage.com)

Dr. Hind ENNEDDAM  
Radiologie diagnostique et interventionnelle  
IRM DES ROCHERS CAI ET APC  
6 et 7 Rue Camille Hivernage Marrakech 06 24 26 63  
Centre de Radiologie Hivernage  
WhatsApp: 0524 44 98 97



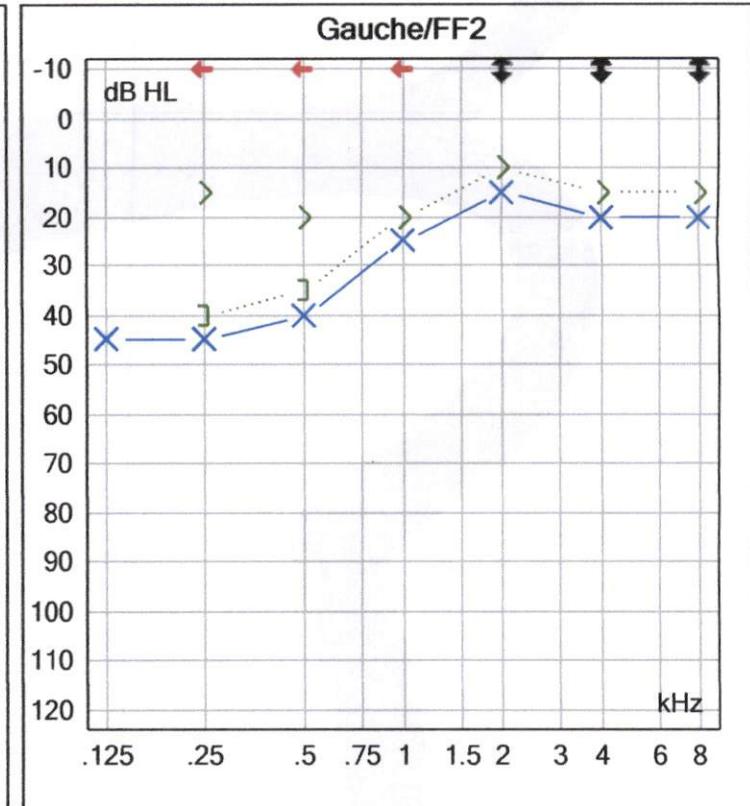
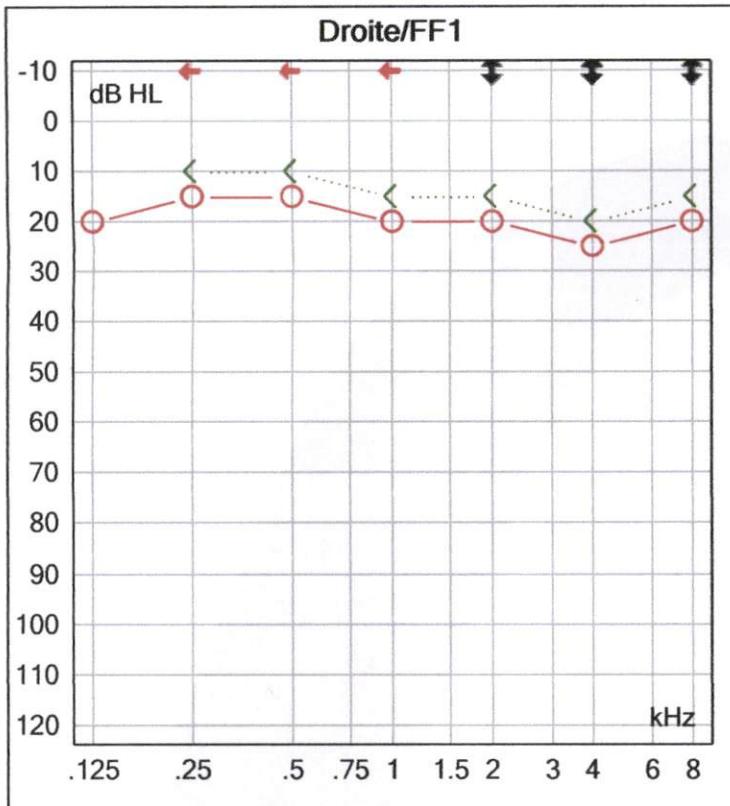


جراحة الغدة الدرقية (الكواثر) / جراحة الملورتين / علاج الدوخة و الصمم  
قياس السمع / علاج الشخير و الحساسية/ الكشف بالمنظار ( الأنف والحلق)

**Prénom** Sidki  
**Nom** Bellal

06 Avri 2023

## Audiométrie tonale



## Surdité de perception gauche

Dr. YOUNESS LABANI  
ORL - Chirurgie Cervico-faciale  
INPE : 071280648

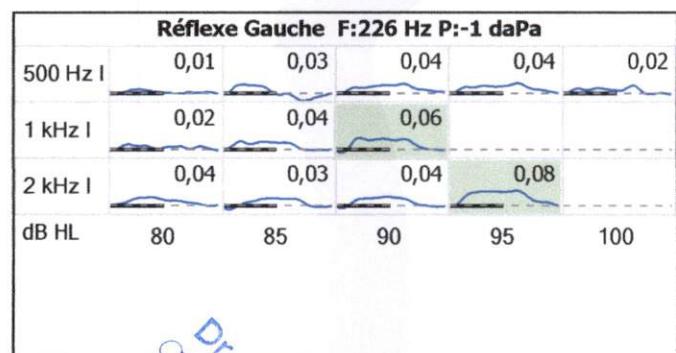
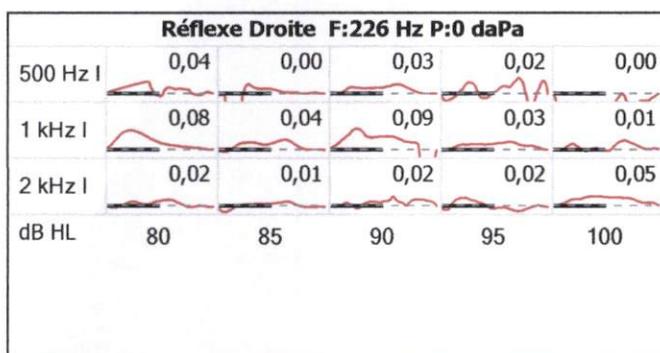
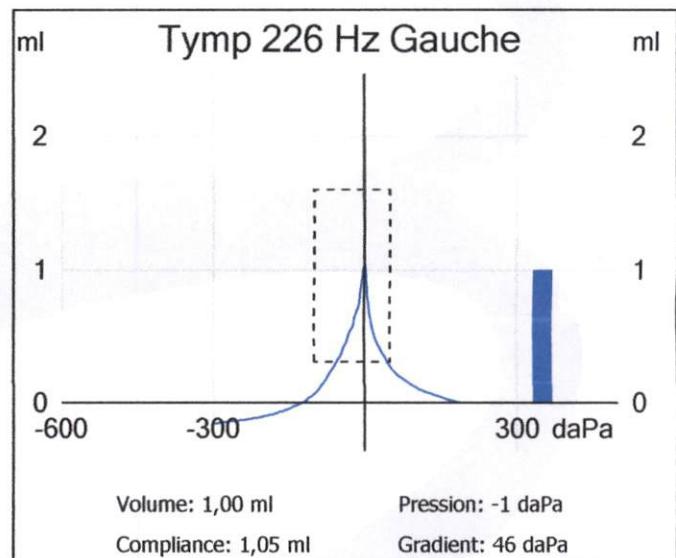
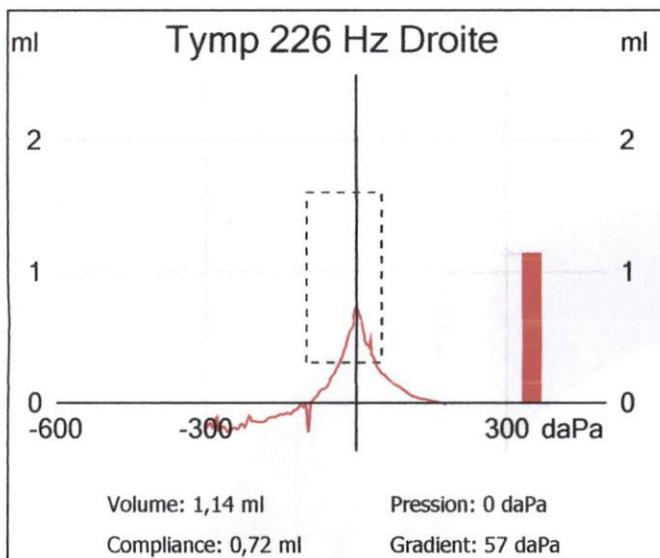
جراحة الغدة الدرقية (الكواثر) / جراحة اللوزتين / علاج الدوحة و الصمم  
قياس السمع / علاج الشخير و الحساسية/ الكشف بالمنظار (الأنف والحلق)

Prénom Sidki

Nom Bellal

06 Avril 2023

### Impédancemétrie



Tympanogramme normal

Dr. YOUNES LABANI  
Oto-Rhino-Laryngologie Cervico-Facial  
06 78 92 34 45  
INPE: 071280648