

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-765829

190501

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8688

Société : Ram

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : OUAHBI Abdellah

Date de naissance : 22/01/67

Adresse : 348 Golf city ville verte Bensoussan

Tél. : 0661412699

Total des frais engagés : 1647,20 Dhs

Dr. Brahim EL WAFI

Cadre réservé au Médecin

Spécialiste en O.R.L.

Cachet du médecin :

Espace Erreda 52 Bd Zerkouni Etage 1
(Face Marché des Fleurs) Casablanca
Tél: 0522 22 61 17 / 0522 47 12 44

Date de consultation : 49 DEC. 2023

Nom et prénom du malade : OUAHBI ABDELLAH

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Hémorragie

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ 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
19.05.2023	CD		300	<p>INP: 03 08 00 312</p> <p>Dr. Brahim EL WAH</p> <p>Spécialiste en O.R.L</p> <p>Espace Erreda 52 Bd Zerkouni Et</p> <p>Floures Casablanca</p>

INP :

Dr. Brahim EL WAFI
Spécialiste en O.R.L
Espace Erreda 52 bd Zerkouni Etage 1
(Face Marché des Fleurs) Casablanca
06 61 17 0522 47 12 44

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/12/23	847,30

84713-

19/12/23

[illegible]

Désignation des Coefficients
325

Montant
des Honoraires

19/12/13

235

500.00

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

Date des Soins

Nombre

AM

PC

LM

IV

des

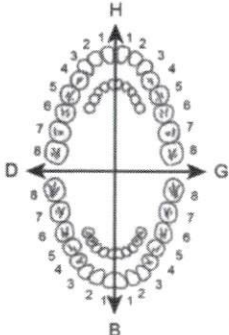
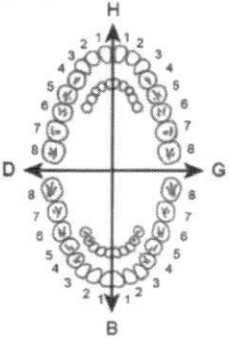
détails temporaires

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

INP : [][][][][][][][]

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

4

25533412

2 | 21433552

1

00000000

—

00000000
11433553

5

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Brahim EL WAFI

SPECIALISTE EN O.R.L.

Maladies et Chirurgies du :
Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Sur Rendez-Vous

الدكتور إبراهيم الوافي

إختصاصي في أمراض وجراحة
الأنف - الحنجرة - الأذن - الوجه والعنق

خريج كلية الطب بباريس

بالموعد

Casablanca, le 19/12/2013 في الدار البيضاء،

QUAHBI ABDELLATIF

14.50
Tavanic 500

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Tavanic 500mg cp gel b6
P.P.V : 145,00 DH



1cp 1x - 190,00 x 3
Aeromac

2 pulvérisations nasales le matin
- Labinthen 20 mg 99,70

1cp le matin 101,70
pod 1 mois

- Thuxol sinop 32,60
1 c à s 1x 1 - 32,60
pod 7 j

847,30

PHARMACIE HAV
Docteur Brahim EL WAFI
Lot Saine - 01, Te Rue 12 N°10
Casablanca

Brahim EL WAFI
Specialiste en O.R.L.
Espace Erreda 52 Bd Zerketouni 1er Etage 1
Face Marché des Fleurs - Casablanca
Tél : 05 22 22 61 17 / 05 22 47 12 44 - Fax : 05 22 22 61 77

عمارة الرضا - 52 شارع الزرقطوني - الطابق الأول (أمام سوق الورود) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 22 61 17 / 05 22 47 12 44 - الفاكس : 05 22 22 61 77

Espace Erreda - 52, Bd Zerketouni - 1er Etage (Face marché aux Fleurs) - Casablanca - Tél. : 05 22 22 61 17 / 05 22 47 12 44 - Fax : 05 22 22 61 77

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV.:

1 1 3 3

32,60

LOT:066S044B

PER:07/2024

M:149/21/NRQd/DMP/VHA/18

PPV : 190,00 DH

LOT:145

PER:03/

PPV:99,

LABI
20 MG

LOT:036R005A

PER:03/2023

PPV:190,00 dh

LOT:066T004B

PER:01/2025

PPV:190.00 dh

Docteur Brahim EL WAFI

SPECIALISTE EN O.R.L.

Maladies et Chirurgies du :

Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Sur Rendez-Vous

الدكتور إبراهيم الوافي

إختصاصي في أمراض وجراحة

الأنف - الحنجرة - الأذن - الوجه والعنق

خريج كلية الطب بباريس

بالموعد

Casablanca, le 09 DEC 2023 في الدار البيضاء،

OUANBI ABDELLATIF

- Echographie cervicale
petite masse cervicale antérieure

PRISMAL BENADDI
RADIOLOGUE
19 Rue Abou Bakr Ibn Zahr
Casablanca
Tél: 05 22 27 48 16

Dr. Brahim EL WAFI
Spécialiste en O.R.L.

Espace Erreda 52 Bd Zerkouni Etage 1
(Face Marché des Fleurs) Casablanca
Tél: 0522 22 61 17 / 0522 47 12 44

RADIOLOGIE DU CENTRE

**Scanner – Echographie – Doppler couleur – Radiologie Générale (numérisée)
Panoramique dentaire- Mammographie – IRM – Ostéodensitometrie.**

Casablanca, le 19/12/2023

FACTURE N° 10794/2023

Nom et Prénom : OUAHBI ABDELLATIF

Type d'examen : ECHO CERVICALE

La somme de : 500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CINQ CENTS DIRHAM

**CNSS : 6156427. Patente N° 34400202. ICE : 001677205000012 IF : 42010430
Villa 13, Rue Abou Baker Ibn ZAHR (Face CHU IBN ROCHD Maternité) – Casablanca
Tél. : 0522 27 48 16 / 21**

**Dr. ISMAIL BENADDI
RADIOLOGUE
13 Rue Abou Bakr Ibn Zahr
Casablanca
Tél: 05 22 27 48 16**

Dr. Ismail BENADDI
RADIOLOGUE
Diplômé de la faculté
de Médecine de Paris

Casablanca, le 19/12/2023

Nom et Prénom : OUAHBI ABDELLATIF
Prescripteur : Dr. B. EL WAFI
Type d'examen : ECHO CERVICALE

Compte rendu

Résultat :

Le lobe thyroïdien droit mesure 40 mm de hauteur, 16 mm de largeur et 15 mm d'épaisseur. Ses contours sont réguliers. Son échostructure est homogène. Microkyste polaire supérieur de 5 mm

Le lobe gauche mesure 36 mm de hauteur, 10 mm de largeur et 13 mm d'épaisseur. Ses contours sont réguliers. Son échostructure est homogène.

L'isthme présente une formation pseudokystique. La composante tissulaire est légèrement hypoéchogène. Il existe une calcification nodulaire millimétrique endolésionnelle et une faible vascularisation, les contours sont réguliers. Elle mesure 15/13/6 mm.

Absence d'adénopathie le long des axes jugulo-carotidiens.

Les glandes parotides et sous-maxillaires sont de taille et de morphologie normale.

Conclusion :

Nodule pseudokystique isthmique paramédian droit classé EU-TIRADS 2.

Pas d'adénopathie satellite.

ISMAIL BENADDI
RADIOLOGUE
13 Rue Abou Baker Ibn Zahr
Casablanca
05 22 27 48 16

Dr. Ismail BENADDI
RADIOLOGUE
Diplômé de la faculté
de Médecine de Paris

Casablanca , le 19/12/2023

Nom et Prénom : OUAHBI ABDELLATIF
Prescripteur : Dr. B. EL WAFI
Type d' examen : ECHO CERVICALE

Compte rendu

Résultat :

Le lobe thyroïdien droit mesure 40 mm de hauteur, 16 mm de largeur et 15 mm d'épaisseur. Ses contours sont réguliers. Son échostructure est homogène. Microkyste polaire supérieur de 5 mm

Le lobe gauche mesure 36 mm de hauteur, 10 mm de largeur et 13 mm d'épaisseur. Ses contours sont réguliers. Son échostructure est homogène.

L'isthme présente une formation pseudokystique. La composante tissulaire est légèrement hypoéchogène. Il existe une calcification nodulaire millimétrique endolésionnelle et une faible vascularisation, les contours sont réguliers. Elle mesure 15/13/6 mm.

Absence d'adénopathie le long des axes jugulo-carotidiens.

Les glandes parotides et sous-maxillaires sont de taille et de morphologie normale.

Conclusion :

Nodule pseudokystique isthmique paramédian droit classé EU-TIRADS 2.

Pas d'adénopathie satellite.

