

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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 : 9667

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MASMOUDI YASMINNE

Date de naissance : 10/01/68

Adresse : Bd des clubs - RSNE ext house 1 APIH3

CPA RANFA (cfc)

Tél. : 0667441950

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur HAMID LOUSSI
ORL ET CHIRURGIE CERVICO - FACIALE
19. AV. Hassan II - 5^e étage
Tél. : 0522.22.66.11 - CASABLANCA

Date de consultation :

16 FEV. 2021

Nom et prénom du malade : MAMSIYADY YASSMINNE Age :

Lien de parenté :

Qui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

infection ORL (covid19)

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

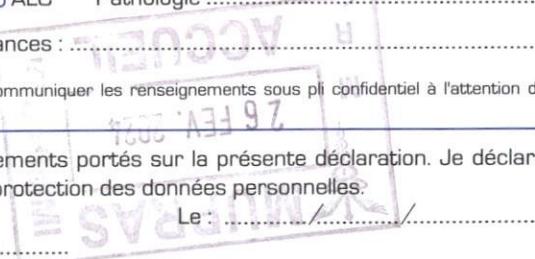
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Le : 16/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :



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
16.FEV.2024	VC		70,50	
	+ K3.2			
	+ LO			
	+ KLO			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU CAF Dr. Hind Benmeissa 1 Rue Al Chouane Tél. 05 22 39 89 73	16/04/24	508,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

DR HASSAN HAMID LOUHIS
CHIRURGIEN DENTISTE
19, AV. HASSAN II, 5^e ETAGE
TELE : 0522.22.56.11. CASABLANCA

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	COEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
COEFFICIENT DES TRAVAUX				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

ODF

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

(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

Docteur Hamid LOUNIS

Oto-Rhino-Laryngologie O.R.L et Chirurgie Cervico-Faciale
Spécialiste des Maladies
Nez-Gorge-Oreilles

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Ancien Assistant des Hôpitaux de Paris

19, Av. Hassan II (Face librairie des Ecoles)
Casablanca - Tél : 0522 22 66 11 / 0522 29 60 53
Fax : 0522 22 71 24

الدكتور لونيус حميد

اختصاصي في أمراض وجراحة الأنف - الأنفين - الحنجرة

خريج كلية الطب بتولوز بفرنسا

مساعد سابق بمستشفيات باريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

19، شارع الحسن الثاني (أمام مكتبة المدارس)
الدار البيضاء - الهاتف : 0522 22 66 11 / 0522 29 60 53
فاكس: 0522 22 71 24

Casablanca, le 16 FEV. 2024

16.20 Masnoudi Youssef
Officine S.V ✓
190.00 3 fl tu 3x1
Aromax S.V.
28.50 2 fl menthe 2 fl pêche
Vitaneug S.V.
26.50 1 fl Lait S.V.
Vit C 1000 S.V.
1 le msl

~~Pelvienflex~~

~~S.V~~

~~30, 60°~~ ~~Ca P 3/4~~

~~Rot de récuse 2/3~~

~~S.V~~

~~2 le mette~~ ~~F~~

~~10011501~~

~~1 devenez~~

~~S.V~~

~~1 de n'importe~~
~~DR. HAMID BOURGUSS~~
~~DR. HAMID BOURGUSS~~
~~PHYSIQUE ET CAFE~~
~~1, RUE ALI D'OURHOUANE~~
~~Tel. 0522 39 89 73~~

~~Docteur HAMID BOURGUSS~~
~~ORL ET CHIRURGIE GÉNÉRALE~~
~~19, AV. HASSAN II, 5^e étage~~
~~CASABLANCA~~
~~Tel. : 0522 22 86 11~~

Docteur Hamid LOUNIS

Oto-Rhino-Laryngologie O.R.L et Chirurgie Cervico-Faciale
Spécialiste des Maladies
Nez-Gorge-Oreilles

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Ancien Assistant des Hôpitaux de Paris

19, Av. Hassan II (Face librairie des Ecoles)
Casablanca - Tél : 0522 22 66 11 / 0522 29 60 53
Fax : 0522 22 71 24

الدكتور لونييس حميد

الخبير في أمراض وجراحة الأنف - الأنفين - الحنجرة

خريج كلية الطب بتولوز بفرنسا

مساعد سابق بمستشفيات باريس
ملحق سابق بمستشفيات باريس

19، شارع الحسن الثاني (أمام مكتبة المدارس)
الدار البيضاء - الهاتف : 0522 22 66 11 / 0522 29 60 53
fax: 0522 22 71 24

Casablanca, le 16 FEV, 2024

Nom / Prénom : Masraoui

COMPTE RENDU

Consultation ORL

K30 : Nasofibroscopie

K20 : Audiogramme

K10 : Impédance métrique

K10 : Lavage d'oreille

Autre : Ted covid anti-jong

Conclusion : Tyseus catarrhal

- Covid + - catarrhe

- Anopma tonal + Perforé

- Rhin de coryza effrénés

Forfait :

700DA (soft and dry)

DOCTEUR HAMID LOUNIS
ORL ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE
19, AV. HASSAN II - 50 ème étage
0522.22.56.11 - CASABLANCA

PPV

LOT

PER

28,80

Aeromax®

Budésonide

LOT:066T041A
PER:09/2025
PPV:190.00 DH

LOT : 6841
PER : 08 - 26
P.P.V : 36 DH 60

LOT : M0830
EXP : MAI 2026
PPV : 19,30 DH



PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

18,00
pulmofluide®
simple

Vita C1000®

PPU 26DH90 EXP 08/2026
LOT 36037 18



TAVANIC® 500 mg

lévofloxacine/levofloxacin

Voie orale/Oral use

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Tavanic 600mg cp pel b7
P.P.V : 191,60 DH



6 118001 080830

7 comprimés pellicul

7 film-coated scored tablets

