

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.

Prothèse 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie
N° P19-0034741

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2027

Société : 40539

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : JADOUAL MOHAMED

Date de naissance :

Adresse :

0667931671

Tél. 0667931671

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/03/2020

Nom et prénom du malade : JADOUAL MOHAMED Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : affection ORL

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) :

Signature de l'adhérent(e) : JADOUAL MOHAMED

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
11/09/2020	Cs	C2	250 dhs	
11/09/2020	audiogram k		500 dhs	
11/09/2020	impédancemétrie			

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

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'OC

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																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H	H															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(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'EX

CABINET ORL DR TAZI NABIL

132, Bd Idriss El Harti Jamila (3) CD Sbata- CASABLANCA

TEL : 0522 57 67 49

IF: 15271175 PATENTE: 33935317

NOTE D'HONORAIRES

A+I

Le ... 16/03/2020 ...

Reçu la somme de

... 56.0 dhs ...

De Mr, Melle, Mme

... JADOUAL MOHAMED ...

Pour audiogramme + impédancemétrie (K15 + K10).

Dr. TAZI MED Nabil
Spécialiste en O.R.L.
Maladies et Chirurgie de la Gorge, Oreille
132, Boulevard Idriss El Harti Jamila (3)
C.D Sbata - Casablanca
Tél.: 05 22 57 67 49 - Gsm : 06 69 99 33 33

CABINET ORL DR TAZI NABIL

132, Bd Idriss El Harti Jamila (3) CD Sbata- CASABLANCA

TEL : 0522 57 67 49

IF: 15271175 PATENTE: 33935317

RECU DE CAISSE

NOM PRENOM JADOUAC MOHAMED

Reçu la somme de 250 dh

Mode de règlement E. spèc

Dr. TAZI Med Nabil
Spécialiste ORL
Maladies et Chirurgie de la Gorge, Oreille
132, Boulevard Idriss El Harti Jamila (3)
CD Sbata - Casablanca
Tél : 05 22 57 67 49 - Gsm : 06 69 99 33 33

CASABLANCA, Le... 11/03/2020

CABINET ORL DR TAZI NABIL

132 Bd Idriss El Harti Jamila (3) CD Sbata- CASABLANCA

TEL : 0522 57 67 49

IF: 15271175 PATENTE: 33935317

A+I

Département des Explorations Fonctionnelles ORL

Admettre Mr, Melle, Mme, Enft.....

JADOUR MOHAMMED

Renseignements cliniques :

Hyp-akousie bilatérale

Pour

π

AUDIOGRAMME TONAL

π

IMPEDANCEMETRIE

π

PEA

π

VIDEONYSTAGMOGRAPHIE (VNG)

π

MANŒUVRES POSITIONNELLES

Dr. TAZI Med Nabil
Spécialiste en O.R.L.
Membre du Collège des Oto-Rhino-Laryngologistes
132 Bd Idriss El Harti Jamila (3)
CD Sbata- Casablanca
Tel : 05 22 57 67 49 - Gsm : 06 69 99 33 33



الدكتور التازي محمد نبيل
Dr. Tazi Mohammed Nabil

SPÉCIALISTE O.R.L

Maladies et Chirurgie des Oreilles,
du Nez et la Gorge
Exploration Surdité
(Audiogramme - PEA)
Chirurgie Thyroïdienne (Go tre)
Traitement de l'allergie - Vertiges
Pathologie du ronflement.

اختصاصي في جراحة الأنف - الأذن والحنجرة

جراحة الوجه والعنق - جراحة الكواتر

والجراحة المجهرية بالليزر

تشخيص وعلاج الصمم والدوخة

علاج الحساسية والشخير

Casablanca, Le : 11 08 2020

AUDIOMETRIE TONALE

NOM :

FADOUAL

PRENOM :

John

AGE :

81

ATCD :

Hypertension bilatérale

COMPTE-RENDU :

- Oreille droite:

510 105 dB

- Oreille gauche:

87   80 dB

Dr. TAZI Mohammed Nabil
Spécialiste en O.R.L.
Maladies et Chirurgie du Nez, Gorge, Oreille
132, Boulevard Idriss El Harti Jamila (3)
C.D. Sbata - Casablanca
Tél.: 05 22 57 67 49 - Gsm: 06 69 99 33 33

132, Boulevard Idriss El Harti
Jamila (3) C.D - Sbata - Casablanca
Tél : 05 22 57 67 49
GSM : 06 69 99 33 33
E-mail : drtazinabil@gmail.com

132, شارع إدريس الحارتي جميلة 3
قرية الجماعة - سباتة - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 57 67 49
المحمول : 06 69 99 33 33

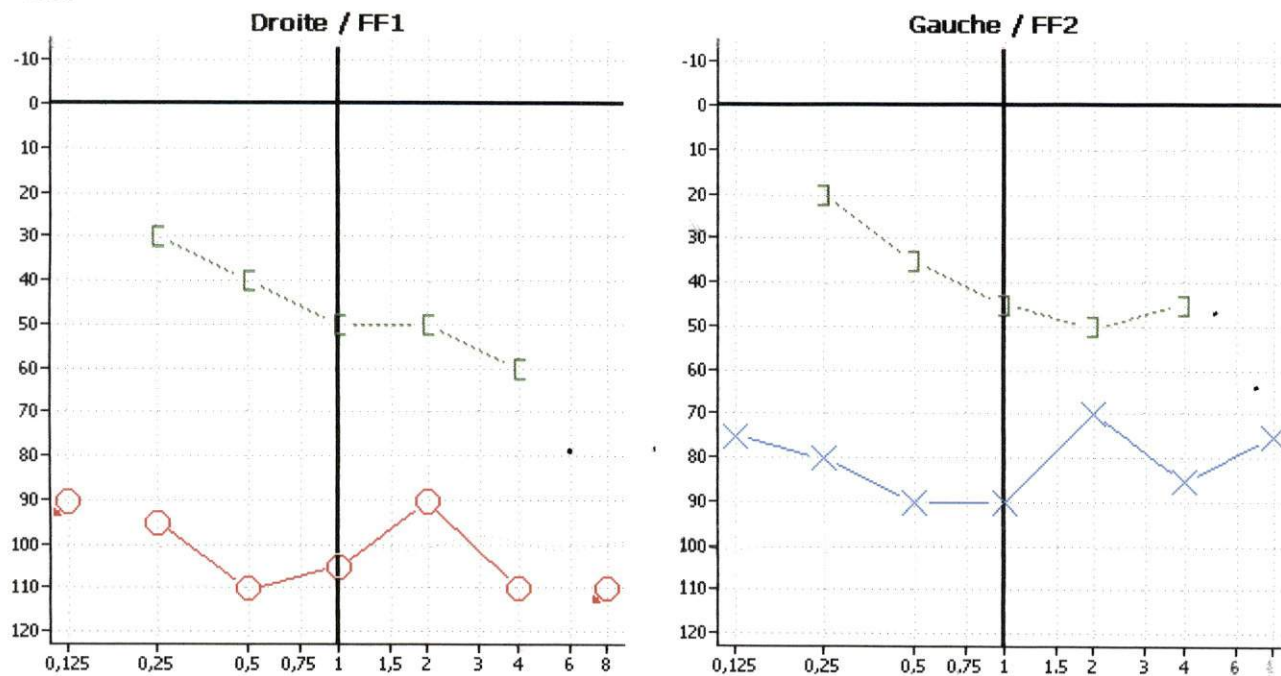
N Dossier:
 Nom de famille:
 Prénom:

Interacoustics A/S
Drejervænget 8
5610 Assens



11/09/2020 13:52:24

Tonale



Présentation des symboles

	Droite	Gauche	fibrateur	fibrateur	(FF1	FF2
HL	○	△	×	□	<	[>
UCL	▢	▢	▢	▢			

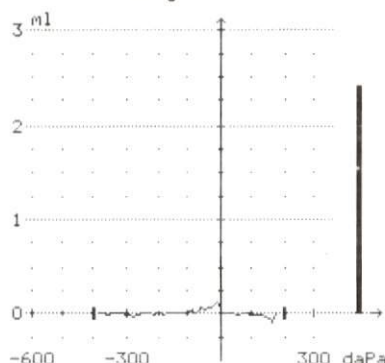
AT235

Subject Data Printout

Id No.: _____ Date: 11.03.2020
 Sex: _____ Age: 81a
 Name: _____
 Address: JADUAL
 City: _____
 State: NOVATIA
 Country: _____
 Phone: _____
 E-mail: _____
 Examiner: _____
 Remarks: _____

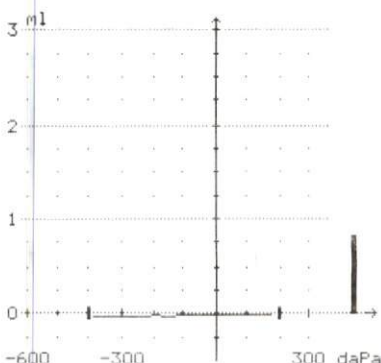
Tympanogram

Right



Ear Volume 2.41 ml
 Compliance 0.13 ml
 Pressure -14 daPa
 Gradient 0.10 ml

Left



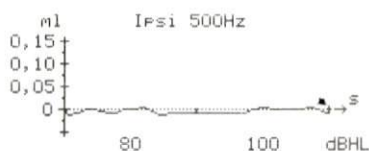
Ear Volume 0.84 ml
 Compliance 0.00 ml
 Pressure 0 daPa
 Gradient 0 daPa

Reflex

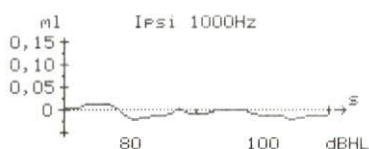
Right

Pressure -14 daPa

Sequence



Sequence



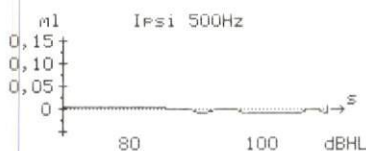
Sequence



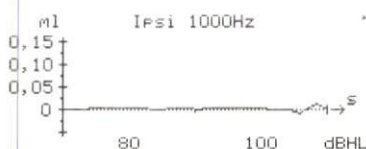
Left

Pressure 0 daPa

Sequence



Sequence



Sequence

