

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

- Reclamation : 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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-543943

45944

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 12277		Société : RAM	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BEN BELAID Debia			
Date de naissance : 1975			
Adresse : Habilitell			
Tél. : Habilitell 066 277 15 38		Total des frais engagés : 1500,00 Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Docteur HAMID LOUNIS ORL ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE 19, Av. Hassan II - 5 ^e étage Tél. : 0522 22 66 11 - CASABLANCA	
Date de consultation : 03 SEP 2020	
Nom et prénom du malade : BEN BELAID Debia	
Age: 45	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Allégestion ORL	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 02 OCT 2020	
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 - Quartier de l'Horloge - Le : 28/10/2020

Signature de l'adhérent(e) : Debia



RELEVE 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
03 SEP. 2020	✓ K3		1000	INP : <input type="text"/> Docteur HAMID LOUANIS ORL ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE

<p style="text-align: center;">EXECUTION DES ORDONNANCES</p> <p style="text-align: center;">19, AV. Hassan II - 5^e étage Tél. 0529 3256, 11 - CASABLANCA</p>		
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
LABORATOIRE IBM - NA DE PATHOLOGIE Résidence Koudani - 400, 5 ^e Brahim Koudani - Tél: 0522 22 08 74 - Casab	03/09/20	1454	522,14

Docteur Hamid LOUNIS

Oto-Rhino-Laryngologie O.R.L et Chirurgie Cervico-Faciale
Spécialiste des Maladies
Nez-Gorge-Oreilles

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Ancien Assistant des Hôpitaux de Paris

19, Av. Hassan II (Face librairie des Ecoles)
Casablanca - Tél : 0522 22 66 11 / 0522 29 60 53
Fax : 0522 22 71 24

الدكتور لونيسي حميد

اختصاصي في أمراض وجراحة الأنف - الأنفين - الحنجرة

خريج كلية الطب بتولوز بفرنسا

مساعد سابق بمستشفيات باريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

19، شارع الحسن الثاني (أمام مكتبة المدارس)
الدار البيضاء - الهاتف : 0522 22 66 11 / 0522 29 60 53
فاكس: 0522 22 71 24

Casablanca, le

03 SEP. 2020

Nom / Prénom :

Dominic BOY BOYARD

COMPTE RENDU

Consultation ORL

K30 : Nasofibroscopie

K20 : Audiogramme

K10 : Impédance métrique

K10 : Lavage d'oreille

Autre :

Biopsie glande
Méridionale accessoire
Nr AL

Biopsie Nr AL de
glande polaire accessoire

Forfait : 1000 Dt

Docteur Hamid LOUNIS
ORL ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE
19, Av. Hassan II - 5e étage
Tél. : 0522 22 66 11 - CASABLANCA

Docteur Hamid LOUNIS

Oto-Rhino-Laryngologie O.R.L et Chirurgie Cervico-Faciale
Spécialiste des Maladies
Nez-Gorge-Oreilles

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Ancien Assistant des Hôpitaux de Paris

19, Av. Hassan II (Face librairie des Ecoles)
Casablanca - Tél : 0522 22 66 11 / 0522 29 60 53
Fax : 0522 22 71 24

الدكتور لونيسي حميد

اجتِهادِي في أمراض وجراحة الأنف - الأذنين - الحنجرة

خريج كلية الطب بتولوز بفرنسا

مساعد سابق بمستشفيات باريس
ملحق سابق بمستشفيات باريس

19، شارع الحسن الثاني (أمام مكتبة المدارس)
الدار البيضاء - الهاتف : 0522 22 66 11 / 0522 29 60 53
fax : 0522 22 71 24

03 SEP. 2020

Casablanca, le

B 5M B6LA 10 D 66000

- Elbadry / Béni de Bouch

3. Bd de B

- Amzil /
N° 20

Docteur HAMID LOUNIS
ORL ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE
19, AV. HASSAN II - 33000 BORDEAUX
Tél. : 0522.22.66.11 - CASABLANCA

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA



W560K

Dr. Zahra Benamour Biaz
Anatomopathologiste

Dr. Amina El Hamdaoui Riffi
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy

Nom et prénom : BENYBES LAZIAID LOUNIS Age :

Ordonnance du Docteur : LOUNIS

Référence anatomopathologique antérieure :

Siège et nature du prélèvement : glandes mammaires/ cellules

Renseignements cliniques et paracliniques :

Bis pox, non AL de glandes
mammaires associé à une
Bruit vestibulaire

* Frottis de dépistage : * Vagin Exocol Endocol Endomètre

- Date des dernières règles :

- Parité :

- Traitements eventuels :

Date : 03 SEP. 2020

LABORATOIRE IBN SINA
DE PATHOLOGIE
Résidence Roudani - 400, Bd. Brahim Roudani
TÉL: 05 22 23 08 76 - FAX: 05 22 98 48 67
anapatibnsina@iam.net.ma


Signature : Docteur NAMID LOUNIS

19, Av. Hassan II, Casablanca
0522 22.66.11 - CASABLANCA
échéage étage

IBN SINA GESTION

400 Bd Brahim Roudani -Casablanca
Tél/Fax : 05 22 23 08 76 - 05 22 98 48 67

Casablanca , le 05/09/20

Date de Réception

03/09/20

BENBLAID DOUNIA

ICE :

Facture n° : 20202485

Cotation	Nature du Prélévement	Montant Net
P454	Glande salivaire	500,00
NET A PAYER		500,00

Signé :

LABORATOIRE IBN SINA
DE PATHOLOGIE
Résidence Roudani - 400, Bd Brahim
Roudani - Tel. 05 22 23 08 76 - 05 22



LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA

Dr. Zahra Benamour Biaz
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Dr. Amina El Hamdaoui Riffi
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy

Compte rendu du : 08/09/2020

Reçu le : 03/09/2020

Age : 45 ans

Réf. : ORW560K
BENBLAID DOUNIA
Adressé(e) par : Dr LOUNIS

Nature du prélèvement : Glandes salivaires accessoires

Renseignements cliniques : glandes salivaires accessoires labiales

Il s'agit de cinq biopsies mesurant entre 2mm et 4mm.

L'étude histologique montre une glande salivaire accessoire d'architecture normale. Il existe un infiltrat lymphoïde interstitiel, d'assez faible intensité. On note deux focci sur un fragment de 4mm². Les canalicules sont généralement ectasiques, sans atypie notable.

Il n'est pas identifié de granulome sarcoïdosique ni de dépôt amyloïde.

On reconnaît en périphérie, un tissu fibreux et musculaire.

CONCLUSION : Aspect de sialadénite chronique lymphocytaire, de grade 3 de Chisholm et Mason.

Docteur Z. BENAMOUR BIAZ