

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

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.

Maladie chronique :

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- 050260

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1267 Société : - R.A.D.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHERIF TAYEB

Date de naissance : 01.01.1980

Adresse :

Tél. : 0661250185 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Khand EL
Spécialiste ORL
136 Imm Faraj
Sidi Maârouf Casablanca
Tél : 05 22 97 25 26 Fax : 05 22 97 25 27

Date de consultation : 19 NOV. 2020

Nom et prénom du malade : BOUDIAL NACIRA Age : 27.8.89

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

Nature de la maladie : ART ORL

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 : 20/11/2020

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
8 NOV. 2020	C2		300	Dr KHAOU EL YACOUBI Spécialiste O.R.L. 136 Imm. Fatah Lot Lina Sidi Maârouf Casablanca M 05 22 97 25 25 Fax 05 22 97 25 27

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. H. EL YACOUBI Pharmacien 136 Imm. Fatah Lot Lina Sidi Maârouf Casablanca M 05 22 97 25 25 Fax 05 22 97 25 27	19/11/2020	290,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Radio Diagnostic Sidi Maârouf 109, Résidence Soukane Sidi Maârouf Projeture Ain Choua - Casablanca Tél: 05 22 82 17 18	19.11.2020	K4	400,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

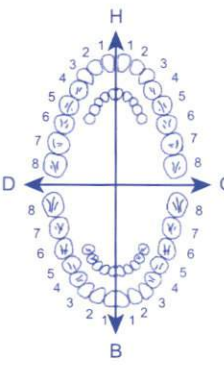
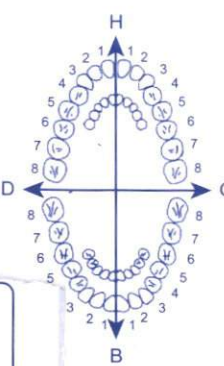
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

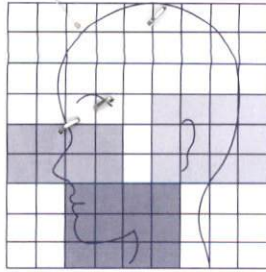
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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>B</td> <td></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]			MONTANTS DES SOINS														
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

T CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

CABINET ORL



Docteur Khalid EL YACOUBI

Spécialiste Diplômé
Faculté de Médecine de Montpellier
Nez • Gorge • Oreilles
Chirurgie Face et Cou

الدكتور خالد اليعقوبي

خريج كلية الطب بمبغولي
اختصاصي في أمراض الأنف - الحلق
الأذن - جراحة الوجه و العنق

Casablanca, le 19 NOV. 2021

Mr Bouddal Naama

PHARMACIE CHRAGUI
Dr. HELZY Hicham
Chragui Sahel Old Hriz - Bornechid
Tél: 0679 64 07 49

190,00

• Acromax 1 pilule le matin

75,00

• Bispingol : 1 gr 3x/j au repas

24,60

• Cakylam 25 lun 3x/j après un repas

290,10

Dr. Khalid EL YACOUBI
Spécialiste O.R.L.

136, Imm. Faraj Lot. Lina
Sidi Maârouf - Casablanca
Tél: 05 22 97 25 26-Fax: 05 22 97 25 27

Aeromax[®]

Budésonide

LOT: 036P003A
PER: 01/2022
PPV: 190,00 dh



LOT: M20068
EXP: SEP 2022
PPV: 24,60 DH

PPV 75DH50
PER -07/22
LOT J1973

75,50





الفحص بالأشعة سيدي معروف
RADIO DIAGNOSTIC SIDI MAAROUF

Casablanca, le 19/11/2020

FACTURE N° : 03564/2020

Nom & Prénom : BOUDLAL NACIRA

Date d'examen : 19/11/2020

Examens	Honoraires
ECHOGRAPHIE CERVICALE	400 DH
NET A PAYER	400 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
QUATRE CENTS DH

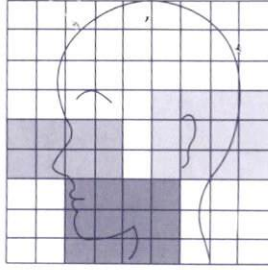
Radio Diagnostic
Sidi Maarouf
109, Résidence Soufiane Sidi Maarouf
Projet Aïn Chock - Casablanca
Tél : 05 22 32 17 65

109, شارع شيماء لوتيسما سفيان - سيدي معروف - عين الشق - الدار البيضاء
109, Lotissement Soufiane - Sidi Maarouf - Aïn Chock - Casablanca
Tél : 0522 32 17 65 - Email : radiologie.sidimaarouf@gmail.com
ICE : 002164594000014 - Patente : 36101026 - IF : 31860431
CNSS : 1276798 - www.radiologiesidimaarouf.ma

CABINET ORL

Docteur Khalid EL YACOUBI

Spécialiste Diplômé
Faculté de Médecine de Montpellier
Nez • Gorge • Oreilles
Chirurgie Face et Cou



الدكتور خالد اليعقوبي

خريج كلية الطب بمنبولي
اختصاصي في أمراض الأنف - الحلق
الأذن - جراحة الوجه و العنق

Casablanca, le 19 NOV. 2020

Mr. Bouddal Nauri

Fau Echographie Cervical

Tongue et m. maxillaires
faible

Radio Diagnostic
Sidi Maârouf
109, Résidence Soufiane Sidi Maârouf
Préfecture Ain Chock - Casablanca
Tél : 05 22 32 17 65

Dr. Khalid EL YACOUBI
Spécialiste O.R.L.
136, Imm. Faraj Lot. Lina
Sidi Maârouf - Casablanca
Tél 05 22 97 25 26-Fax: 05 22 97 25 27



الفحص بالأشعة سیدی معروف
RADIO DIAGNOSTIC SIDI MAAROUF

Dr. Nadia Moubachir
Spécialiste en Radiologie

Dr. Ikram Zaamoune
Spécialiste en Radiologie

Casablanca, Le 19/11/2020

PATIENT : BOUDLAL NACIRA
MEDECIN TRAITANT : DR KHALID EL YACOUBI
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE CERVICALE

COMPTE RENDU

Aspect légèrement hypertrophié et homogène de la glande sous maxillaire gauche qui est le siège de trois formations kystiques à contenu finement échogènes, mesurant 20x9mm, 10x7mm et 7x6mm.

Aspect morphologique normal de la sous maxillaires droite et des parotides.

La thyroïde est de taille normale, de contours réguliers et d'échostructure homogène.

Absence de nodule solide ou kystique.

Vaisseaux du cou sont libres.

CONCLUSION :

Légère hypertrophie homogène de la glande sous maxillaire gauche qui contient trois formations kystiques à contenu finement échogènes, mesurant 20x9mm, 10x7mm et 7x6mm :

Lésions kystiques ? Adénopathies nécrosées ?

A contrôler après traitement.

Confraternellement
Dr MOUBACHIR NADIA

Radio Diagnostic
Sidi Maarouf
109, Résidence Soufiane Sidi Maarouf
Aïn Chock - Casablanca
Tel : 05 22 32 17 65