

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

ditions 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.

Biologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

2302

Société :

R.A.M

(37676)

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AKLIL MOSTAFA

Date de naissance :

le 29/05/1954

Adresse :

112 TURKTOURI 1MI E' APP 2 H. M
CASABLANCA

Tél. :

06 61 19 45 18 Total des frais engagés : 354.50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



DR. DAOUI FAISAL
Spécialiste O.R.L.
80, Bd Grande Ceinture
191 Hay Mohammadi - Casablanca
Tél : 05 22 33 63 68

26 AOUT 2021

Date de consultation :

127 AVR 2020

Nom et prénom du malade :

AKLIL MOSTAFA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

AFFECTATION

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 : Casablanca

Le : 27 AOUT 2020

Signature de l'adhérent(e) :

A

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
27 AVR 2020	X 20		200.000 0.00	DR : DAOUI FAISAL Spécialiste O.R.L Chirurgie cervico faciale Bd Grande Ceinture Rue Aziza Tay Nekhemni - Casablanca TEL : 06 22 93 63 68

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie AL MANFALO Sofia EL JAI Doyenne en Pharmacie Rue Attahrir, Bloc 3, ONCF, N°	27.04.20	154.10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

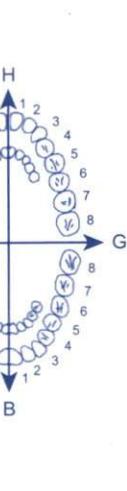
AUXILIAIRES MÉDICAUX

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
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'EXÉCUTION

Docteur FAÏSSAL DAOUI

Spécialiste O.R.L

Chirurgie de la face et du cou

Ancien ORL à l'hôpital Med V - Casa

Membre de la Société Française

Pharmacie ALMANFALO

Softu EL JAI

Docteur en Pharmaci

Rue Attahir, Bloc 3, ONCF, N°

Casablanca, le :

الدكتور فيصل الضاوي

اختصاصي في أمراض

- الأذن، الأنف، الحنجرة

- جراحة الوجه والعنق

أخصائي سابق بمستشفى محمد ٧ - البيضاء

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض

الأذن، الأنف والحنجرة

AKHL NO STORA

الدارالبيضاء، في :

55.00

٨١

Broncholax

(5.1)

١٢٣

99.10

٦١

Damer Hyperglycemia

(5.1)

١٥٤.٥٥

DR. DAOUI FAÏSSAL
Spécialiste O.R.L
Chirurgie Corvinolabiale
80, Bd Grande Ceinture Rés Aziza
91 May Mohammadi - Casablanca
TEL : 05 22 63 63 68

ZENITH Pharma

PPC : 99,50 DH

05 22.63.63.68، شارع الحزام الكبير إقامة عزيزة الطابق الأول(فوق قبسارية عزيزة) - الحي المحمدى - الدارالبيضاء - الهاتف :

80, Bd. la Grande Ceinture Résidence Aziza - 1^{er} Etage (en Dessus de Kissariat Aziza)

Hay Mohammadi - Casablanca - Tél. : 05 22 63.63.68 - Email : daouiorl@gmail.com

AT235

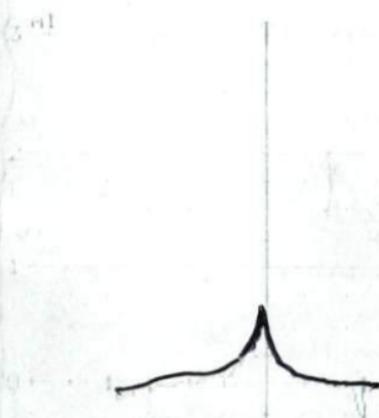
Subject Data Printout

Id No.: 2302 Date: 27 AVR 2020
 Sex: Male Age: 66 years
 Name: Achi Nusba
 Address:
 City:
 State:
 Country:
 Phone:
 E-mail:
 Examiner:
 Remarks:

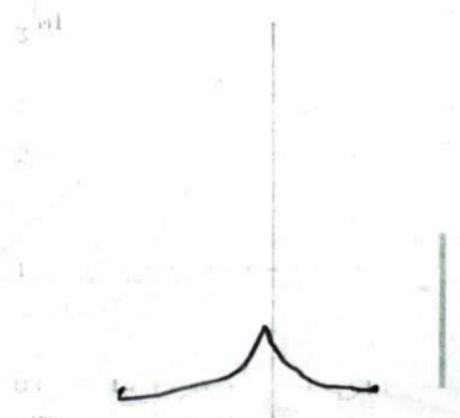
DR. DAOUIFAISSAL
 Spécialiste O.R.L.
 Chirurgie cervicofaciale
 80, Bd Grancier - Couture Rez Aziza
 91 Haï Mohammadi - Casablanca
 TEL: 05 22 63 63 68

Tympanogram

Right



Left



Ear Volume: 1.04 ml
 Compliance: 0.65 ml
 Pressure: -10 daPa
 Air admixt: 0.46 ml

Ear Volume: 1.32 ml
 Compliance: 0.50 ml
 Pressure: -10 daPa
 Air admixt: 0.29 ml

Reflex

Right

Pressure: +12 daPa



Left

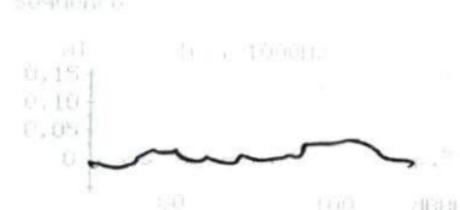
Pressure: +16 daPa



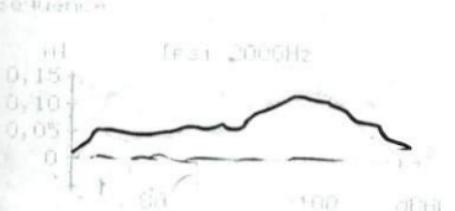
Sequence:



Sequence:



Sequence:



Sequence:

