

# 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.



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0005570

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6493 Société : R.A.M.  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : RETRAITE  
Nom & Prénom : TAHRI JOUTE HASSANI IBRAHIM KHALIL  
Date de naissance : 21-03-1959  
Adresse : AVE M Y ABDEL AZIZ RESD. DAR EL AMR ETG 4 N°22 TANGER  
Tél. : 666 2443 10 Total des frais engagés : #786,50# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/08/2023  
Nom et prénom du malade : TAHRI JOUTE KHALIL Age : 65  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Stule externe + Rhinite  
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 : TANGER Le : 19/08/2023

Signature de l'adhérent(e) :

## 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.

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
19 AOUT 2023			300 dh	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

19/08/23

# 486,50 DH



INPE

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

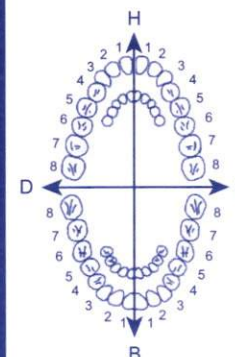
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

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

(Création, remont, adjonction)

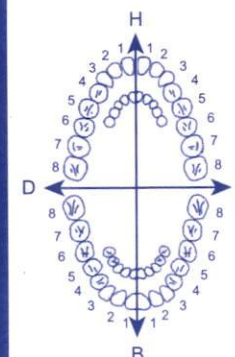
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Ahmed EL KADAOUR**

Spécialité en ORL et chirurgie Maxillo-faciale  
Chirurgie otologique, otospongiose  
Chirurgie du cou, thyroïde, parotide et tumeurs  
Chirurgie esthétique et réparatrice  
Dacryo-cysto-rhinostomie  
Explor. surdités, vertiges, PEA, VNG  
Nasofibroscopie, Maladies allergiques

### D.U Ronflement

### D.U Chirurgie d'implants

Lauréat de la faculté de médecine de Rabat.

Ancien médecin au service ORL et maxillo-facial  
du CHU Avicenne.

Ancien médecin à l'hôpital Al Kortobi - Tanger.



الدكتور أحمد القضاوي

اختصاصي أمراض الأنف، الأذن والحنجرة  
جراحة الفم والفكين، كسور عظام الوجه  
جراحة الأذن والصمم  
جراحة الغدة الدرقية، الكفوية والأورام  
جراحة التقويم والتجميل  
جراحة مجرى الدموع  
تشخيص نقص السمع والدوار، التخطيط الكهربائي  
الفم والحنجرة بالنظار، أمراض الحساسية

دبيلوم مرض الشخير

دبلوم جراحة الأذن والصمم

خارج كلية الطب بالرباط

طبس سابق بمصلحة الأنف والأذن وجراحة الوجه والعنق

بالمستشفى الجامعي ابن سينا

طبيب سابق بمستشفى القرطبي بطنجة

Tanger, le ..... طنجة في :

19 9 AOUT 2023

Tahri Joutei Hassan,

# IBRATTING

21,80

1. PolyDEXA gilt auch

$$75,50 \times 3$$

4 gills ovate  $\frac{1}{5} \times 19$ .

25

KYCT DMO 68)

10/11/2020

119.10 x 2  
3

RisoneL 9,07: cor

2 July / Name / x go,

Dr. Ahmed EL KADADOU

49 INP. 161 133 133

شارع عمر بن الخطاب فوق سوق ممتاز البركة قرب الولاية الطابق 3. رقم العيادة 5 - طنجة - المغرب

الهاتف / الفاكس : 0539 32 04 15 المحمول 0661 39 83 83 البريد الإلكتروني : kadaorl@yahoo.fr

49, rue Omar ibn khattab (sus-supermarché Al Baraka à coté de la wilaya) étage 3, Appt. n°5 - Tanger (Maroc)

Tél.Cabinet/Fax:0539 32 04 15 - GSM: 0661 39 83 83 - E-mail : kadaorl@yahoo.fr

(4) SOLUTION  
AURICULAIRE  
GOUTTES 4

  
**POLYDEXA<sup>®</sup>**

3 Ne pas avaler 5



21,80

**5 mg**

**Xycet®**

Lévocétirizine dihydrochloride

**Voie orale**



**30**

Comprimés  
enrobés

75, 50



**5 mg**

**Xycet®**

Lévocétirizine dihydrochloride

**Voie orale**



**30**

Comprimés  
enrobés

75, 50

**5 mg**

**Xycet®**

Lévocétirizine dihydrochloride

**Voie orale**



**30**

Comprimés  
enrobés

75, 50

# ريزونيل<sup>®</sup> نيل<sup>®</sup>

0.05%

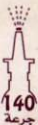
عن طريق الأنف

بخاخ للأنف

فيرواات الموميطازون

ف

3  
أستغفر  
بسم الله الرحمن الرحيم



18 غ

18 غ

**b**

82, allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca  
S. Bachouchi

**b**

bottu s.a.  
82, allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

N° du Lot

2 2

Date Per.

N° du Lot

2 2 1 0

Date Per.

P.P.V: 119,10 DH

P.P.V: 119,10 DH