

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

M22- 0059690

PROT/16

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03396 Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom :

CHEDDADI ABDELOUHAB

Date de naissance :

19-01-58

Adresse :

16 LOT. N ANDARONA Com. SIDI MAAROUF

CPA 20270

Tél. : 0673.081985 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENLYAZID EL HASSANT Adil
Oto-Rhino-Laryngologie
Chirurgie Cancerologique de la Face et le cou
119, Bd Abdelloumen, Casablanca
011 183300002 - IF: 14477065

Date de consultation :

03/08/2023 Nom et prénom du malade :

CHEDDADI ABDELOUHAB Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection ORL

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.

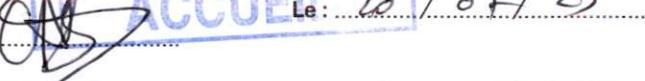
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : ORAN Le : 20/07/23

Signature de l'adhérent(e) :

03 AOUT 2023

ACCUEIL

Signature : 

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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
20.07.23	42	-	300,00	Dr. BENLYAZID El Nassani Adil Oto-Rhino-Laryngologie Chirurgie Cancérologie de la Face et du Cou 119, Bd Abdelmoumen, Casablanca ICE : 00191833300002 - IF : 14477065 INPE : 091169052

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. BENLYAZID El Nassani Adil 119, Bd Abdelmoumen - Casablanca ICE : 00191833300002 - IF : 14477065 INPE : 091169052	20.07.23	143,10

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BENLYAZID El Nassani Adil 119, Bd Abdelmoumen - Casablanca ICE : 00191833300002 - IF : 14477065 INPE : 091169052	20.07.23	Echos cervical	400,00

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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000	21433552 00000000	G 35533411 11433553	DATE DU DEVIS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION		

Dr. Adil Benlyazid

- Oto-Rhino-Laryngologie
- Chirurgie Cancérologique
- Chirurgie de la face et du cou
- Ancien chef de clinique (C.H.U de Tours-France)
- Ancien Praticien à l'institut Claudius Regaud (Toulouse-France)



د. عادل بن اليزيد

اختصاصي في أمراض و جراحة
الأذن، الأنف و الحنجرة
اختصاصي في جراحة السرطان
جراحة أعضاء الوجه و العنق
رئيس سابق في كلية الطب (ببور فرنسا)

Casablanca, le 20/07/2023

MR CHEDDADI ABDELOUHAB

- Codamol
1 à 2 cp si douleur jusqu'à 3 fois par jour
- Brufen 400 mg
1 comprimé 3 fois par jour pendant 5 jours
- Apixol
1 mesure 2 fois par jour 5 jours



8 032578 477337

Lot: 230103
À consommer
avant le: 01/2026
PPC: 79,00 DH

LOT 230891
EXP 05/2026
PPV 35.30 DH



6 118000 080015



CODAMOL PLUS
16 comprimés effervescents
P.P.V. : 28,80DH
118000 191872

مخبرات كالبيكـا - مـصـارـدـاـتـاـ

119، شارع عبد المؤمن، الطابق 3 رقم 26 الدار البيضاء

Tél : 05 22 47 55 39 / GSM : 06 62 63 07 03 - E-mail : drbenlyazidor@gmail.com

ICE : 00191833300002 / IF : 14477065 / INPE : 091169052

DR. BENLYAZID EL HASSANI Adil
Oto-Rhino-Laryngologie
Chirurgie Cancerologique de la Face et le cou
119, Bd Abdelloumen, Casablanca
ICE : 00191833300002 - IF : 14477065
INPE : 091169052

DR. BENLYAZID EL HASSANI Adil
Oto-Rhino-Laryngologie
Chirurgie Cancerologique de la Face et le cou
119, Bd Abdelloumen, Casablanca
ICE : 00191833300002 - IF : 14477065
INPE : 091169052

Dr. Adil Benlyazid

- Oto-Rhino-Laryngologie
- Chirurgie Cancérologique
- Chirurgie de la face et du cou
- Ancien chef de clinique (C.H.U de Tours-France)
- Ancien Praticien à l'institut Claudius Regaud (Toulouse-France)



د. عادل بن اليزيد

اختصاصي في أمراض و جراحة
الأنف، الأنف و الحجرة
اختصاصي في جراحة السرطان
جراحة أعضاء الوجه و العنق
رئيس سابق في كلية الطب (بيور فرنسا)

Casablanca, le
20/07/2023

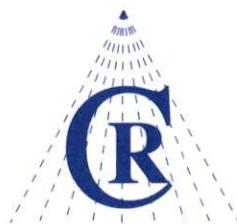
MR CHEDDADI ABDELOUHAB

Faire pratiquer une échographie cervicale pour impression de tuméfaction cervicale droite

En présence de ganglions, outre leur mensuration, merci de préciser leurs caractères échographiques (forme, contour, échogénicité, présence ou non d'un hile graisseux) en retenant ou pas leur caractère pathologique.

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

Dr. BENLYAZID ET HASSANI Adil
Oto-Rhino-Laryngologie
Chirurgie Cancérologie de la Face et le cou
119, Bd Abdelmoumen, Casablanca
ICE : 001918333000002 / IF : 14477065
INPE : 091169052



Casablanca, le 20/07/2023

FACTURE :07083/2023

Nom & Prénom : **CHEDDADI ABDELOUHAB**

Examen(s)	
ECHOGRAPHIE CERVICALE	
Montant TOTAL	400 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
quatre cents (400 DH)

*CASA RADILOGIE
Dr BENHADDOU*
119, Bd Abdelloumen - Casablanca
Tél. 05 22 27 44 27 / 27 744 / 06 61 67 46 72

CASA RADIOLOGIE

Dr Y. BENHADDOU
Dr K. BENYACHOU



Casablanca le 20/07/2023

البيضاء
للفحص بالأشعة

الدكتور يوسف بنحدو
الدكتور خالد بن بشوش

Médecin Traitant : **DR A. BENLYAZID**

Nom du patient : **MR CHEDDADI ABDELOUHAB**

Examen Réalisé : **ECHOGRAPHIE CERVICALE**

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

Bilan de douleurs en projection de la glande parotide droite.

TECHNIQUE :

Examen réalisé avec un appareil ACUSON S1000 avec une sonde barrette superficielle.

RESULTATS:

Les glandes sous-mandibulaires et parotiennes sont d'échostructure et de taille normale avec petit ganglion intra-parotidien droit.

Pas d'adénomégalie cervicale significative.

La glande thyroïde est de volume normal d'échostructure homogène avec une vascularisation normale de type I au Doppler.

CONCLUSION:

Pas d'anomalie significative décelable en particulier au niveau des glandes salivaires.

Bien fraternellement à vous.
DR Y. BENHADDOU

N/B : Pour visualiser les images de ce patient sur votre PC, utilisez le lien :
<http://casaradiologie.ddns.net:8081/images> Login : 425284 Mot de Passe : 239808

CASA RADIOLOGIE
Dr BENHADDOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél. 05 22 27 44 27 / 27 77 14 / 06 61 67 46 72