

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° W19-450466

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07522 Société : RAAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENJELLOUN Khalid

Date de naissance : 08/03/1972

Adresse : 27, Rue Ibn el Khatib, Doha, Casablanca

Tél : 066162461 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

BENJELLOUN Naïb
SPECIALISTE ORL
235, Boulevard Yacoub El Mansour
App. No 5 - 2ème Etage
Résidence Al Anfal
Tél. 95.19.99/90 - CASABLANCA

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/07/2019

Nom et prénom du malade : BENJELLOUN Rachid Age : 46

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : R.G.O. + Biopsie Langue

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 : Cas Le : 06/07/2019

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 Anglé 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

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
25 SEP 2019	C3		300	INF : [] [] [] [] [] []
	K2		200	
	6 bis p 2		500	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE AL ANDALOUSIA</p> <p>126 (ex 47), Rue Dom Perignon</p> <p>Franceville - Casablanca</p> <p>TAI 05 23 23 06 93</p>	25.09.19	211,10 DM

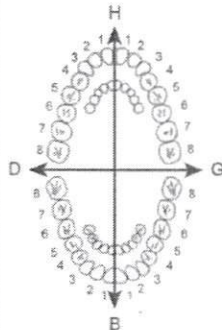
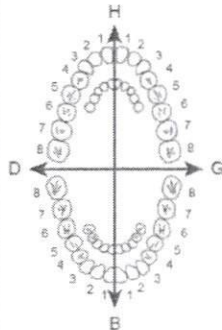
[illegible][illegible]

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																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(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

CABINET O.R.L

Docteur Najib BENJELLOUN
SPECIALISTE O.R.L.
OTORHINO - LARYNGOLOGIE

Maladie et Chirurgie Oreille, Nez Gorge

Chirurgie de la Face du Cou

Exploration et Chirurgie de la Surdité et des Vertiges

Ex. Médecin   L'Hôpital 20 Août, Casablanca

Ex. Chef de Service O.R.L.   L'Hôpital Hassan II, Settat

الدكتور نجيب بن جلون

اختصاصي في  مراض وجراحة

ال ذن - ال نف والحنجرة

جراحة الوجه والعنق

تشخيص وجراحة الصم والذوخة

طبيب سابقا بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

رئيس قسم  مراض وجراحة ال ذن - ال نف والحنجرة

بمستشفى الحسن الثاني بسطات سابقا

25 SEP. 2019

Casablanca le : الدار البيضاء، في :

Myse BENWOUNA Rachida

19,700dh

① *Agauril 200* 2

14/4/08

② *140,000* 2

18,900dh

③ *Buccalynol* 2

32,900dh B.B 2 107

④ *Exoderil* 2

11/8/08 211,500dh

05 22 95 12 89 : الهاتف - الدار البيضاء - الشقة 5، الطابق الثاني - شارع يعقوب المنصور إقامة الأنفال

235, Bd Yacoub El Mansour - R sidence Al Anfal, App. 5 - 2 me Etage - Casablanca - T l. : 05 22 95 12 89

بيكوتيمول

بالليدوكاين

قارورة 150 مل
محلول غسول للفم
غرغرة

التركيبة

0,100 غ	حامض ساليسيليك
0,100 غ	ليدوكاين هيدروكلوريد
0,050 غ	المنتول
0,010 غ	تيمول
9,500 مل	ايتانول
0,002 غ	أصفر برتقالي س
100,000 مل	ماء مستخلص كمية كافية ل

دواعي الاستعمال

- علاج موضعي مطهر و مسكن للالام.

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N  1, 27182 BOUSKOURA - MAROC



Réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 12 ans.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

BUCCOTHYMOL
Flacon de 150 ml



18,90

BUCCOTHYMOL

Lidocaïne

Flacon de 150 ml
Solution pour bain de bouche
et gargarismes

COMPOSITION

Acide salicylique	0,100 g
Chlorhydrate de lidocaïne	0,100 g
Menthol	0,050 g
Thymol	0,010 g
Ethanol	9,500 ml
Jaune orangé S	0,002 g
Eau purifiée q.s.p.....	100,000 ml

INDICATIONS

Traitement local à visée antiseptique et antalgique.

CONTRE-INDICATIONS

Contre-indiqué chez les sujets allergiques aux anesthésiques.

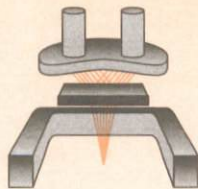
MODE D'EMPLOI

Trois bains de bouche par jour, après avoir dilué un volume du produit dans le même volume d'eau chaude.

Ce produit peut s'employer pur pour le badigeonnage des gencives.

NE PAS AVALER - USAGE EXTERNE





Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 26/09/19

Nom & Prénom : Mme BENOUNA RACHIDA
Sur ordonnance du : Dr BENJELLOUN NAJIB
Réf. : 19H09590

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 25/09/19
Organe ou siège du prélèvement : langue
Renseignement(s) clinique(s) : Age : 65 ans
Biopsie de la langue

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Prélèvement biopsique en deux fragments, montrant à l'examen microscopique une muqueuse malpighienne à épithélium acanthosique et papillomateux, sans désorganisation architecturale ni signe d'atypie recouvert d'une discrète kératose parakératosique, en regard d'un chorion fibro-congestif, dissocié par des suffusions hématiques.

Conclusion : Aspect histopathologique d'une hyperplasie épithéliale avec leucoplasie.
Absence de dysplasie ou d'indice de malignité.

Dr L.LARAQUI

Pr. Laïla LARAQUI
ANATOMO - PATHOLOGISTE
52, Boulevard Zerktouni
Tél.: 0522 22 51 31/0522 22 51 34
Fax: 0522 22 50 90



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 01/10/2019

FACTURE N° : 19/01026

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

450,00 Dhs

QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **25/09/2019**

Pour **BENOUNA RACHIDA**

Sur ordonnance du : **Dr BENJELLOUN NAJIB**

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
DU CENTRE
52, Boulevard Zerktouni
Tél: 0522 22 51 31 / 34 Fax: 0522 22 50 00

CABINET O.R.L.

Docteur Najib BENJELLOUN
SPECIALISTE O.R.L.
OTORHINO - LARYNGOLOGIE

Maladie et Chirurgie Oreille, Nez Gorge

Chirurgie de la Face du Cou

Exploration et Chirurgie de la Surdité et des Vertiges

Ex. Médecin    L'Hôpital 20 Août, Casablanca

Ex. Chef de Service O.R.L.    L'Hôpital Hassan II, Settat

الدكتور نجيب بن جلون

إختصاصي في أمراض وجراحة

الأذن - الأنف والحنجرة

جراحة الوجه والعنق

تشخيص وجراحة الصم والدوخة

طبيب سابقاً بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

رئيس قسم أمراض وجراحة الأذن - الأنف والحنجرة

بمستشفى الحسن الثاني بسطات سابقاً

Casablanca, le : 25 SEP 2019 : الدار البيضاء، في :

Mme BENJELLOUN Rachida

Bis psie langue

→ Ex Ana phib

Dr. BENJELLOUN Najib
SPECIALISTE O.R.L.

235, Boulevard Yacoub El Mansour,

App. No 5 - 2  me Etage

Résidence Al Anfal

T. 95.12.89 / 90 - CASABLANCA

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
DU CENTRE

52, Boulevard Zerktouni

Tél.: 0522 22 51 31 / 34 Fax: 0522 22 50 00

235, شارع يعقوب المنصور إقامة الأنفال - شقة 5، الطابق الثاني - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 95 12 89

235, Bd Yacoub El Mansour - Résidence Al Anfal, App. 5 - 2  me Etage - Casablanca - Tél. : 05 22 95 12 89