

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 canaux, 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 canaux.

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.

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



Déclaration de Maladie

M23-0019436

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3298 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : OUDGHIR AVASSE
 Date de naissance : 22/01/69
 Adresse : V212 SDB DAR Bouazza
 Tél. : 0661 970320 Total des frais engagés : 1800 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/11/2023
 Nom et prénom du malade : OUDGHIR AVASSE Age :
 Lien de parenté : ☐ 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 11/11/23

VOLET ADHÉRENT

Déclaration

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
11/12/23		1	500	<i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Signature]</i>	11/12/23	1	1300

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

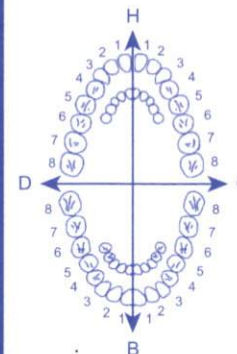
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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 00000000 G
35533411 11433553
B

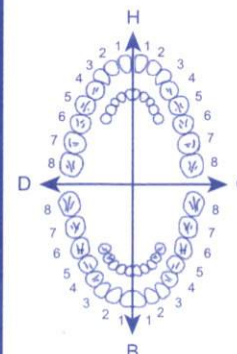
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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



Service de Radiologie et d'imagerie diagnostique et internationale

Le 11/12/2023

OUDGHIRI ANASSE

SCANNER DES ROCHERS

TECHNIQUE

Acquisition réalisée avec des Coupes fines en haute résolution, sans injection de produit de contraste.

RESULTATS :

Rocher droit :

Bonne aération de la caisse du tympan.
Aspect normal de la chaîne ossiculaire.
Aspect normal des canaux semi-circulaires.
Aspect normal de la cochlée.
Absence d'anomalie du trajet du nerf facial.
Aération normale des fenêtres rondes et ovales.
Intégrité du tegmen ainsi que du mur de l'attique.
Bonne pneumatisation des cellules mastoïdiennes.
Absence de procidence du golf jugulaire au de la carotide intra-pétreuse

Rocher gauche :

Bonne aération de la caisse du tympan.
Aspect normal de la chaîne ossiculaire.
Aspect normal des canaux semi-circulaires.
Aspect normal de la cochlée.
Absence d'anomalie du trajet du nerf facial.
Aération normale des fenêtres rondes et ovales.
Intégrité du tegmen ainsi que du mur de l'attique.
Bonne pneumatisation des cellules mastoïdiennes.
Absence de procidence du golf jugulaire au de la carotide intra-pétreuse

CONCLUSION :

TDM des rochers ne révélant pas d'anomalie notable.

Confraternellement
Dr DRAIDRY



Rabat, le

الرباط في

Médecin Commandant
Aiman FTOUHI

Service ORL et CCF HMIMV-Rabat
INPE : 101224012

ANASSOR

Andréas Nade des
le place et le but
de l'œil l'est se

Docteur Fouad MEKOUAR
Spécialiste en ORL
Clinique de l'œil - Casablanca
INPE : 101112102

Médecin Commandant
Aiman FTOUHI
Service ORL et CCF HMIMV-Rabat
INPE : 101224012

مصحة بوسيجور

CLINIQUE ORL ET MAXILLO-FACIALE BEAUSEJOUR

198, Bd. Ghandi - Casablanca - Maroc Tél. : 05 22 99 42 41 - Fax : 05 22 99 42 40
Patente : 34750161 - C.N.S.S. : 2599845 - I.F. : 1084499 - R.C. : 79441 - I.C.E.: 001540516000056

Département des Explorations Fonctionnelles ORL

N° 0001578

Le: 11/12/23

Mr, Melle, Mme, Enft :

OUDGHARS ANASSE

Renseignements Clinique :

Pour

☒ π AUDIOGRAMME TONAL ☒

π IMPEDANCEMETRIE

π PEA

π VIDEONYSTAGMOGRAPHIE (VNG)

π MANOEUVRES POSITIONNELLES

π FIBROSCOPIE NASALE

π FIBROSCOPIE LARYNGÉE

π A M S A

Clinique O.R.L. Beausejour
198 Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 0522 99 42 41 - Fax: 0522 99 42 40
INPE: 90003666

Montant :

50000 H



FACTURE

Service de Radiologie et d'imagerie diagnostique et internationale
N°: C6549/2023

Patient	Médecin traitant	Date de consultation
M. OUDGHIRI Anasse	ANESTHESISTE	11/12/2023
	Assurance	P.C. N°
	AUCUNE	

LIBELLE	Qté	Prix U.	Montant
TDM DES ROCHERS	1	1 300,00	1 300,00
Montant Total			1 300,00 Dhs
Arrêté la présente facture à la somme de :			
MILLE TROIS CENT DHS ET ZERO CENTIMES			



090062100

Edité le : 11/12/2023 à 11:02

Par : Izaknane



مصحة بوسجور

CLINIQUE O.R.L. MAXILLO-FACIALE ET ESTHÉTIQUE BEAUSEJOUR

Dr F. MEKOUAR

O.R.L.

Dr B. MOKRIM

Prof agrégé en O.R.L.

Dr K. YOUSSEFI

O.R.L.

Immuno-allergologie

Y. Aoun

O-Sun

21/12/17

sc → de m. 44

g - 44



Docteur Fouad MEKOUAR
Spécialiste en ORL
Clinique ORL - Beauséjour
198, Bd. Ghandi - Casablanca
INP 1091112102