

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

### Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

### 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

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.

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

N° W19-584238

58008

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 805 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : EL ASSALI TAHAM

Date de naissance : 01/01/1947

Adresse : BLOC H N°: 116 Haouzia Kenitra

Tél. : 0664834684 Total des frais engagés : 562,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. A. BENZEKRI**  
OTO-RHINO-LARYNGOLOGISTE  
7, Rue Khalid Ibn Oualid  
Tél: 0539 93 60 77 - Tanger

Date de consultation : 4/12/2020

Nom et prénom du malade : HADRI NATIA Age : 76

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : obnubilée

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 02/01/2021

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 : Tanger

Le : 04/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
4.12.2022	Cs + K10		300,00	INP : 161030648

**Dr. A. BENZEKRI**  
OTO-RHINO-LARYNGOLOGISTE  
Dr. Khalid Ibn Oualid  
3-60 77- Tanger  
0000063

**Dr. A. BENZEKRI**  
OTO-RHINO-LARYNGOLOGISTE  
7, Rue Khalid Ibn Oualid  
Tél: 0539 93 60 77 - Tanger  
Fax: 00191849600063  
INP: 161030648

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie CAMELIA Dr. Hafida AKHDIM Avenue Route de l'Aéroport Lot 100 N°8 - Val Fleuri TANGER TEL: 020 37 31 37	4/12/20	210,50

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

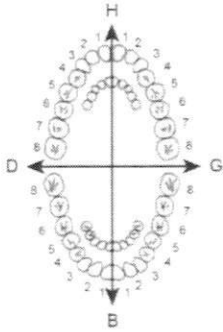
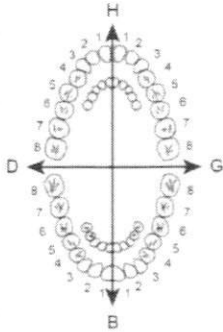
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b> 	<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            0000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;">           21433552            0000000  <b>G</b> </div> </div> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">           0000000            35533411  <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;">           0000000            11433553  <b>B</b> </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

INP: | | | | | | | | | |

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Dr. BENZEKRI Abdelaziz**

**SPÉCIALISTE DES MALADIES ET DE LA CHIRURGIE  
DU NEZ, DE LA GORGE ET DES OREILLES  
CHIRURGIE DE LA FACE ET DU COU - ENDOSCOPIE**

Diplômé et ancien attaché à la clinique O.R.L.  
de la Faculté de Médecine de Lille (FRANCE)

**الدكتور عبد العزيز**

إختصاصي في امراض وجراحة  
الأنف - الأذن - الحنجرة - جراحة الوجه والعنق  
الفحص بالشعاع الداخلي  
طبيب ملحق سابقا بالمستشفى  
الجامعي بليل (فرنسا)

4/12/2020

HADRI

NATIA

79,00

AURICULARUM



1 fl.

5 gtt 2 fois par jour x 15 jrs,  
(dans l'oreille gauche)

64,50

MYK solution



6 gtt le soir au coucher  
x 15 jrs.

69,00

DRY EAR



6 gtt après la douche.

T: 21250

**Pharmacie CAMELIA**  
Dr. Hafida AKHDIM  
Ancienne Route de l'Aéroport Lot  
Makrassi - Val Fleuri - TANGER

**Dr. A. BENZEKRI**  
OTO-RHINO-LARYNGOLOGISTE  
7, Rue Khalid Ibn Oualid  
Tél: 0539 93 60 77 - Tanger  
ICE: 001918496000063  
INP: 161030648

7, Rue Khalid Ibn Oualid  
(Ex. Rue Velasquez) - TANGER

INP: 161030684

05 39 93 60 77

7، زنقة خالد ابن الوليد

(زنقة فيلاسكيز سابقا) طنجة

LOT 200628  
EXP 05 2022  
PPV 79.00 DH

170011123  
LOT UTAV  
NEWPHARMA  
6900  
Fabrique par:  
27, Rue  
www.  
Distri  
NEWP  
6, Rue  
Quart  
Tel

69,00

84,50

≤ 64,50

**Dr. BENZEKRI Abdelaziz**

SPÉCIALISTE DES MALADIES ET DE LA CHIRURGIE  
DU NEZ, DE LA GORGE ET DES OREILLES  
CHIRURGIE DE LA FACE ET DU COU - ENDOSCOPIE

Diplômé et ancien attaché à la clinique O.R.L.  
de la Faculté de Médecine de Lille (FRANCE)

الدكتور بنزكري عبد العزيز

إختصاصي في أمراض وجراحة  
الأنف - الأذن - الحنجرة - جراحة الوجه والعنق  
الفحص بالشعاع الداخلي  
طبيب ملحق سابقا بالمستشفى  
الجامعي بليل (فرنسا)

4/12/2020

HADRI

NATIA

Reçu la somme de trois  
cents cinquante dirhams  
par consultation avec  
aspiration sous microscope.

**Dr. A. BENZEKRI**  
OTO-RHINO-LARYNGOLOGISTE  
7, Rue Khalid Ibn Oualid  
Tél: 0539 93 60 77 - Tanger