

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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

- 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.

M22- 0057592

72D 168981

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1.0.2.10

Société : B.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : D. A. Zine Hicham

Date de naissance : 01.01.1955

Adresse : Cité Hassan II B.48 Appart. 1

Télé : 06.84.895740

Total des frais engagés : 300 + 300 + 242,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

INP : 091019786



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : D. A. Zine Hicham

Age:

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Hypothyroïdie

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
18.07.23	Ca	300 Dhs		 Docteur BENABRES TAALIB Endocrinologue - Diabétologue Angle route d'Alger / Avenue Sidi Abdellah B.P. 10000 - Alger Tél. : 010 22 10 10

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE AY HASSANI 10, Immeuble communal Route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07	14.07.23	230	300,00 Dh

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.

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 G 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

Docteur E
Endocrin
Spécialiste
Traitement
Grande Thyroïde

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH
7862160342

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V
Sur Rendez-Vous



الدكتورة فاطمة بن جعفر التميمي
إختصاصية في أمراض الغدد - السكري
السمنة والهرمونات

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس
بالموعد

ORDONNANCE

Casablanca, le : 18.07.23

ovzine Alsha.
2550x6

levothyrox 20x100



40.6° x2 il p mat au repas

6 mag

D.Cme 100.000



1 exp / mois

255.6°

Pharmacie HIND
Lot Municipal Bloc 11
N°516 Bis Hay Hassani
Casa - Tél.: 0522 914 457

Docteur BENABDES TAARIF Z
Endocrinologue et diabète
Angle Route d'Azemmour & Bd.
Hay Hassani - Casablanca
Immeuble Communal N°10, 1er étage, Appt 62

Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1^{er} Etage (à gauche)
Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail : drbenabbes@hotmail.fr



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

786216342



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

786216342



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

786216342



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

786216342



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

786216342

الدكتورة ف. ز. بن عباس العاجي
Docteur BENABBES TAARJI F.Z

Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol

Traitement de l'Obésité - Maigreur

Glande Thyroïde - Surrénale - Seins - Stérilité

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V

Sur Rendez-Vous



الدكتورة ف. ز. بن عباس العاجي

اختصاصية في أمراض الغدد - السكري

السمنة و الهرمونات

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس
بالموعد

ORDONNANCE

Casablanca, le : _____

Mme ouzine Amelie.

Echographie Cervical

Centrale de Tél radiologie

RADIOLOGIE HAY HASSANI
ANFA

10, Avenue Hassan II - Casablanca - Maroc

et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca - Maroc

TÉL: 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 0

Dr. BENABBES TAARJI
Endocrinologue - Diabétologue
Angle Route d'Azemour & Bd. Sidi Abderrahmane
Hay Hassani - Casablanca
TÉL: 05 22 93 31 49

Angle Route d'Azemour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1^{er} Etage (à gauche)
Hay Hassani - Casablanca

Télé.: 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail : drbenabbes@hotmail.fr



مركز الفحص بالأشعة
”حي الحسني - آنفا“

IF : 2221555

14/07/2023
Casablanca, le -----

Facture N° 2328/07/2023

Nom patient : OUZINE AICHA

Examen(s) réalisé(s) : ECHOGRAPHIE CERVICALE

Date Examen(s) : 14/07/2023

Montant : 300 DH

Montant Produits : 0,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL :
TROIS CENTS DIRHAMS

RADIOLOGIE HAY HASSANI
ANFA
10, Imm Communal Route d'Azemmour
el Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

10, Imm. Communal. Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Casablanca , le 14/07/2023

PATIENT : Mme. OUZINE AICHA
MEDECIN TRAITANT : DR BENABBES TAARJI F.Z
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE CERVICALE

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

ECHOGRAPHIE CERVICALE

INDICATION

Thyroïdectomie totale en 2013.

RESULTAT

- ❖ La loge de thyroïdectomie totale est libre.
- ❖ Petit ganglion jugulaire inférieur droit, bilobé, dédifférencié, mesurant 10,53mm x 4,08mm, avasculaire.
- ❖ Absence d'adénomégalie par ailleurs.
- ❖ Les glandes submandibulaires ainsi que les glandes parotides sont normales.
- ❖ Discrète surcharge carotidienne.

AU TOTAL

**La loge de thyroïdectomie totale est libre.
Petit ganglion jugulaire inférieur droit, dédifférencié :
A confronter au reste du bilan.**

Confraternellement
DR N. FARIS

