

## 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 | adhésion@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° W21-823150

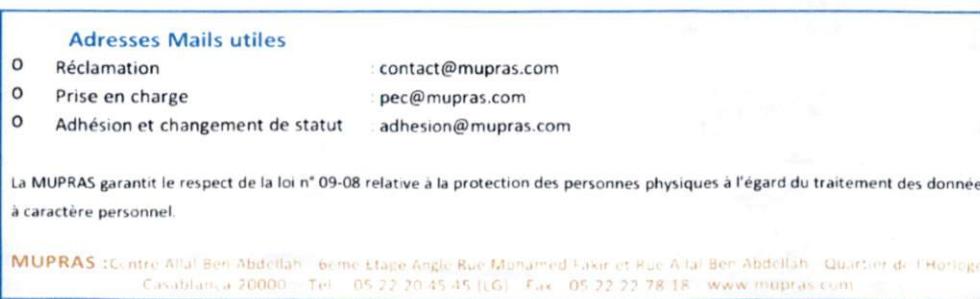
<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique <b>189954</b>	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : <b>132F</b>	Société : <b>Retraite</b>		
<input type="checkbox"/> Actif <input checked="" type="checkbox"/> Retraité	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input checked="" type="checkbox"/> Autre : <b>Mohamed</b>	
Nom & Prénom : <b>EL ASLY 1938</b>			
Date de naissance : <b>1938</b>			
Adresse : <b>5. di Taarof II Rue 57 n° 80 CASA</b>			
Tél. : <b>0667815770</b>		Total des frais engagés : <b>340,55</b> DHS	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin		
	Cachet du médecin :	Dr. Laila MERZOUG Dermatologue 184. Angle, Bd 2 mars et Bd El Fida. Rés La Perla 3ème Etg, N°13 - Casablanca Tel: 05 22 82 09 22 - 05 22 03 01 INPE: 091171111	
Date de consultation :	<b>20 JAN 2024</b>		
Nom et prénom du malade :	<b>Nouadou Saadia</b>		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	<b>Affection dermatologique</b>		
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 : **08/01/2024**

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant detaille des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
08/12/2023	C2		300.00 DH	INP : 0911761144 Dr. Naila MERZOUG Dermatologue 184 Angle Bd 2 mars et Bd El Fida, BAS La Perla Jemaa El Fna N°13 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>DR. M. EL MESSI</i> 445 Bd Mouloudia Casablanca Tél. : 05 22 28 01 62	08/12/23	140.50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Designation des Coefficients	Montant des Honoraires
Radiologie 282, Bd. Général de Gaulle Tél. 05 22 11 43 43	23/12/23	Xrs	500,00

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

# Dr. Laila MERZOUG

Spécialiste en Dermatologie et Maladies Sexuellement Transmissibles, Dermatologie de L'enfant.

Chirurgie de la Peau et des Ongles  
Greffe des Cheveux - Lasers Médecine Esthétique.

Ancien Interne du CHU de Rouen  
Ancien Interne du CHU de Casablanca  
Diplômée du CHU de Paris 5  
Diplômée du CHU de Lyon  
Membre de La Société Française de Dermatologie



Dr. Laila MERZOUG  
Dermatologist

Casablanca Le, 8.12.2023

# الدكتورة ليلي مرزوق

اختصاصية في الأمراض الجلدية والتتناسية  
جراحة الجلد والأظافر وزراعة الشعر

أمراض الجلد عند الأطفال  
طب التجميل والليزر

طبية داخلية ساقية مستشفى غون  
طبية داخلية ساقية مستشفى الدار البيضاء  
دبلوم الليزر بجامعة باريس  
عضوة بالجمعية الفرنسية للأمراض الجلدية

Noureddine

1) Lovel au Sénéthelial  
pain de gros

2) Préparation 30646

{ - Diprotène Crème, 2 tubes



- Vaseline, 60 g



07 80

1 epp Le séné

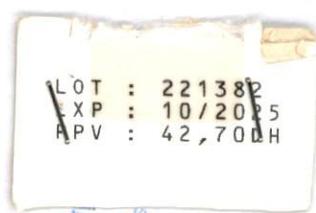
PHARMACIE EL MESJID  
445, Bd Mokhtar Soussi  
SARL AU  
Tél. : 05 22 29 01 62

3) Lipiksal Béne AP +  
1 epp le metin

4) APd Z op  
Md.70 1 cp le Sir (SV)

14050

Dr. Laila MERZOUG  
Dermatologue  
184, Angle, Bd 2 mars et Bd. El Fida.  
Rés La Perle Seine Elg, N°13 - Casablanca  
Tel: 05 22 82 09 22 - 05 66 03 01 63  
INPE: 09117/114



PHARMACIE EL MESJ  
SARL AU  
445, Bd Mohamed Scouss  
Casablanca  
Tél. : 05 22 28 01 62  
CIN

A revi à ses 10 fm

# Dr. Laila MERZOUG

Spécialiste en Dermatologie et Maladies Sexuellement Transmissibles, Dermatologie de L'enfant.

Chirurgie de la Peau et des Ongles  
Greffé des Cheveux - Lasers Médecine Esthétique.

Ancien Interne du CHU de Rouen  
Ancien Interne du CHU de Casablanca  
Diplômée du CHU de Paris 5  
Diplômée du CHU de Lyon  
Membre de La Société Française de Dermatologie



Dr. Laila MERZOUG  
Dermatologist

# الدكتورة ليلى مرزوك

اختصاصية في الأمراض الجلدية والانتانية  
جراحة الجلد والأظافر وزراعة الشعر

أمراض الجلد عند الأطفال  
طب التجميل والليزر

طبية داخلية سابقة بمستشفى غون  
طبية داخلية سابقة بمستشفى الدار البيضاء  
دبلوم الليزر بجامعة باريس  
دبلوم العراقة بجامعة ليون  
عضوة بالجمعية الفرنسية للأمراض الجلدية

Casablanca Le, ... 16.12.2023

NEUARI Saadis

- Age = 76 ans

- thyroïdite en Février /  
avec Isothermie .

- Nodule palpable de la région parotide

=> échographie de la loge parotide .

*Radiologie Ghali  
Bd. Ghandi  
Casablanca  
05 22 77 45 45*

Dr. Laila MERZOUG  
Dermatologue  
184, Angle, Bd 2 mars et Bd El Fida.  
Rés. La Perla 3ème Etg, N° 13 - Casablanca  
Tel: 05 22 82 09 22 - 06 66 03 01 63  
INPE: 09117

184, Angle 2 mars et Bd. El Fida, Résidence la perla, 3<sup>ème</sup> Etage, N° 13 - Casablanca  
، زاوية 2 مارس وشارع الفداء، إقامة لا بيرلا، الطابق الثالث، رقم 13 - الدار البيضاء  
Tél : 05 22 82 09 22 - Gsm : 06 66 03 01 63 - E-mail. merzouglaila46@gmail.com

**Dr. Yahia KETTANI**

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE  
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

**Dr. Rokia BENBOUBKER**

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée  
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

## Facture

N° : 5690/2023

Casablanca, le 23/12/2023

Nom patient : **NOUARI SAADIA**

Examen(s) réalisé(s) :

**ECHOGRAPHIE PAROTIDE**

Montant : **cinq cent (500 dh)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**CINQ CENTS DH**

REGLEMENT : ESPECES

*Radiologie Ghandi 282  
282, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél. 05 22 77 45 45*

**Dr. Yahia KETTANI**

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE  
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

**Dr. Rokia BENBOUBKER**

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée  
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Casablanca, le 23/12/2023

**Patiente : NOUARI SAADIA**

**Prescripteur : Dr MERZOUG LAILA**

### ECHOGRAPHIE CERVICALE

- Glande parotide gauche tuméfiée d'échostructure discrètement hétérogène avec dilatation des canaux intraglandulaires. A noter un petit ganglion intraparotidien gauche de taille infracentimétrique.
- Dilatation du canal de Stenon gauche siège au niveau de sa partie moyenne d'une petite lithiase de 2 mm de diamètre.
- Glandes parotide droite et sub-mandibulaires d'aspect normal.
- Loge de thyroïdectomie libre.
- Absence d'adénopathies cervicales de taille significative.
- Axes vasculaires libres.

### **CONCLUSION :**

- Aspect de parotidite gauche avec dilatation des canaux intraglandulaires et du canal de Sténon avec petite lithiase de 2 mm de diamètre au niveau de la partie moyenne du canal de Sténon.

Cordialement  
DR. ROKIA BENBOUBKER  
DR BENBOUBKER  
Radiologie Ghandi 282  
0522 77 45 45