

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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M23-014576

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 528 Société : RAM 165340
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENOUGH MOHAMED
 Date de naissance : 29/01/44
 Adresse : 3, Rue Soua Bous Zouair, 8ème Etage App't 5
 CP Palatin CASABLANCA
 Tél. : 0522250700 Total des frais engagés : 15091,98 Dhs
 CST : 066680612

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. Z.N. LARAQUI
Professeur Agrégé
O.R.L. Chirurgie Maxillo Faciale Allergologie
Esthétique Face Casablanca
119, Bd Bir Anzarane Médif Tél: 0522 25 72 72
INP: 091092874

Date de consultation : / /
 Nom et prénom du malade : BENOUGH 25 Age: 81 an
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : 1. Hypertension
 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 : CASABLANCA
 Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL 14/06/2023

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
08/06/23	U.foculm	15091,98		

RELEVÉ DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

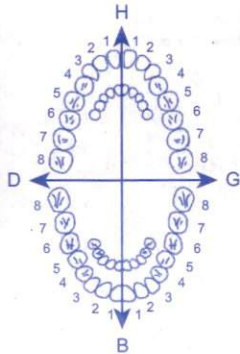
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 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

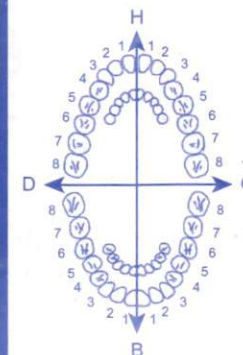
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX	
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'EXECUTION



مَصْحَة الْجهاز العَصْبِي

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, le :

08/06/23

Le Docteur :

DR. Z.N. LARAQUI
Professeur Agrégé
O.R.L. Chirurgie Maxillo Faciale Allergologie
Esthétique Face
119, Bd Bir Anzarane Madrif Casablanca
Tél: 0522 25 72 72
INP: 091092874

prie M

BENOUHOUD MOHAMED

d'accepter l'expression de ses sentiments distingués et
lui présente suivant l'usage , sa note d'honoraires
pour :

1120

S'élevant à la somme de

8000

Dhs.

Signature

DR. Z.N. LARAQUI
Professeur Agrégé
O.R.L. Chirurgie Maxillo Faciale Allergologie
Esthétique Face
119, Bd Bir Anzarane Madrif Casablanca
Tél: 0522 25 72 72
INP: 091092874



مصلحة الجهاز العصبي
NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, le : 08/06/23

Le Docteur :

prie M BENDOUHOU MOHAMED

d'accepter l'expression de ses sentiments distingués et
lui présente suivant l'usage , sa note d'honoraires
pour :

1560

S'élevant à la somme de 1800 Dhs.

Signature :

Dr. LEMTIRI Hassan
Anesthésiste Réanimateur
NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA



مصحة الجهاز العصبي NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, Le

8 JUN 2023

Facture N° 23/0575

BENOUHOUD MOHAMED

Bénif.

*

Med Tr. : DR LARAQUI
Date Entree 7 JUN 2023
Date de Sortie 8 JUN 2023
N° Affiliation
Matricule N°
N° PEC

L i b e l l e	Quantité	Prix U.	Montant
CHAMBRE	1	600,00	600,00
AIDE MEDICALE INFIRMIER	1	150,00	150,00
PERFUSION	1	150,00	150,00
BLOC OPERATOIRE K120	120	25,00	3000,00
PHARMACIE			1391,98
** Total Clinique **			5291,98
ANESTHESISTES K60		1800,00	1800,00
DR.LARAQUI ORL K120		8000,00	8000,00
** Total Honoraires **			9800,00
		Total Général	15.091,98

Arrêtée La présente Facture à la somme de :

Quinze Mille Quatre Vingt et Onze Dirhams Quatre Vingt Dix Huit Centimes

Payé par.

☒ Espece ☐ Chèque ☐ Effet ☐ Virement

N° Bq

Le: 08.06.23

Montant: 15.091,98

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Angle Rue de l'Isere et rue N° 2
Quartier Bagatelle - Polo
Tél: 0522 82 11 11 - Casablanca
INP: 090004094

L i b e l l e

Qté Prix U. Montant
Casablanca, Le

DRAIN DE REDON CH 9	1,00	7,00	7,00
FLACON DE REDON JETABLE	1,00	60,00	60,00
INTRANULE VERTE G 18	1,00	5,00	5,00
PERFUSEUR	1,00	10,00	10,00
ELECTRODE ECG	3,00	3,00	9,00
SONDE D'INTUBATION CH 7.5	1,00	20,00	20,00
ATROPINE 0.5 INJ B/100	1,00	1,79	1,79
EPHEDRINE 3% INJ	1,00	9,28	9,28
MIDAZOLAM 5 MG/5 ML INJ	1,00	7,87	7,87
DIPRIVAN INJ	2,00	70,20	140,40
FENTANYL 0,5 MG/10ML B/10	1,00	19,21	19,21
ESMERON 50 MG INJ	1,00	73,20	73,20
G5% 500 ml POCHE	1,00	25,60	25,60
PROSTIGMINE 0,5 INJ	4,00	6,83	27,32
CLOPRAME INJ B/10	1,00	2,23	2,23
SONDE D'ASPIRATION CH 14	1,00	4,00	4,00
PERFALGAN 1 G INJ / B12	3,00	30,08	90,24
ACUPAN 2 ML INJ	1,00	10,18	10,18
OEDES 40 MG INJ B/5	1,00	49,80	49,80
GANTS 7.5 STERILE	4,00	0,14	0,56
LAME DE BISTOURI N° 24	2,00	1,70	3,40
SERINGUE 10 CC	11,00	1,20	13,20
TRIAxon 2 G INJ	2,00	149,50	299,00
SMECTA SACHET	2,00	1,75	3,50
COMPRESSE	40,00	4,00	160,00
SERUM SALE 500 ML/BT12 FLA	5,00	18,72	93,60
STERI-DRAP MOYEN	1,00	50,00	50,00
STERI-STRIP BLEU	1,00	10,00	10,00
TEGADERM 10 CM X25CM	1,00	20,60	20,60
VICRYL 4/0 AT 16 MM	1,00	52,00	52,00
STERICRIN 2/0 CT 25 mm	1,00	25,00	25,00
VICRYL 3/0 BOBINE	1,00	89,00	89,00

Total 1.391,98

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Angle Rue de l'Isère et Rue N° 2
Quartier Bagatelle - Polo - Casablanca
Tél: 0522 82 11 11
INP: 090004094

مركز بئر أنزران لأمراض الأذن الأنف والحنجرة وجراحة الوجه والعنق والفك وتقويم الدوار والصمم

Centre Bir Anzarane d'O.R.L. et de Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale

Exploration du Vertige, de la Surdité et de l'Allergie

Dr. Zine Elabidine NOURALLAH LARAQUI

Professeur Agrégé

ORL - Chirurgie du Cou

Chirurgie Maxillo-Faciale et du Ronflement

Esthétique de la face

Injections et Comblement

Exploration des Vertiges et de la Surdité

Allergologie

الدكتور زين العابدين نور الله العراقي

أستاذ مبرز

أمراض الأذن والأنف والحنجرة والشخير

تجميل الوجه و جراحة الوجه والفك

تقويم الدوار والصمم

أمراض الحساسية

Casablanca le: 14/06/2023

**Compte rendu opératoire
de M. Mohamed BENOUBOUD**

**THYROIDECTOMIE TOTALE
Pour Goitre Multi Hétéro nodulaire
Faite le 7/06/2023  la Neuroclinique**

- *Anesth si  générale avec intubation oro-trachéale*
- *Incision cervicale antérieure à un cm du creux sus sternal dans un pli du cou*
- *Décollement des lambeaux musculo – cutané supérieur et inférieur*
- *Décollement du bord antérieur des st rno-cle do-mastoïdiens*
- *Ouverture de la ligne blanche*
- *Ligatures des pédicules supérieurs droit et gauche.*
- *Recherche et découverte des récurrents droit et gauche avec respect des parathyroïdes supérieurs et inférieurs.*
- *Fermeture de la ligne blanche.*
- *Fermeture après hémostase soigneuse -plan sous cutané et surjet intra-dermique.*

Dr. Z. N. Laraqui
Professeur
O.R.L. Chirurgie Maxillo-Faciale Allergologie
119 Bd Bir Anzarane Maarif Casablanca
05 22 25 72 72