

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIER

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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 : 10330

Société : RNM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Ben Doud Khalid

Date de naissance : 22/11/74

Adresse :

Tél. : 0662-12-58-58

Total des frais engagés : 1354,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Docteur TBEKALI**  
**Otorhinolaryngologue**  
**(ORL)**  
**Spécialiste des maladies et chirurgie**  
**du nez, gorge et oreilles**

Date de consultation : 12/02/2021

Nom et prénom du malade : Ben Doud Khalid Age : 50ans

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 :

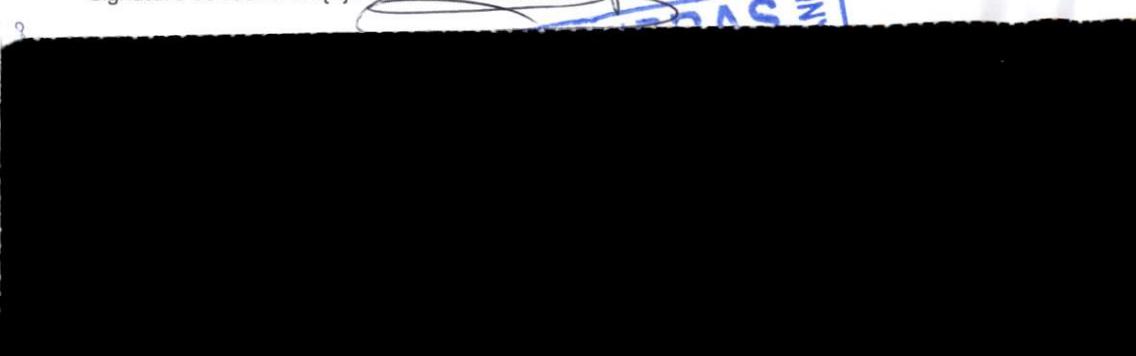
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 110km/B3

Le : 12/02/21

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
12 FEV 2024	S9	K15	250,400	Docteur TBCR AYI Otorhinolaryngologiste Spécialiste des maladies et chirurgie du nez, gorge et oreilles

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
الصيدلانية المركبة مكناس العنوان: شارع محمد الخامس رقم 15 العنوان: 05.35.52.11.81 * PHARMACIE CENTRALE MEKNÈS	12/2/24	704,50

### ANALYSES - RADIographies

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

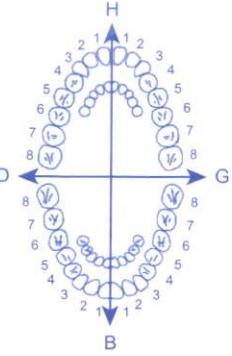
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaire, 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

**O.D.F**  
**PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

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

**[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 TBER ALI

Spécialiste

maladies et Chirurgie

131,60

Gorge - Oreille

Cervico - faciale

Chirurgie de la surdité

Endoscopie ORL

la société française d'ORL

Chirurgie cervico-faciale

spécialisée approfondie



# الدكتور التبر علي

اختصاصي في أمراض وجراحة  
الأنف - الأذن - الحنجرة

ة الصمم

بالمنظار الداخلي  
ب السمع والدماغ

74,80

فرنسية لأمراض وجراحة

الأنف والحنجرة

خصسي المعقم بكون (فرنسا)

فرنسية لامة القمعة السمعية

AUGMENTIN 1 g/125 mg  
24 sachets

CATEX® 500 mg

10 comprimés pelliculés

6 118000 070276

PPV: 222,00 DH  
LOT: 652741  
PER: 05/25

AUGMENTIN 1 g/125 mg

24 sachets

ce)

ce)  
e (Paris VI.)

12 FEV. 2024

6 118000 161042

PPV: 222,00 DH  
LOT: 652741  
PER: 05/25

tin est une marque déposée  
étés du Groupe GlaxoSmithKline

6 118000 161042

Beu Lenor

Medi

tin est une marque déposée  
étés du Groupe GlaxoSmithKline

22,00 x 2

19 Augmentin 1 gr (Sachet)  
1 Sachet 82,00



14 jui

131,60

74,80

Catex 500

24



14 jui

34,70 1-0-1

38

S-Cort

3-0-0

19,40

Mucocil

14 jui



MUCOCIL®  
Carbocisteïne 5%  
Sop forte - Flacon de 125 ml  
P.V. 19,40 DH



1-0-1

14 jui

14 jui

14 jui

14 jui

14 jui



S-CORT® 20 mg  
Prednisone  
20 comprimés effervescents sécables



34,70

Docteur TBER ALI  
Otorhinolaryngologist  
5, Rue d'Indonésie App. 11 (ORL)  
Meknès Tél / Fax : 05 35 52 42 11

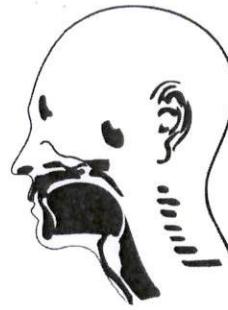
MEKNÈS 15pt. 1

05 35 52 42 11 (الطابق السفلي) - مكناس - الهاتف/fax: 12

5, Rue d'Indonésie App. 11 (Rez de Chaussée) - Meknès Tél / Fax : 05 35 52 42 11

# Docteur IBER ALI

Spécialiste des maladies et Chirurgie  
Nez - Gorge - Oreille  
Chirurgie Cervico - faciale  
Exploration et Chirurgie de la surdité  
P.E.A - Endoscopie ORL  
Membre de la société française d'ORL  
et de chirurgie cervico-faciale  
Formation spécialisée approfondie  
au CHU de Caen (France)  
D.U. d'audioprothèse implantée (Paris VI.)



# الدكتور التبر علي

اختصاصي في أمراض و جراحة  
الأذن - الأذن - الحنجرة  
جراحة الصمم  
التشخيص بالمنظار الداخلي  
عضو الهيئة الفرنسية لأمراض و جراحة  
الأذن - الأذن و الحنجرة  
شهادة التكوين التخصصي المعمق بكون (فرنسا)  
دبلوم جامعي في زراعة القوقعة السمعية  
من كلية الطب باريس VI (فرنسا)

Meknès, le ..... مكناس، في .....  
12 FEV. 2024

**FACTURE N° : 107/2024**

Nom : BONDAOUID

Prénom : KHADID

K15 Nasofibrolaryngoscopie : 400, 00

Total : 400,00 Dhs

( Quatre Cent dirhams)

Docteur IBER ALI  
Otorhinolaryngologiste  
5, Rue d'Indonésie App. 11  
MEKNÈS

Spécialiste des maladies et Chirurgie  
 Nez - Gorge - Oreille  
 Chirurgie Cervico - faciale  
 Exploration et Chirurgie de la surdité  
 P.E.A - Endoscopie ORL  
 Membre de la société française d'ORL  
 et de chirurgie cervico-faciale  
 Formation spécialisée approfondie  
 au CHU de Caen (France)  
 D.U. d'audioprothèse implantée (Paris VI.)



اختصاصي في أمراض و جراحة  
 الأنف - الأذن - الحنجرة  
 جراحة الصمم

التخدير بالمنظار الداخلي

عضو الهيئة الفرنسية لأمراض و جراحة  
 الأذن - الأنف و الحنجرة

شهادة التكوين التخصصي المعمق بكون (فرنسا)  
 دبلوم جامعي في زراعة القوقعة السمعية  
 من كلية الطب بباريس VI (فرنسا)

Meknès, le ..... 12.FEV.2024 ..... مكناس، في

## COMPTE-RENDU DE NASOFIBROLARYNGOSCOPIE

Nom :

Ben Redha

Prénom :

Mohamed

Indication :

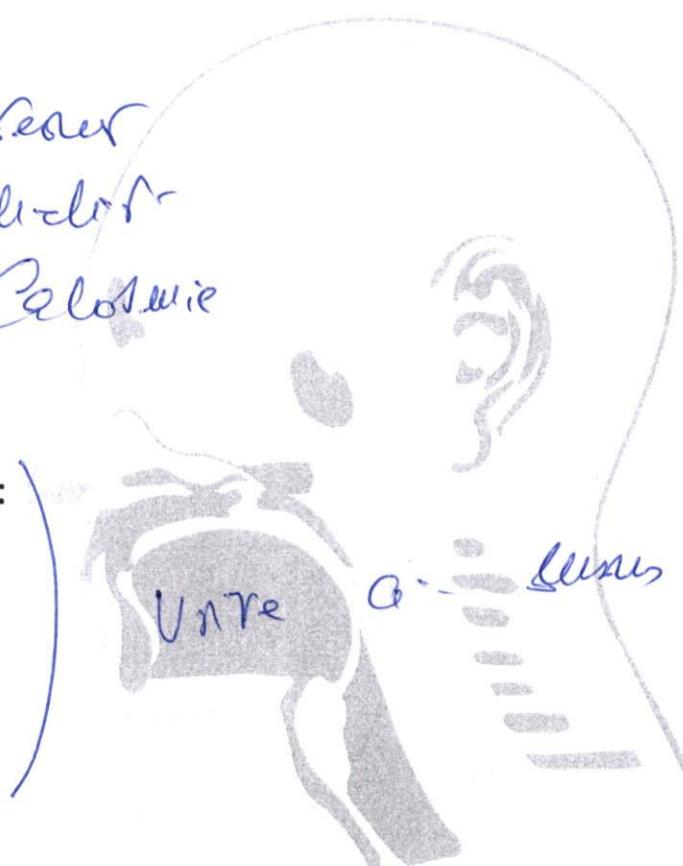
Calostomie

Fosses nasales :

Cavum :

Larynx :

Hypopharynx :



### CONCLUSION :

— Fauchante.

Docteur TIBER ALI  
 Otorhinolaryngologiste  
 5, Rue d'Indonésie App. 11  
 MEKNES