

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.

Éducation :

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.

Traitements :

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.

Médecine 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



Déclaration de Maladie

Nº P19- 052523

ND: 48875

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1748 Société : R. Am.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ADIOUBAN OTMAN

Date de naissance : 19.12.1947

Adresse : 78, Rue Haj OMAAR RAFFI, 2^e Etage 02 Casablanca

Tél. : 0661950611 Total des frais engagés : 1110 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور داود بن ابي العباس
اختصاصي في أمراض وجراحة الرأس
الاكتاف والذيلين بالجراحة والعمق
شارع محمد الخامس 1 رقم 21
الطباطبى

Date de consultation : 31/08/2020

Nom et prénom du malade : ADIOUBAN OTMAN Age : 73

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Systémique

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 le : 17/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

O. ADIOUBAN

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
31/08/20	CS		7500 -	أختصاصي في امراض دعامة عبد العزیز الأخضر الشفاف للجراحة والروماتيزم شارع المقاومة المطابق رقم 1 - العنصر 21
	Audof			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr Abdellah EL ALAOUI Cherif Benjelloun - TETUAN N°384, Tel: 0538 87 48 44 INPE 162065411	31-08-2020	6.10,40 DH

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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'OP

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Dr. DAOUDA Abdelmoughni

Diplômé de la faculté de Médecine
de Nancy (France)

OTO-RHINO -LARYNGOLOGISTE

21, Av. Al Mokaouama, Place Moulay El Mehdi
Tél: 05 39 96 38 76 - GSM: 06 61 68 92 60
TETOUAN



الدكتور داودة عبد المغني
خريج جامعة نانسي (فرنسا)
اختصاصي في أمراض وجراحة الأذن
الأذن، الحنجرة، العنق والوجه
خبير محلفي

²¹، شارع المقاومة، قرب ساحة مولاي المهدى

الـ ف: 76 38 92 60 - المتنقل: 05 39 96 38
نطوان

T. 610,40 DH Tétouan, le: 31/08/2024 تطوان في:

7- ADIÖVSAW OT MAR

1. Nootropyl 800 2u
 $3 \times 134,80 = 404,40$

2. Valcor 35-1 2u
 $2 \times 103,00 = 206,00$

MZA *



الدكتور حاودة عبد المحتني
اختصاصي في أوراق وجراءة الرأس
الأذن للأذن بالمنجنة والعنق
21 شارع المقاومة الطالقاني رقم 1 تطوير

LOT	200517
EXP	02 2024
PPV	134.80

134.80

LOT	200517
EXP	02 2024
PPV	134.80

134.80

LOT	200142
EXP	02 2024
PPV	134.80

134.80

Dr. DAOUDA Abdelmoughni

Diplômé de la faculté de Médecine
de Nancy (France)

OTO-RHINO -LARYNGOLOGISTE
EXPERT ASSERMENTE

21, Av. Al Mokauama, Place Moulay El Mehdi

Tél: 05 39 96 38 76 - GSM: 06 61 68 92 60

TETOUAN



الدكتور داودة عبد المغني
خريج جامعة نانسي (فرنسا)
المتخصص في أمراض وجراحة الأنف
الأنف، الحنجرة، العنق والوجه
طبيب محلف

2، شارع المقاومة، قرب ساحة مولاي المهدي

المو - 05 39 96 38 76 - المتصل: 06 61 68 92 60
تطوان

تطوان في: ٣١ / ١٠ / ٢٠٢٠
Tétouan, le: ٣١ / ١٠ / ٢٠٢٠

DAOUDA - TETOUAN

Facture + Antécédent = 500,-DH

دكتور داودة عبد المغني
المتخصص في أمراض وجراحة الأنف
الأنف، الحنجرة، العنق والوجه
طبيب محلف
21 شارع المقاومة، قرب ساحة مولاي المهدي
تطوان

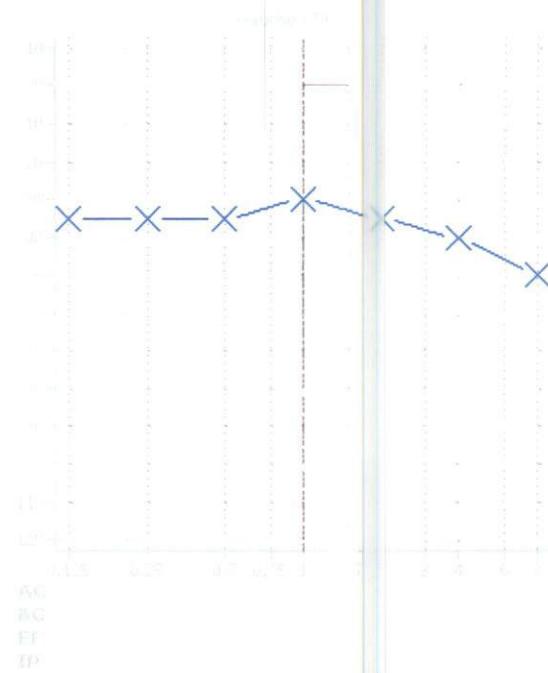
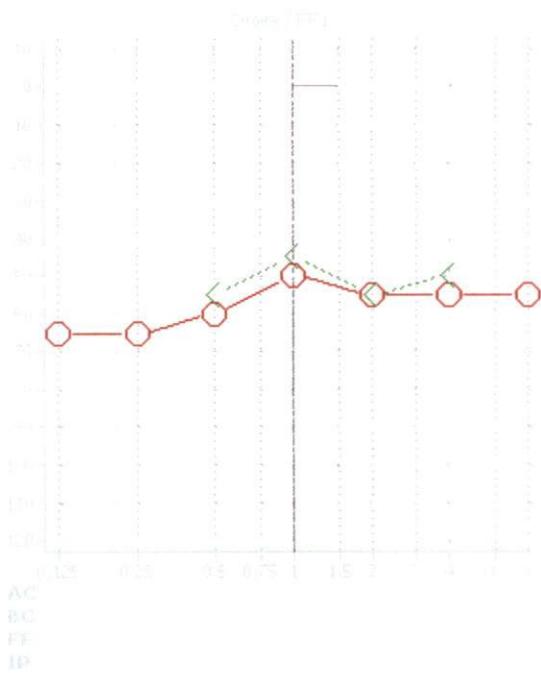
Person Id:
First name:
Last name:

ADIOVSAI
OTMAN

Interacoustics A/S
Drejervænget 8
5610 Assens

Interacoustics
leading diagnostic solutions

2020-10-10 10:10:30



Sensitiv de
percepto habent

الذى يتولد دوارحة حيد المعنوى
1- صافعى فى امراض وبرواحة الرؤس
2- انتى طالبى المعنوى والعنق
3- المعنوى النفق 1 (لم 1 تطوير)
21