

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Chirurgie 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.

Education :

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



NP: 35586
Déclaration de Maladie

N° P19- 0027063

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule

1303

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

JABRI

Date de naissance :

20.12.1944

Adresse :

Logement

HANANE n°13

Salon

CASABLANCA

Tél. :

066 205 1800 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

21 JUL 2020

Nom et prénom du malade :

Y.R Jaber Ned

Age :

Lien de parenté :

Avec

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Afectio

Conjoint

Enfant

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 :

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
21 JUIL 2020	C2 + K5 (nephrologie endocrinologie)		350	DIRECTEUR HAMZI ISSAM Spécialiste O.R.L. Diplôme de la Faculté de Médecine de Paris 10 Bd de la Liberté - Casablanca Tél: 0522 30 39 85 - Fax: 0522 30 39 85
21 JUIL 2020	K15		400	DIRECTEUR HAMZI ISSAM Spécialiste O.R.L. Diplôme de la Faculté de Médecine de Paris 44 La Liberdé - Casablanca Tél: 0522 30 39 85 - Fax: 0522 30 39 85

~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie BENGAZI EZZARIFI UNIRabia 2, Rue N° 8 Lot Tariq El Ghilani Casablanca - Té: 0522 52 27 82	21/07/2020	164,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

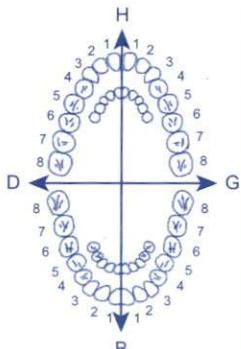
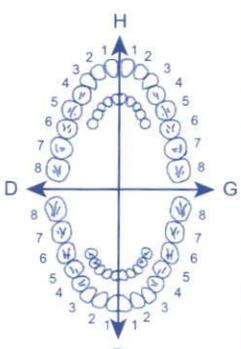
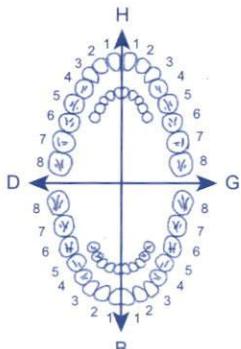
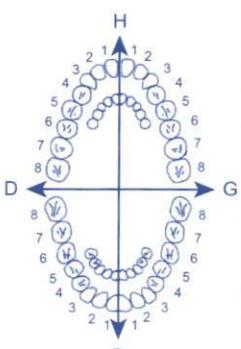
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan

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 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur ISSAM HAMZÉ

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris

Spécialiste Maladies et chirurgie
Nez - Gorge - Oreilles

10 (ex - 182) Bd de la Liberté
CASABLANCA

Tél. { Cab. 05.22.31.14.90
05.22.30.39.85
Dom. 05.22.91.65.16

Casablanca, le

21 JUIL 2020

الدكتور عصام حمزي

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في أمراض وجراحة

الأنف - الأذن - الحنجرة

10 (سابقا) شارع الحرية

الدار البيضاء

05.22.31.14.90 العيادة
05.22.30.39.85 الهاتف
05.22.91.65.16 المنزل

الدار البيضاء في

21,80

21,80

- Polydexp - A

Spots

71,30

- TANAKAN

1 kg

71,30

Total 164,40



DOCTEUR HAMZE ISSAM
Spécialiste ORL

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
10 Bd de la Liberté, Casablanca
Tel: 0522 31 14 90 - Fax: 0522 30 39 49



128 256 512 1024 2048 4096 8192

NOM TAIBI Prénom SAÏD

Age Profession

Adresse _____

Date 21.07.2020

AUDIOGRAMME

OBSERVATIONS :

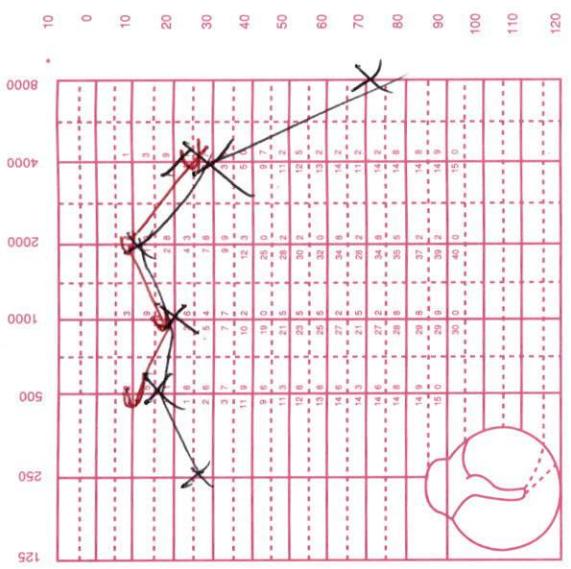
Traitements chirurgicaux

Date _____

Côté

Type de l'intervention :

DOCTEUR HAMZE ISSAM
Specialiste O.R.L.
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
10 Bd de la Liberté - Casablanca
' 14 90 - Tél./Fax : 0522 30 39 85

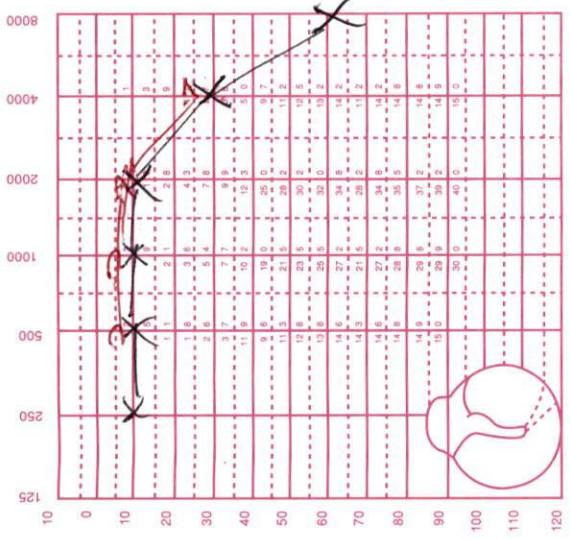


PERTE AUDITIVE

	O.D.	O.G.
500		
1000		
2000		
4000		
5000		
6000		
7000		
8000		

BOX 7 =
MOX 1 =

Total
Binaurale
en %

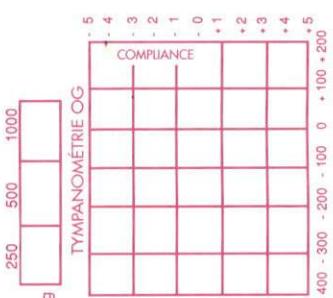


PERTE AUDITIVE

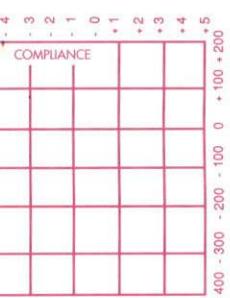
	O.D.	O.G.
500		
1000		
2000		
4000		
5000		
6000		
7000		
8000		

BOX 7 =
MOX 1 =

Total
Binaurale
en %



TYMPANOMÉTRIE OIG



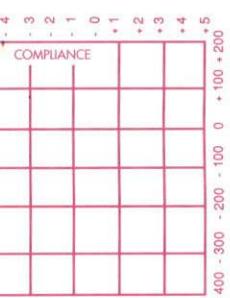
Bing

Bing

Vmf

Vff

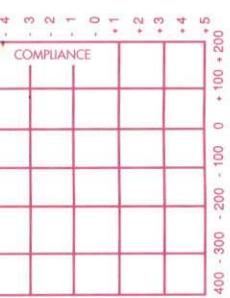
TYMPANOMÉTRIE OIG



Bing

Vmf

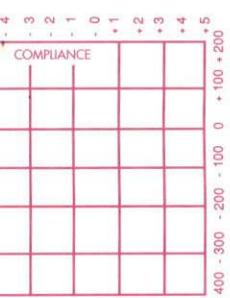
Vff



Bing

Vmf

Vff



Bing

Vmf

Vff

- 400 - 300 - 200 - 100 0 + 100 + 200 + 5

0

5

10

15

20

25

30

35

40

45

50

55

60

65

70

75

80

85

90

95

100

110

120

130

140

150

160

170

180

190

200

210

220

230

240

250

260

270

280

290

300

310

320

330

340

350

360

370

380

390

400

410

420

430

440

450

460

470

480

490

500

510

520

530

540

550

560

570

580

590

600

610

620

630

640

650

660

670

680

690

700

710

720

730

740

750

760

770

780

790

800

810

820

830

840

850

860

870

880

890

900

910

920

930

940

950

960

970

980

990

1000

1010

1020

1030

1040

1050

1060

1070

1080

1090

1100

1110

1120

1130

1140

1150

1160

1170

1180

1190

1200

1210

1220

1230

1240

1250

1260

1270

1280

1290

1300

1310

1320

1330

1340

1350

1360

1370

1380

1390

1400

1410

1420

1430

1440

1450

1460

1470

1480

1490

1500

1510

1520

1530

1540

1550

1560

1570

1580

1590

1600

1610

1620

1630

1640

1650

1660

1670

1680

1690

1700

1710

1720

1730

1740

1750

1760

1770

1780

1790

1800

1810

1820

1830

1840

1850

1860

1870

1880

1890

1900

1910

1920

1930

1940

1950

1