

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

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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.

M22- 0039981

236376

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6818

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MESBAHI Khalid'

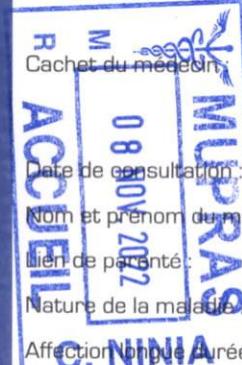
Date de naissance : 20.08.64

Adresse : Rabat

Tél. : 06.64.50.50.50

Total des frais engagés : 1264 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Date de consultation : 24/11/2012

Nom et prénom du malade : MESBAHI

Lieu de parenté : Lui-même

Nature de la maladie : C. NINIA

Affection temporaire ou chronique : ALD ALC Pathologie : AFP 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 : 05/11/2012

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 04/11/2012

Jossier n° M22-0039981 Mle 0818

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
04/11/22	CR		300,-	<i>Docteur I. COHEN NEZ SPECIALISTE 24, Rue ALAOUY</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>ARMERIE LIMA</i> <i>24, Rue ALAOUY</i>	04/11/22	164,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Docteur I. COHEN NEZ SPECIALISTE 24, Rue ALAOUY</i>	04/11/22	SOI	500,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

L'Artiste 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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dossier n° M22-0039981

M. n° 6818

Docteur Isaac COHEN

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Strasbourg

Ancien Attaché des Hôpitaux
de Strasbourg

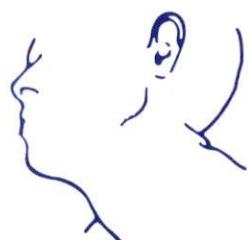
Spécialiste ORL

Maladie et CHIRURGIE

NEZ - GORGE - OREILLE

FACE et COU

VERTIGES - SURDITE - RONFLEMENT



الدكتور إسحاق كوهن

خريج كلية الطب بستراسبورغ

عمل سابقاً بمستشفيات ستراسبورغ

اختصاصي

في أمراض وجراحة

الأنف - العنق - الأذنين

علاج الدوخة الصمم والشخير.

Casablanca, le ٠٤/١٢/٢٠٢١
الدار البيضاء

M. ESBAHII KHAUD

Reçu la somme

de Bo. ٠٠ ٢١

en règlement d'un

bilan initial au fait

l'entêtement.



جواز رقم M22-0039981

ملف: 6818

Docteur Isaac COHEN

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Strasbourg

Ancien Attaché des Hôpitaux
de Strasbourg

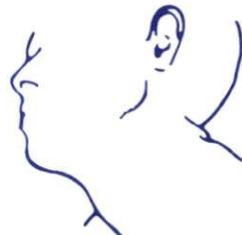
Spécialiste ORL

Maladie et CHIRURGIE

NEZ - GORGE - OREILLE

FACE et COU

VERTIGES - SURDITE - RONFLEMENT



الدكتور إسحاق كوهن

خريج كلية الطب بستراسبورغ

عمل سابقاً بمستشفيات ستراسبورغ

اختصاصي

في أمراض وجراحة

الأنف - العنق - الأذنين

علاج الدوحة الصمم والشخير.

Casablanca, le ٢٠ / ١٢ / ٢٠٢٣
الدار البيضاء، المغرب

MESRAHI ICI AU D

Pire Baldu

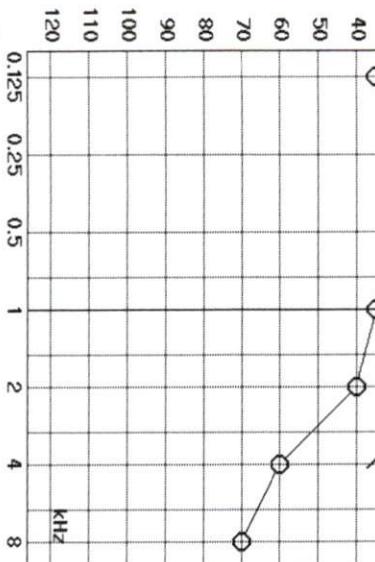
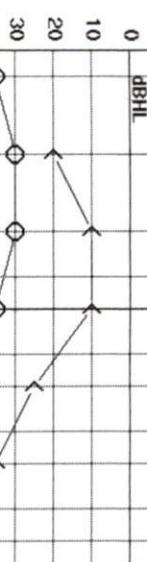
Badrif

Dr. COHEN
SPECIALISTE
NEZ GORGE OREILLE
24 Rue AL ALOUSSI Casablanca

Id : 2
Prénom : KHALID

Nom : MESBAHI

04-11-2022 11:34:14



183

Id No.: _____

Date: 04/11/2011

Sex: _____ Age: _____

Name: MESBAHI

Address: KEN ROSE D

City: NEZ GORGE OREILLE

State: SPECIALISTE

Country: 24, RUE AL ALOUSSI, Casablanca

Phone: 0524 44 10 10

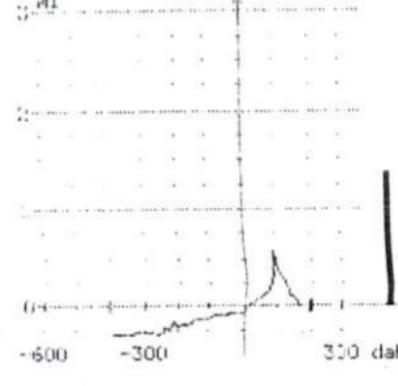
Email: _____

Examiner: _____

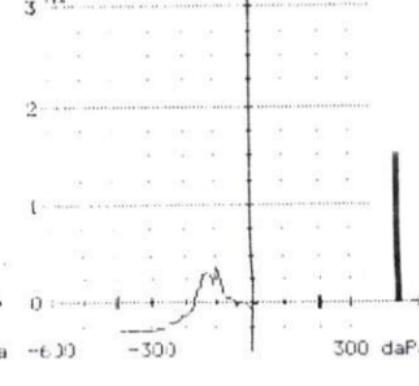
Remarks: _____

Tympanogram

Right



Left



Ear Volume 1.35 ml

Compliance 0.60 ml

Pressure 99 daPa

Gradient 0.50 ml

Ear Volume 1.50 ml

Compliance 0.38 ml

Pressure -103 daPa

Gradient -0.23 ml

Reflex

Right

Pressure 99 daPa

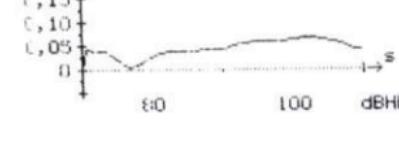
Sequence



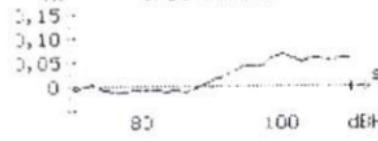
Left

Pressure -103 daPa

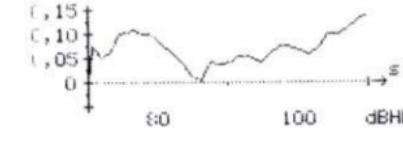
Sequence



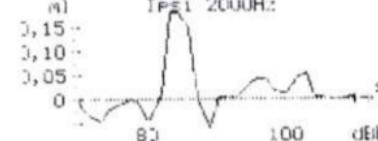
Sequence



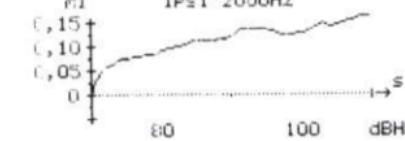
Sequence



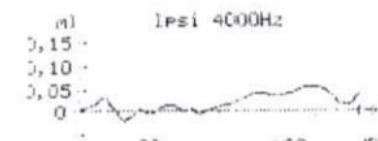
Sequence



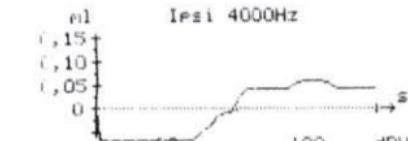
Sequence



Sequence



Sequence



Sequence



Sequence



Sequence



Sequence



Sequence



Sequence



Dossier n° M22-0039981 Mle : 6818

Docteur Isaac COHEN

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Strasbourg

Ancien Attaché des Hôpitaux
de Strasbourg

Spécialiste ORL

Maladie et CHIRURGIE

NEZ - GORGE - OREILLE

FACE et COU

VERTIGES - SURDITE - RONFLEMENT



الدكتور إسحاق كوهن

خريج كلية الطب بستراسبورغ

عمل سابقاً بمستشفيات ستراسبورغ

اختصاصي

في أمراض وجراحة

الأنف - العنق - الأذنين

علاج الدوخة الصمم والشيخوخة

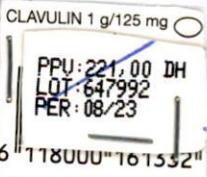
Casablanca, ٢٤ | ١١ | ٢٠٢٣

MESSAADI ICHAUD

٢١٠٥

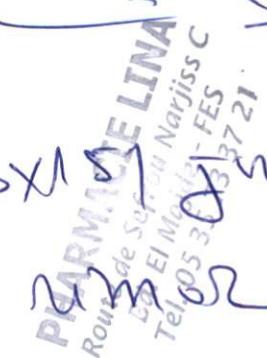
Clorul

S.



٩٤,٠٠

٣x١٥g Jm



٣

Be mimer



١٤٩,٠٠

lotion du nez



٣

Budena



ROPHARMACEUTIQUE LINA
Rue de Sidi Narjiss
Tél: 05 33 37 21