

# 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.

## 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.



# Déclaration de Maladie

N° P19- 066900

ND: 38946

Optique  Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9055 Société : R.A.O.I.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : OTO RABBI

CT. Dr. H. A. I.

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/08/2012

Nom et prénom du malade : KARIMI HAKIMA Age: .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Effet de la

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 : 07/08/2012 / /

Signature de l'adhérent(e) : .....

MUPRAS

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin
06/08/2020	Cest		300,00	Dr. BENEYAZID HASSAN A III Oto-Rhino-Laryngologie Chirurgie Cancérologique de la Face et du Cou 119 Bd. Abdelmoumen - Casablanca ICE-00191-1447200007 - IM-14472065 - INPE-0911-3052
06/08/2020	Ablation de son		200,00	Oto-Rhino-Laryngologie Chirurgie Cancérologique de la Face et du Cou 119 Bd. Abdelmoumen - Casablanca ICE-00191-1447200007 - IM-14472065 - INPE-0911-3052

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE ORTHOPÉDIE DU MAGHREB</b> <i>M. TAZI YOUNES</i> <i>AVENUE DES FAR MOHAMMED 322410 / INPE</i> 	06/09/20	21,80

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr Bennani-Smires Dr Dadi-Ben Youssef Dr Hamdouch Dr Zegchari Dr Zouaoui Dr Lahiou	10/08/22	scan Blonde aie	6400 DT

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## RELEVE 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'exploration.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
25533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

Three empty rectangular boxes arranged vertically, intended for handwritten notes.

# 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 و جراحة  
الأذن، الأنف و الحنجرة  
اختصاصي في جراحة السرطان  
جراحة أعضاء الوجه و العنق  
رئيس سابق في كلية الطب (بيور فرنسا)

Casablanca, le ..... 06/08/2020

MME KARAMI HAKIMA



- **Polydexa**

5 gouttes dans l'oreille droite et gauche pendant 3 jours matin et soir

21/80

PHARMACIE ORTHOPEDIE  
DU MAGHREB  
M. TAZI YOUNES  
AVENUE DES A.R MOHAMMEDIA  
05 23 32 24 16 / INPE : 092040880

Dr. BENLYAZID EL HASSANI Adil  
Oto-Rhino-Laryngologie  
Chirurgie Cancérologique de la tête et du cou  
119, Bd Abdelmoumen - Casablanca  
ICE: 001918333000002 / IF: 14477065 INPE: 0911 X052

# POLYDEXA®

## Solution auriculaire

### Composition :

Néomycine (DCI) sulfate.....	650.000 U.I.
Polymyxine B (DCI) sulfate.....	1.000.000 U.I.
Dexaméthasone (DCI) métasulfobenzoate sodique .....	0,100 g
Excipients (dont mercurothiolate sodique) q.s.p. ....	100 ml

### Propriétés :

Corticostéroïde associé à deux antibiotiques antibactériens.

### Indications thérapeutiques :

Otites externes à tympan fermé, en particulier eczéma infecté du conduit auditif externe.

Otites moyennes aiguës incisées.

### Contre-indications :

Hypersensibilité à l'un des constituants.

\*Perforation tympanique d'origine infectieuse ou traumatique.

### Effets indésirables :

Réaction allergique.

### Mise en garde :

Ne pas utiliser sans avis médical.

### Mode de compte-gouttes :

1. Ouvrir le sachet qui protège le compte-gouttes.

2. Décapsuler le flacon de verre qui contient le médicament en tirant la languette métallique bien droit dans le sens de la flèche. Une fois la capsule déchirée, retirer l'opercule qui ferme le flacon.

3. Placer le compte-gouttes sur le flacon.



### Mode d'emploi :

1. Faire tiédir préalablement le flacon dans l'eau chaude ou le réchauffer dans la paume de la main. A la suite d'emplois répétés, l'étiquette peut parfois se détacher ; il suffit alors de l'appliquer soigneusement sur le flacon pour qu'elle se recolle.

2. Dévisser le capuchon qui obture le compte-gouttes en maintenant le pouce et l'index.

3. Retourner le flacon, le tenir verticalement au-dessus du conduit :

4. Presser légèrement le tube de caoutchouc du compte-gouttes une goutte à goutte.

5. Après chaque instillation, laisser la tête penchée pendant quelques minutes.

### Posologie :

- Adultes : utiliser en bain d'oreille (1 à 5 gouttes) 2 fois par jour, p

- Enfants : utiliser en bain d'oreille (1 à 2 gouttes) 2 fois par jour, s

Laisser ensuite la tête penchée pendant quelques minutes.

En règle générale, il est recommandé de ne pas utiliser sous

La durée du traitement usuel ne doit pas excéder 10 jours.

### Forme et présentation :

Solution auriculaire - Flacon compte-gouttes de 10,5 ml

### Liste I (Tableau A)

Ne peut être délivré que sur ordonnance médicale - Suivre les instructions

Dr Chakib BENNANI-SMIRES | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
 Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 20007929      N° Facture : 20007748 Date facturati: 06/08/2020

Nom et prénom du patient : Mme KARAMI HAKIMA

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
SCAN BLONDEAU	1.00	640.00	640.00
		Sous-Total	640.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Six cent quarante dirhams

**Total : 640.00DH**

Adhérent	: MORABBI MOHAMED	Part organisme	: 0.00 DH
Mle	: 0009055	Part patient	: 640.00 DH
PC N°	: 485		



www.anoual.ma | E-mail : anoualtel@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68  
 Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93  
 TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921

- 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)



اختصاصي في أمراض و جراحة الأذن، الأنف و الحنجرة

اختصاصي في جراحة السرطان

جراحة أعضاء الوجه و العنق

رئيس سابق في كلية الطب (بيتور فرنسا)

Casablanca, le ..... 06/08/2020 .....

## Facture

MME KARAMI HAKIMA

Acte	QTE	Honoraire
Consultation spécialisée (C2)	1	300,00 Dh
Ablation de bouchon de cérumen ou épidermique (D366/K5)	1	200,00 Dh
<b>Total</b>		<b>500,00 Dh</b>

Arrêté la présente facture à la somme de :  
cinq cents dirham(s)

Dr. BENLYAZID EL HASSANI Adil  
Oto-Rhino-Laryngologie  
Chirurgie Cancérologique de la tête et du cou  
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca  
ICE:001918333000002 - IF:14477065 INPE:0911 0052

- 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 و جراحة  
الأذن، الأنف و الحنجرة

اختصاصي في جراحة السرطان

جراحة أعضاء الوجه و العنق

رئيس سابق في كلية الطب (بيور فرنسا)

Casablanca, le ..... 06/08/2020.....

## MME KARAMI HAKIMA

Faire pratiquer un Blondegau Scanner des sinus pour bilan de céphalée frontale

Merci d'éditer l'examen sur CD ROM

Dr. BENLYAZID EL HAS SANIA JLL  
Oto-Rhino-Laryngologie  
Chirurgie Cancérologique de la Face et du Cou  
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca  
ICE:001918333000002 - IF:14477065 - INPE:0911 0052

Dr Chakib BENNANI-SMIRES | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 06 Août 2020

**DR BENLYAZID ADIL**

**MME. KARAMI HAKIMA**

## **COMPTE RENDU**

### **BLONDEAU SCANNER**

#### **Technique :**

Acquisition hélicoïdale avec reconstructions en coupes axiales et coronales en fenêtre osseuse.

#### **Résultat :**

- Epaississement modéré de la muqueuse, du compartiment latéral droit du sinus frontal.
- Pneumatisation normale des cellules ethmoidales et du sinus sphénoidal.
- Pneumatisation normale des sinus maxillaires.
- Fosses nasales libres.
- Déviation de la cloison nasale vers la droite.

#### **Conclusion :**

Sinusite chronique modérée du compartiment latéral droit du sinus frontal.



*Dr. Adil Benlyazid*

**د. عادل بن اليزيد**

- Oto-Rhino-Laryngologie
- Chirurgie Cancérologique
- Chirurgie de la face et du cou
- Ancien chef de clinique (CHU de Tours-France)
- Ancien Praticien à l'Institut Claudius Regaud (Toulouse France)

الختصاري في أمراض و جراحة

الأذن، الأنف و الحجرة

الختصاري في جراحة السرطان

جراحة أمراض الأذن، المي

رئيس مجلس في كلية الطب (شور فرس)

Casablanca, le -- 05/08/2020

**MME KARAMI HAKIMA**

Faire pratiquer un Blondeau Scanner des sinus pour recherche de sinusite dentaire

Merci d'éditer l'examen sur CD ROM



**Dr. BENLYAZID EL HASBANI & associés**  
Oto-Rhino-Laryngologie  
Chirurgie Cancérologique de la tête et du cou  
119, Bd Abdelmoumen - Casablanca  
Tél : 05 22 47 55 39 / GSM : 06 62 74 77 67 - E-mail : drbenlyazidori@gmail.com  
ICE : 00191833300002 / IF : 14477065 / INPE : 091169052

119, شارع عبد المؤمن، الطابق 3 رقم 26 الدار البيضاء

Tél : 05 22 47 55 39 / GSM : 06 62 74 77 67 - E-mail : drbenlyazidori@gmail.com

ICE : 00191833300002 / IF : 14477065 / INPE : 091169052