

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	272	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	160663
Nom & Prénom :		AMAZIOTT Zahra reine MOUNAKARIE Tahar	
Date de naissance :		1939	
Adresse :		Residence Prestige Magdal, Rue 1 N° 5 Casab	
Tél. :	06.71.92.68.95	Total des frais engagés :	1344,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	Dr. JABRIAHMED Oto-Rhino - Laryngologie & Chirurgie Cervico - Faciale N° 76, 1er Etage Derb El Houria Bd. Sidi Abderrahmane - Hay Hassani Tel : 0522 93 14 99/1		
Date de consultation :	19/05/2013	Age :	
Nom et prénom du malade :	Taha ARAZ, GH ZHNHA		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Affection AL + Nasolloscopie sus AL		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> 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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 15/05/2013



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	N° 16	Date	Montant de la Facture
		12/05/23	544,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

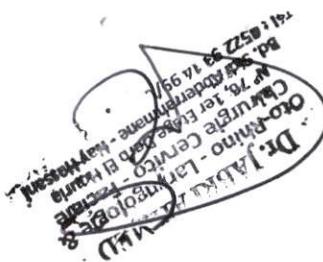
[Création, remont, adjonction]

fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

être en effet sur le Canada
bon langage,
• Être en hypothèse de synthèse
faire de être en effet sur l'ho.
• ou l'hyp.



Dr. Ahmed JABRI

Spécialiste O.R.L

Maladie et Chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou

Exploration de l'audition - Endoscopie

Ancien praticien à l'hôpital 20 Août

Casablanca

الدكتور أحمد جابري

اختصاصي في أمراض وجراحة الأنف،

الأذن - الحنجرة - جراحة الوجه والعنق

تشخيص السمع - الفحص بالمنظار

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

الدار البيضاء

Casablanca, le

12/5/2023

الدار البيضاء، في :

Capté par Dr NADIR AIT

M. Amzigh Zahr,

sous Anesthésie locale, l'examen naso-
oropharyngé

objectif :

• Erosion nasale, hypertrophie
tubaire n° C + sinus septique

Diag

o Confirmation : Nasal

• bloc du fond nasal ; ~~end~~ dépot
blanchâtre bloc du fond nasal pourtant

Dr. JABRI Ahmed
Oto-Rhino-Laryngologist
Centre Clinique Yasmine
N° 16, 1er étage Derb El Houria
Casablanca - Tél. : 0522 93 14 99

شاعر سيد عبد الرحمن - درب الحرية، الطابق الأول (أمام مصحة ياسمين) الحي الحسني - الدار البيضاء

76, Bd. Sidi Abderrahmane - Derb El Houria, 1er étage (En face Clinique Yasmine) Hay Hassanii

Casablanca - Tél.: 0522 93 14 99 - Email : ahmedjabri@hotmail.com - INPE : 091079491

Dr. Ahmed JABRI

Spécialiste O.R.L.

Maladie et Chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou

Exploration de l'audition - Endoscopie

Ancien praticien à l'hôpital 20 Août

Casablanca

الدكتور أحمد جابري

اختصاصي في أمراض وجراحة الأنف،

الأذن - الحنجرة - جراحة الوجه والعنق

تشخيص السمع - الفحص بالمنظار

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

الدار البيضاء

Casablanca, le :

18/11/03 : الدار البيضاء، في

Note Honoraire

Je soussigne certifie avoir fait

ce jour Aujourd'hui ATTAZIGH ZAHRA

UNE CONSULTATION ORL A 300,00 Dhs

⊕ UNE NASOFIBROSCOPIE PLUS A L

A 500,00 Dhs => 800,00 Dhs

(huit cent Dhs)



| | |

شارع سيدى عبد الرحمن - درب الحرية، الطابق الأول (أمام مصحة ياسمين) الحي الحسني - الدار البيضاء

76, Bd. Sidi Abderrahmane - Derb El Houria, 1er étage (En face Clinique Yasmine) Hay Hassan II

Casablanca - Tél.: 0522 93 14 99 - Email : ahmedjabri@hotmail.com - INPE : 091079491

cognitivism
heights
exists 2
ABD

Dr. Ahmed JABRI

Spécialiste O.R.L.

Maladie et Chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou

Exploration de l'audition - Endoscopie

Ancien praticien à l'hôpital 20 Août

Casablanca

الدكتور أحمد جابري

اختصاصي في أمراض و جراحة الأنف،

الأذن - الحنجرة - جراحة الوجه والعنق

تشخيص السمع - الفحص بالمنظار

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

الدار البيضاء

Casablanca, le : 12/5/2023

الدار البيضاء، في

Mme Amazigh Zohry,

D. Deffazone GT 31
77050. SV 34/3 102

Lot: TC0244D
Per: 02/2026
PPV: 178DH50

2) - Daktarin gel SV 1app x 4/1
53,00

Maphar
Bd Alkima N° 6, QL,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Daktarin gel buccal t40g
P.P.V : 53,00 DH

6 118001 180745

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier bno al ouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boite 14
640150MP/21NRO P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

3) 156,60 No myc Sony 782-xx
1sel + 2/1 10

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier bno al ouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boite 14
640150MP/21NRO P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

4) 164,20
D. Tadalafil 20mg
1app x 2/1 10

LOT 21D043
EXP 11/24
PPV 78DH30

عبد الرحمن - قطب الحرية الطبي الأول (أمام مصحة ياسمين) الحي الحسني - الدار البيضاء
76, Bd. Sidi-Abderrahmane - Derb El Houria, 1er étage (En face Clinique Yasmine) Hay Hassani
Casablanca - Tél.: 0522 93 14 99 - Email : ahmedjabri@hotmail.com - INPE : 091079491