

# 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.

## 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.

## Éducation :

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 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.

## 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° P19-0031136

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6842 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ELIRAKI HOUSSAM  
Date de naissance : 28/07/1959  
Adresse : 105, Rue Azilal, Casablanca  
Tél. : 0659494308 Total des frais engagés : 1855,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Nouredine LAHLOU  
ORL et Chirurgien Cervico - Facial  
47, Bd. Mohamed V - Casablanca  
Tél : 05.22.29.65.28 / Fax : 05.22.81.22.23  
Date de consultation : 24 OCT. 2019  
Nom et prénom du malade : ELIRAKI HOUSSAM Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
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 Le : 01/10/2019  
Signature de l'adhérent(e) :



# 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
11/05/19			3000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
2, Sahat Alandous Rue Oudj	01/10/19	555,90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/10/19	2100	1000

# AUXILIAIRES MEDICAUX

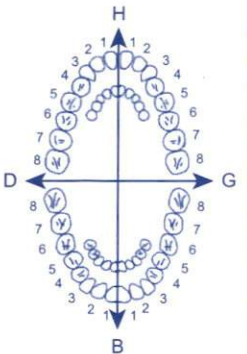
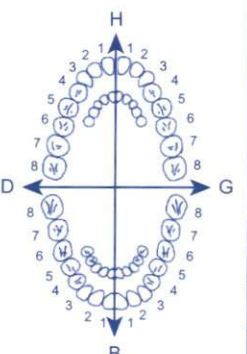
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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'EX



# CABINET O.R.L

NEZ - GORGE - OREILLE - CHIRURGIE DE LA FACE ET DU COU - CHIRURGIEN DE LA VOIX - OITE - VERTIGE

**DOCTEUR NOUREDDINE LAHLOU**

Spécialiste Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

Ancien Médecin du Service ORL - CHU Avicenne

Casablanca, le

1/10/19

EL TRAKI Houssein

115,00

AVANCE

124,00

600 x 100  
600 x 100

58,40

Effort  
300  
600 x 100

99,00

4/ adhes 20  
May 2007

120,70

7/ ATROUSSY  
My 6000  
by of a x 01 by  
10070

38,80

555,90

Dr. Nouredine LAHLOU  
ORL et Chirurgien Cervico - Facial  
47, Bd. Mohamed V - Casablanca  
Tél : 05.22.29.65.28 / Fax : 05.22.81.22.23



LOT 170487  
EXP 05/2020  
PPV 99.00DH

Microgranules gastro-résistants en gélules

**OEDES**  
oméprazole



20 mg  
Voie orale

28 x

7 DURÉE  
★ MATIN  
★ MIDI  
★ SOIR

COOPER

amys®  
te de fluticasone  
con 120  
27,5 mg  
poudre  
pour pulvérisation

galement : glucose anhydre  
dispersible, polybiphosphate 80,  
benzalkonium chlorure  
et eau purifiée.  
er avant utilisation.  
tice avant utilisation.  
ale.

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 115,00 DH  
ID : 15945  
10 : 19  
6 118001 142262

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**  
LISTE I - Uniquement sur ordonnance  
Médicament soumis à prescription médicale

J100328

6 118000 032939  
LevAmox 1g/125 mg  
poudre pour suspension  
16 SACHETS



125/125 mg  
شركة كاسموس  
مراكش + جاكسون + جاكسون

PPV 124DH00

LOT 7N061 14  
EXP 12/2020

**LEVAMOX**  
poudre pour suspension buvable en sachet-dose  
1g/125 mg 16 SACHETS

**AERIUS®**  
**5 mg**

comprimés pelliculés

desloratadine  
voie orale

**30** comprimés  
pelliculés



LOT: 069  
PER: OCT 2020  
PPV: 120 DH 70



# CABINET O.R.L

NEZ - GORGE - OREILLE - CHIRURGIE DE LA FACE ET DU COU - CHIRURGIEN DE LA SURDITE - VERTIGE

## DOCTEUR NOUREDDINE LAHLOU

Spécialiste Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

Ancien Médecin du Service ORL - CHU Avicenne

Casablanca, le 1 10-19

### BILAN RADIOLOGIQUE

- ☐ Crâne de Profil centré sur CAVUM.
- ☐ Panoramique Dentaire.
- ☐ Os Propres du Nez.
- ☒ Radio Pulmonaire.
- ☒ Blando-Scanner.
- ☐ T D M Cérébral.
- ☐ T D M des Rochers.
- ☐ I R M Cérébrale.
- ☐ Echographie.
- ☐ Scintigraphie.

**Cabinet :** 47, Bd. Mohammed V  
2è Etage (à côté du Cinéma Empire)  
Casablanca - Tél.: 0522 29 65 28  
Consultations : 15h - 19h  
E-mail : papynou@live.fr

**Dr. Nouredine LAHLOU**  
ORL et Chirurgien Cervico-Facial  
47, Bd. Mohamed V - Casablanca  
Tél : 05.22.29.65.28 / Fax : 05.22.81.22.23  
Urgences : Clinique Achifaa  
Tél : 0522 85 92 20 (10LG)  
Fax : 0522 86 22 23



# التشخيص بالأشعة ويلي

## CENTRE D'EXPLORATIONS RADIOLOGIQUES VOLUBILIS

6, Rue Pasteur (Rond Point Caméra) - 50000 MEKNES

Tél. : 05.35.52.73.17 / 05.35.40.43.83 - Fax : 05.35.40.16.40 - [www.C-E-R-V.webobo.com](http://www.C-E-R-V.webobo.com)

Dr. BADISSY Bahia  
Diplômée de l'Université de Paris

Dr. BAHAJI Mohamed  
Diplômé de l'Université de Montpellier

Dr. ZAKHINI Mohamed  
Diplômé de l'Université d'Angers

Le 11/10/2019

### FACTURE 6665

NOM DE PATIENT..... EL IRAKI HOUSSAM

EXAMEN..... BLONDEAU TDM +  
POUMONS DE FACE

COTATION..... Z 100

PRIX ..... 1000.00DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE  
MILLE DIRHAMS.

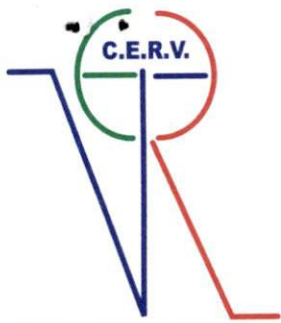
Dr. Mohamed BAHAJI  
RADIOLOGUE  
6, Rue Pasteur - MEKNES  
Tél. 05 35 52 73 17 / 05 35 40 43 83  
INP : 131017170

Dr. Mohamed BAHAJI  
RADIOLOGUE  
6, Rue Pasteur - MEKNES  
Tél. 05 35 52 73 17 / 05 35 40 43 83

IRM - SCANNER

RADIOLOGIE, PANORAMIQUE DENTAIRE ET MAMMOGRAPHIE NUMERISES  
ECHOGRAPHIE - ECHO DOPPLER COULEUR - OSTEODENSITOMETRIE





# مركز التشخيص بالأشعة وليلي CENTRE D'EXPLORATIONS RADIOLOGIQUES VOLUBILIS

6, Rue Pasteur (Rond Point Caméra) - 50000 MEKNES - Tél. : 05.35.52.73.17 / 05.35.40.43.83  
Fax : 05.35.40.16.40 - Urgences : 06.61.18.37.30 - [www.radiologievolubilismeknes.com](http://www.radiologievolubilismeknes.com)

Dr. BADISSY Bahia  
Diplômée de l'Université de Paris

Dr. BAHAJI Mohamed  
Diplômé de l'Université de Montpellier

Dr. ZAKHNINI Mohamed  
Diplômé de l'Université d'Angers

Mr/Mme EL IRAKI HOUSSAM ..... NH

Meknès le.....

11/10/2019

Adressé par le docteur ..... LAHLOU

Pour ..... POUMONS DE FACE

## COMPTE-RENDU

### RESULTATS :

Silhouette cardio-médiastinale sans anomalie.

Pas de foyer pleuro-parenchymateux d'allure évolutive.

Pas d'épanchement pleural.

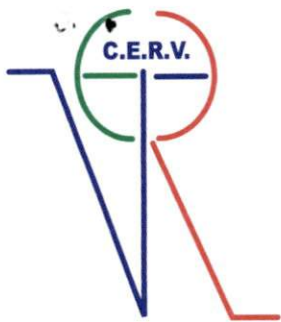
Bien confraternellement

Dr : M. BAHAJI

Centre d'Explorations  
Radiologiques Volubilis  
6, Rue Pasteur - MEKNES  
Tél. 05.35.52.73.17 / 05.35.40.43.83  
Fax 05.35.40.16.40  
Urgences 06.61.18.37.30  
Dr. Mohamed BAHAJI  
RADIOLOGUE  
MEKNES

IRM - SCANNER

RADIOLOGIE, PANORAMIQUE DENTAIRE ET MAMMOGRAPHIE NUMERISEES  
ECHOGRAPHIE - ECHO DOPPLER COULEUR - OSTEODENSITOMETRIE



# مركز التشخيص بالأشعة وليلي

CENTRE D'EXPLORATIONS RADIOLOGIQUES VOLUBILIS

6, Rue Pasteur (Rond Point Caméra) - 50000 MEKNES - Tél. : 05.35.52.73.17 / 05.35.40.43.83

Fax : 05.35.40.16.40 - Urgences : 06.61.18.37.30 - www.radiologievolubilismeknes.com

Dr. BADISSY Bahia

Diplômée de l'Université de Paris

Dr. BAHAJI Mohamed

Diplômé de l'Université de Montpellier

Dr. ZAKHNINI Mohamed

Diplômé de l'Université d'Angers

Mr/Mme ..... EL IRAKI HOUSSAM

NH

Meknès le.....

11/10/2019

Adressé par le docteur ..... LAHLOU

Pour ..... BLONDEAU-TDM

## COMPTE-RENDU

### TECHNIQUE :

Coupes axiales et coronales au niveau des sinus de la face.

### RESULTATS :

Epaississement de la muqueuse en cadre du sinus maxillaire **droit**.  
Bonne transparence du sinus maxillaire gauche, ainsi que des sinus frontaux et sphénoïdaux.  
Pas d'anomalie au niveau des cellules ethmoïdales.  
Déviation de la cloison nasale vers le côté **gauche** avec éperon osseux.

### CONCLUSION :

- \* **Epaississement de la muqueuse en cadre du sinus maxillaire droit avec bonne transparence des autres sinus de la face.**
- \* **Déviation de la cloison nasale vers le côté gauche avec éperon osseux.**

Bien confraternellement

Dr . M. BAHAJI

Dr. Mohamed BAHAJI  
RADIOLOGUE  
6, Rue Pasteur - MEKNES  
Tél. 05.35.52.73.17 / GSM 06.61.25.27.93

Centre d'Explorations  
Radiologiques Volubilis  
6, Rue Pasteur - MEKNES  
Tél. 05.35.52.73.17 / 05.35.40.43.83

I RM - SCANNER

RADIOLOGIE, PANORAMIQUE DENTAIRE ET MAMMOGRAPHIE NUMERISES  
ECHOGRAPHIE - ECHO DOPPLER COULEUR - OSTEODENSITOMETRIE