

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W21-803879

172709

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

3520

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

LAMSADDAR, Amina Néve FARHI

Date de naissance :

1953

Adresse :

10, Rue IBN BAYA Chantilly CASA / ANFA

Tél. :

0689226370 Total des frais engagés : 610,90 DHs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Mustapha TOUHAMI
ORL et Chirurgie cervico-médiastique
Chirurgie maxillo-faciale
70, Bd Abdelloumen - Casablanca



Cachet du médecin :

Date de consultation :

14/07/2023

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : CASABLANCA

Le : 11/07/2023

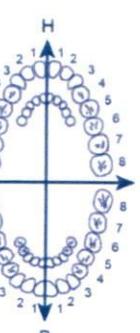
Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

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
1/07/2023	Consultation	1	250 DA	INP : 0411561111 Docteur Mustapha TOLI
1/07/2023	ORL et Otorhinolaryngologie	1	150 DA	ORL et Otorhinolaryngologie

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA GARE N. DAOUSS TOULOUSE 31000 TÉL. 05 61 51 12 22	16/07/20	210,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

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.																						
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																		
				INP : <input type="text"/>																		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																		
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																		
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																		
ODF PROTHESES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;">25533412</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;">00000000</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="border-right: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B			G		
H	25533412	21433552																				
	00000000	00000000																				
D	00000000	00000000																				
	35533411	11433553																				
B																						
G																						
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																		
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																		
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																		

Docteur Mustapha TOUHAMI.

Professeur titulaire

ORL et Chirurgie cervico-faciale

Chirurgie maxillo-faciale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux

Ancien Médecin Chef de l'hôpital d'enfants

Ex. Chef du service de chirurgie maxillo-faciale
au CHU de Casablanca

الدكتور مصطفى التهامي

أستاذ

أمراض وجراحة الأنف والأذن والحنجرة

وجراحة العنق والوجه

خريج كلية الطب ببودابست (فرنسا)

رئيس مسابق لمستشفى الأطفال وزعيم قسم العناية الشديدة

للقفر والوجه بالمركز الاستشفائي والجامعي بالدار البيضاء

Casablanca le : 14/07/2023

MME LAMSADDAR AMINA

S.V.

• DUORELAX - gélule

2 gélules, matin, soir, après les repas, pendant 15 jours

S.V.

• Antibio-synalar 2,5 mg / 1 000 000 ui / 350 000 ui - goutte
auriculaire

4 gouttes, matin, soir, pendant 8 jours

S.V.

• Diprosone 0,05% - crème

1 application 2 fois par semaine et juger

(79.50 x 2)

159,-

19.60

32.50

210.90

Docteur Mustapha TOUHAMI
ORL et Chirurgie cervico-faciale
Chirurgie maxillo-faciale
76, Bd Abdelloumen - Casablanca
Tél: 0522 98 82 02

PHARMACIE DE LA CROIX D'OR
N. DADOUN
139, Rue Abdelloumen Al Kacouni (Marrakech)
CASABLANCA - Tél.: 0522 25 06 77

Résidence Koutoubia - 76, Bd. Abdelloumen - 4ème Etage - Casablanca
إقامة الكتبية - 76 شارع عبد المؤمن - الطابق الرابع - الدار البيضاء

Tél.: 0522 98 82 02 / 0522 99 49 24 - E.mail : mo.touhami@gmail.com

Patente : 34775406 - Identifiant Fiscale : 42500044 - ICE : 001697905000026

Docteur Mustapha TOUHAMI

Professeur titulaire

ORL et Chirurgie cervico-faciale

Chirurgie maxillo-faciale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux

Ancien Médecin Chef de l'hôpital d'enfants

Ex. Chef du service de chirurgie maxillo-faciale

au CHU de Casablanca

الدكتور مصطفى التهامي

أستاذ

أمراض وجراحة الأنف والأذن والحنجرة

وجراحة العنق والوجه

طريح كلية الطب بيوردو (فرنسا)

رئيس مسابق لمستشفي الأطفال ورئيس قسم الجراحة المشككية

للفك والوجه بالمركز الاستشفائي الجامعي بالدار البيضاء

Casablanca le : 14/07/2023

MME LAMSADDAR AMINA

NOTE D'HONORAIRES

Facture de Mme LAMSADDAR AMINA pour microaspiration
avec impédancemétrie (K15) la somme de cent cinquante
dirhams (150 dh)

~~Docteur Mustapha TOUHAMI
ORL et Chirurgie cervico-faciale
Chirurgie maxillo-faciale
76, Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 0522 98 82 02~~

Résidence Koutoubia - 76, Bd. Abdelmoumen - 4ème Etage - Casablanca

إقامة الكتبية - 76 - شارع عبد المؤمن - الطابق الرابع - الدار البيضاء

Tél.: 0522 98 82 02 / 0522 99 49 24 - E.mail : mo.touhami@gmail.com

Patente : 34775406 - Identifiant Fiscale : 42500044 - ICE : 001697905000026

Docteur Mustapha TOUHAMI

Professeur titulaire

ORL et Chirurgie cervico-faciale

Chirurgie maxillo-faciale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux

Ancien Médecin Chef de l'hôpital d'enfants

Ex. Chef du service de chirurgie maxillo-faciale
au CHU de Casablanca

الدكتور مصطفى التهامي

أستاذ

أمراض و جراحة الأذن و الأنف و المخجرة

و جراحة العنق و الوجه

خريج كلية الطب بيوردو (فرنسا)

رئيس سابق لمستشفى الأطفال و رئيس قسم المراحة التشكيلية

للفك و الوجه بالمركز الإستشفائي و الجامعي بالدار البيضاء

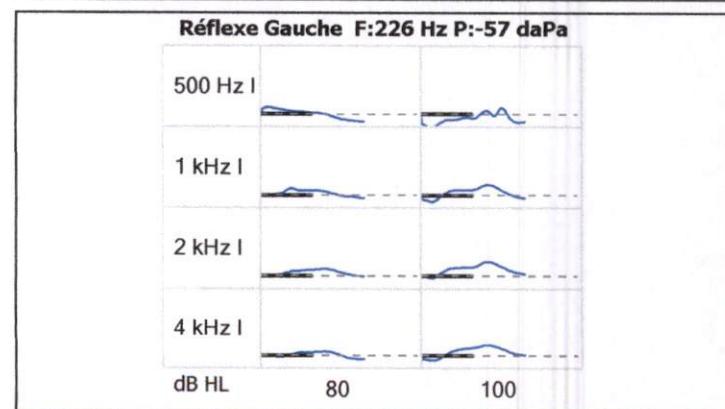
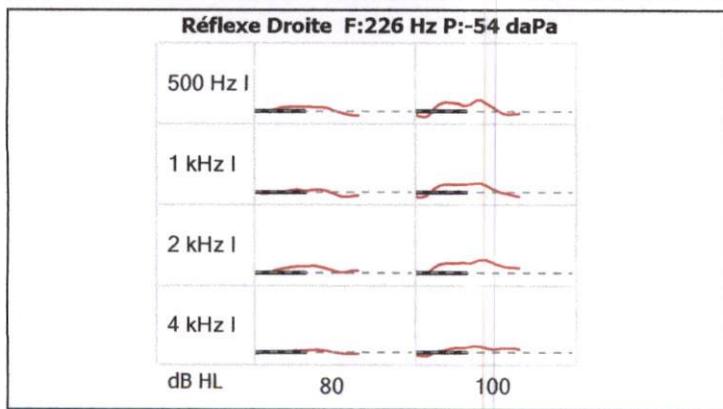
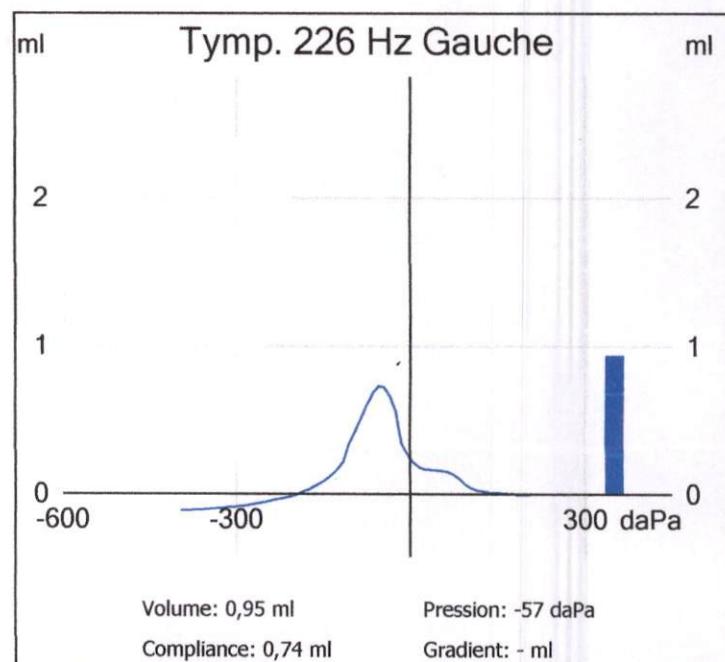
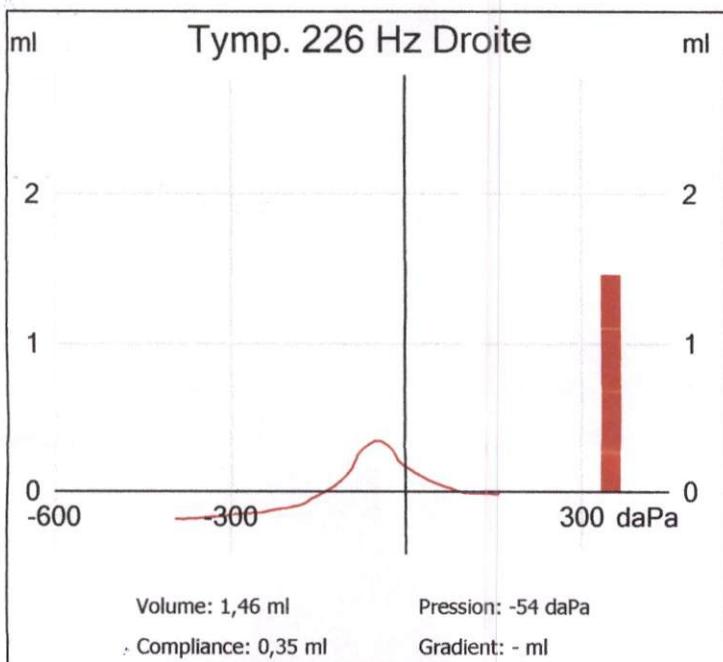
Prénom AMINA

Nom LAMSADDAR

Date de naissance... 30/06/1953

TYMPANOMETRIE

14/07/2023



سترة على الأذن بالبولي جيرسيت
جهاز التفريغ المائي
الذرة على التفريغ المائي
الذرة على التفريغ المائي
الذرة على التفريغ المائي

Docteur Mustapha TOUHAMI
ORL et Chirurgie cervico-faciale
Chirurgie maxillo-faciale
76, Bd Abdelmoumen - Casablanca

Résidence Koutoubia - 76, Bd. Abdelmoumen 4ème Etage - Casablanca
إقامة الكتبية - 76 شارع عبد المؤمن - الطابق الرابع - الدار البيضاء

Tél : 0522 98 82 02 / 0522 99 49 24 - Email : mo.touhami@gmail.com

Patente N° : 34775406

دو رو لکسل

LOT: CA288
EXP: 03/26
PPC: 79.50 DH

DuoRelax®
Gélule

مستخلصات طبيعية

كبسولة

يساعد على الحد
من التوتر العضلي

كبسولة 30

MEDIPRO
P H A R M A

ANTIBIO SYNALAR

DuoF

LOT: CA275
EXP: 02/26
PPC: 79.50 DH

19,40

LOT : 164
PER : JAN 21
PPV : 32 DH



دُوَوْرُنْتَنْسِنْ

مستحضرات طبيعية

كبسولة

يساعد على الحد

٠,٥٪ كريم

DIPROSONE 0,05 %
crème

أنبوب 30