

# 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.



# Déclaration de Maladie

N° W21-819882

190107 A

## Maladie

## Dentaire

## Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

9378

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Bzioui Nacelid

Date de naissance :

Adresse :

0661357688

Total des frais engagés :

1266,60

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Bzioui Hiba

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie :

Radiculite

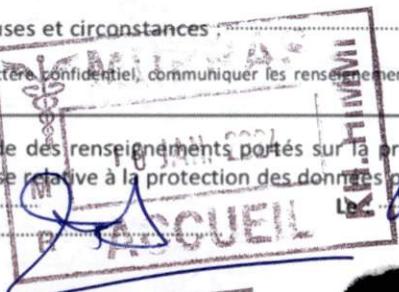
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'adjudication conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je 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	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
27/12/23	Acte de médecine			INPE:091031911311

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ABE 48, Lot. ESSALAMA, SIDI MAAROUF CASABLANCA Tél: 05 22 97 48 65 / 06 88 06 23 86 INPE:092003029	27/12/23	466.60

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE M. BERRADA M. 17, Rue Med Benyahia Tél: 0522 25.74.82 Fax: 0522 23.77.05	26/12/23	Scanner	800 Dhs

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

\* 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												
	<table border="1" style="width: 100px; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>H</td><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>B</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>G</td><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
H	25533412	21433552											
D	00000000	00000000											
B	00000000	00000000											
G	35533411	11433553											
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>												
MONTANTS DES SOINS													
DATE DU DEVIS													
DATE DE L'EXECUTION													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

**Dr BOUTALEB Younès**

**الدكتور بوطالب يونس**

Médecin Spécialiste

طبيب اخصاصي

**O . R . L**

في أمراض و جراحة الأنف والحنجرة والأنف

Chirurgie Cervico Faciale

جراحة الوجه و العنق

Diplômé de la Faculté de Montpellier

خريج كلية الطب بمونبولي

FRANCE

ـ بـ فـرـنـسـ

Ex. Attaché des Hôpitaux de Montpellier

ـ سـتـشـفـيـاتـ فـرـنـسـ

Ex. Assistant des Hôpitaux de Paris

Casablanca

يـضـاءـ فـيـ ٢٠٢٣ / ٢٠٢٣ / ٢٠٢٣

١٣٥.٠٠ X ٢ = ٢٧٥.٠٠

**Rinoclenil 100µg**

Suspension pour pulvérisation nasale

Distribué par PROMOPHARM S.A.

Z.I. du Sahel - Had Soualem

A41050

0108013149

**Rinoclenil 100µg**

Suspension pour pulvérisation nasale

Distribué par PROMOPHARM S.A.

Z.I. du Sahel - Had Soualem

P.P.V. 135DH00

A41056

0108013149

més DT : 111  
PER : JUN 2025  
PPV : 102 DH 60

Importateur Exclusif

Biocodex Maroc

www.biocodex.ma

P.P.C. 94,00 DH

PHARMACEUTICAL ABE  
48, Lot. ESSALAMA, Bd MAAROUF  
CASABLANCA  
Tél : 05.22.97.40.65 / 06.88.06.22.90

102.60

262. 20

(A)

Actives

S.V.

Conc

166.60 96.00

S.V.

S.P.

(B)

STÉORIDAN : ٢٦٢ جمـ

46، شارع علي يعنة حي السمارة الحى المحمدى - الدار البيضاء - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.61.52.52 - الفاكس : 05.22.61.51.51

46, Bd Ali YAATA - SMARA Hay Mohammadi (en face Dar Lamane) Casablanca - Tél.: 05.22.61.51.51 - Fax: 05.22.61.52.52

**Dr BOUTALEB Younès**

Médecin Spécialiste

**O . R . L**

Chirurgie Cervico Faciale

Diplômé de la Faculté de Montpellier

FRANCE

Ex. Attaché des Hôpitaux de Montpellier

Ex. Assistant des Hôpitaux de Paris

الدكتور بوطالب يونس

طبيب اختصاصي

في أمراض و جراحة الأنف والحنجرة والأذن

جراحة الوجه و العنق

خريج كلية الطب بمونبولي

برنسـا

ملحق سابق بمستشفيات فرنسـا

Casablanca

27/02 / 2020 الدار البيضاء في

DRA Berrada Dr Younès  
DR SMARA Hay Mohammadi

RADIOLOGIE MARIE  
BERRADA M. BENYAHIAZ  
17, Rue Med Behi  
Tél: 0522.25.74.82  
Fax: 0522.23.7.05

SCANNED

Dr. BOUTALEB Younès  
Médecin Spécialiste  
Dr. Ali Younès  
Dr. Younès  
Dr. Younès

# CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.  
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.  
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa  
Patente : 34770967 I.F 1087675

Casablanca, le 26/12/2023

## FACTURE

Nom & Prénom : **BZIOUI HIBA**

Date d'examen : 26/12/2023

Examen(s)	
BLONDEAU-SCANNER	
Montant TOTAL	800 DH

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

RADIOLOGIE MAARIF  
BERRADA M. BENYAHIA Z.  
17, Rue Mohamed Bahi  
Tél : 0522 22 25 482  
Fax : 0522 23 77 05



Dr.BENYAHIA Zakaria  
C.E.S de Radiologie  
Dr.BERRADA Mohamed  
C.E.S de Radiologie

**عيادة طبية للفحص بالأشعة**  
CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF  
IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

H/Z

Casablanca le 26/12/2023

**Mlle. BZIOUI HIBA  
DR BOUTALEB YOUNES**

**BLONDEAU SCANNER SPIRALÉ :**

**Technique :** Coupes axiales et coronales jointives de 3 mm.

**Produit de contraste :** Sans

**Résultats :**

- Présence d'un comblement inflammatoire du sinus maxillaire gauche en faveur d'une sinusite.
- Transparence normale des autres cavités sinusiennes.
- Cloison nasale en place.
- Hypertrophie des cornets inférieurs.
- Épaississement des parties molles postérieures du cavum avec rétrécissement de la lumière. À confronter aux autres données.

Avec mes amicales salutations

DR BENYAHIA Z.  
RADIOLOGIE BERRADA M. EL MAARIF  
17, Rue Mohamed Bahi  
Tél : 05 22 25 74 82  
Fax : 05 22 23 77 05

- RADIOLOGIE NUMERIQUE
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE
- PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE

- DENSITOMETRIE BIPHOTONIQUE
- PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE

- SCANNER VCT (64 Barettes)  
Angioscanner - Coroscaner
- I.R.M. (1,5 Tesla)

- SCANNER CORPS ENTIER

BZIOUI HIBA

146570

Sexe: F Date de naissance: Jan 27 2005

CABINET DE RADIOLOGIE DE MAARIF

Num. Ordre: -

Date: Dec 26 2023

1 / 1



CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF  
IMAGERIE PAR RESONNANCE MAGNETIQUE

Dr. BENYAHYA Zakaria, D.C.R. en Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed, D.C.R. en Radiologie

Tel.: 06.22.25.74.82

Tel.: 06.22.25.30.30

26/12/2023