

# 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

- Réclamation : 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.

M22- 0041431

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3690

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENDAHOU

KHALID

Date de naissance : 24/08/54

Adresse : hab. 1 rue

Rabeh Ben Dahou@gmail.com

Tél. : 0657569966

Total des frais engagés : 1679,00 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. CHRAIBI MAGE. Lamine  
Spécialiste O.R.L.  
0579 25 22 00

Date de consultation : 08/05/2023

Nom et prénom du malade : Rabeh Ben Dahou

Age : 68 ans

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie :

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 : 08/05/2023

Le : 08/05/2023

Signature de l'adhérent(e) : Rabeh Ben Dahou

## 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
08/01/64	Consultation Examen MM du	300 500 500	300 500 500	DR. CHAIBI Moul. Chakib Spécialiste U.R.L. Signature 10/05/2008 Signature 10/05/2008

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du facturateur ou du fournisseur	Date	Montant de la Facture
MACIE LONG angle Boulevard d'AZERNA 500 CASABLANCA Tunisie : 35.22.36.66.21 46317	8.5.2023	879.20 D.H

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet & signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000

**[Création, remont, adjonction]**  
ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

A diagram of a 12-pointed star with numbers 1-12 and letters D, H, and G. The points are arranged in two concentric circles. The outer circle has points labeled 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, and 12. The inner circle has points labeled 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, and 12. The letter D is at the bottom left, H is at the top, and G is at the bottom right.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. CHRAIBI Mohamed Chakib

CABINET D'OTO - RHINO - LARYNGOLOGIE  
ET DE CHIRURGIE MAXILLO - FACIALE

Angle Bd Abdelmoumen et  
82, Rue Soumaya (Immeuble Renault)  
3<sup>ème</sup> Etage - Casablanca  
Tél.: 05 22 25 26 19 / 05 22 98 72 37



الدكتور الشرابي محمد شكيب

عيادة أمراض الأنف - الأنف - الحنجرة  
جراحة الوجه و العنق

زنقة سومية - شارع عبد المؤمن  
عمراء رونو - الطبقة 3 - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 25 26 19 / 05 22 98 72 37

Casablanca, le : 08/05/23 الدار البيضاء، في :

BENDAHAR KHALID

- consultation ORL: 300,00
- K<sub>20</sub> Endoscopie Naso-Sinusienne: 500,00

₾ 800,00

₾ Huit cent dinars

Dr. CHRAIBI Mohamed Chakib  
05 22 25 26 19 / 05 22 98 72 37

Dr. CHRAIBI Mohamed Chakib

CABINET D'OTO - RHINO - LARYNGOLOGIE  
ET DE CHIRURGIE MAXILLO - FACIALE

Angle Bd Abdelmoumen et  
82, Rue Soumaya (Immeuble Renault)  
3<sup>ème</sup> Etage - Casablanca  
Tél.: 05 22 25 26 19 / 05 22 98 72 37



الدكتور الشرايبى محمد شكيب  
عيادة أمراض الأنف - الأنف - الحنجرة  
جراحة الوجه و العنق  
زنقة سومية - شارع عبد المؤمن  
عمراء رونو - الطبقة 3 - الدار البيضاء  
05 22 25 26 19 / 05 22 98 72 37

Casablanca, le :

08 / Mai / 2013

الدار البيضاء، في:

M. Benchaâb Chakib.

Cabinet de renommée mondiale

- Endoscopie nasale financiée totale  
- Endoscopie nasale financiée partielle  
- Endoscopie nasale financiée partielle

Antécédents  
- Obstruction nasale

Maladie  
- Phimose hypertrophie obstructive totale  
- Nez fin avec libre : nasal nostrils  
- Cancer nasal  
- Absence de choix Sur Chakib  
Dr. CHRAIBI Mohamed Chakib  
Spécialiste O.R.L.

Dr. CHRAIBI

LEVAMOX® 1g  
16 COMPRIMES  
EFFERVESCENTS

O-R  
URGIE

PPV 157DH00  
LOT 260394  
EXP 09/2024

Bd Ab  
maya  
Etage -  
25 26 1

PPV 240DH90

EXP 11/2025  
LOT 240527

Vita C1000®



1.0 22006  
PER 05/24  
PPV 144DH50

144,00

PPV: 56,30 DH  
LOT: 22J24D  
EXP: 10/2024

LOT: 22J24D  
EXP: 10/2024

Casablanca, le: 09/11/2024

01

12

El Ward Ghandi &  
Azemmour  
1 BLANCA  
06.22.36.66.22

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

144,00

LOT N°:  
40,00

UT. AV.:

PPV (DH):

Predni





-- Total = 879,20.

PHARMACIE L'ORCHIDEE  
Angle Boulevard Ghazi &  
21 500 CASABLANCA  
Téléphone : 05.22.36.66.22