

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Educational :

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.

Prothèse :

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

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 071887

86 130

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4968 Société : R.A.M.
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : FADI HAFID
Date de naissance : 19/04/1963
Adresse : RESIDENCE ELVAHAFI MND B6 ETG 2
AIN CHOCK CASA
Tél. : 0661392672 Total des frais engagés : 800 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENLYAZID EL HAS SANI A JIL
Oto-Rhino-Laryngologie
Chirurgie Oncologique de la Face et du Cou
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél : 05 22 20 00 02 - IF: 14477065 INPE: 0911 3052

Date de consultation : 07/09/2021
Nom et prénom du malade : FADI HAFID Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection ORL
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 : CASA Le : 07/09/2021
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
07/03/21	Ce		6	Dr. BENYAZID EL MAS SANI A III Oto-Rhino-Laryngologie Chirurgie Capot-otologique de la Face et du Cou 119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca KE 66191833000002 - F-14477065 INPE 517 1057
08/03/21	Ce		30000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. BOUCHRA TAOUFI Coopérative Achcharaouia Casablanca 119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca Tel.: 05 22 21 64 09	8/3/2021	18230

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CASA RADIOLOGIE Drs. BENYAZID EL MAS SANI A III 119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca Tel.: 05 22 27 44 27 / 27 17 44 / 05 61 67 48 72	08/03/21	Bandeau Scann	7000

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX												
				MONTANTS DES SOINS												
				DEBUT D'EXECUTION												
				FIN D'EXECUTION												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX												
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553		MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552													
	D	00000000	00000000													
	G	00000000	00000000													
	B	35533411	11433553													
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS													
			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 وجراحة
الأذن، الأنف و الحنجرة

Casablanca, le

08/09/2021

IMPORTED
& DISTRIBUTED BY:
S.I.C.
Bldg n°56 - Street 104
Maadi - CAIRO - EGYPT
Registration n° 242/2011/1

العنوان
استيراد شركة سنار للتجارة الدولية

BOTTU SA
PPC : 119 DH 00

3 564300 001046

MR FADI HAFID

- 41.80
- Avlocardyl 40 mg
1/2 cp matin et soir pendant 1 semaine et si bien toléré passer à
pendant 1 mois
 - Migralgine
1 gélule si douleur, Jusqu'à 4 fois par jour
 - Physiomer Eucalyptus
Lavage de nez matin et soir pendant 15 jours
- 21.50
- 119.00
- 182.30

Lot : 21E004
PER: 02 2024

AVLOCARDYL 40MG
CP SEC B50

P.P.V : 41DH60

6 118600 010227

PHARMACIE ACH-CHARAF
Dr. Bouchra TAOUZI
Coopérative Ach-charaf N°DM2
Key mail: Haddouia Casablanca
Tél: 05 22 47 55 39 / GSM: 06 62 63 07 03

Dr. BENLYAZID EL HAS SANI A JH
Oto-Rhino-Laryngologie
Chirurgie Cancérologique de la face et du cou
119, Bd Abdelmoumen - Casablanca
KES001918333000002 - 14477065 - INPE091169052

21.50

PPV 21DH50
PER 04/23
LOT N1002

119, Bd Abdelmoumen 3ème étage N°26 - Casablanca شارع عبد المومن الطابق 3 رقم 26 الدار البيضاء

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

ICE : 001918333000002 / 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 وجراحة
الأذن، الأنف و الحنجرة
اختصاصي في جراحة السرطان
جراحة أعضاء الوجه و العنق
رئيس سابق في كلية الطب (بُور فرنسا)

Casablanca, le

07/09/2021

MR FADI HAFID

Faire pratiquer un Blondeau Scanner des sinus pour pansinusite
Merci d'éditer l'examen sur CD ROM

Dr. BENLYAZID EL HAS SANI A Jil
Oto-Rhino-Laryngologie
Chirurgie Cancérologique de la Face et du cou
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
ICE: 001918333000002 - IF: 14477065 INPE: 0911 9052

CASA RADIOLOGIE
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél.: 05 22 27 44 77 / 05 27 44 66 61 67 46 72



Casablanca, le 08/09/2021

FACTURE :09628/2021

Nom & Prénom : **FADI HAFID**

Examen(s)	
BLONDEAU SCANNER	
Montant TOTAL	800 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
HUIT CENTS (800 DH)

CASA RADIOLOGIE
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 05 22 27 77 44 - 05 22 27 77 44 - GSM: 06 61 67 46 72



Casablanca le 08/09/2021

Médecin Traitant : **DR A. BENLYAZID**
Nom du patient : **MR FADI HAFID**
Examen Réalisé : **BLONDEAU SCANNER**

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Bilan de contrôle d'une pansinusite traitée.

TECHNIQUE :

Examen réalisé en séquence volumique en transverse en fenêtre osseuse en haute résolution avec reconstruction sagittale et coronale.

RESULTATS :

Nette amélioration avec régression manifeste de l'épaississement muqueux sinusien pré-existant.

Il ne persiste qu'un épaississement de cellules ethmoïdales à gauche.

Légère déviation du septum nasal à droite.

Concha bullosa des cornets supérieurs.

Pas de lésion osseuse des parois sinusiennes.

Les méats moyens sont libres.

Pas de polypes nasaux.

Pas d'épaississement anormal des parties molles du cavum.

L'oreille moyenne à droite comme à gauche est libre et les cellules antro-mastoïdiennes sont pneumatisées de façon normale.

CONCLUSION :

Nette amélioration sans image actuelle de sinusite aiguë ou chronique.

Petit épaississement muqueux éthmoïdal gauche d'allure séquellaire.

Déviation du septum nasal à droite et Concha bullosa des cornets supérieurs.

CASA RADIOLOGIE
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU
119, Boulevard Abdelmoumen - Casablanca
Tél. 0522 27 10 10 - 0522 27 44 27 / 0522 27 77 44 - GSM 0661 624 624
Fax 0522 27 77 04 - contact@casaradiologie.com - www.casaradiologie.com

Bien confraternellement à vous.