

# 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.

## 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.

## 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.

## 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

58342

## Déclaration de Maladie : N° P19-0022712

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09482 Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

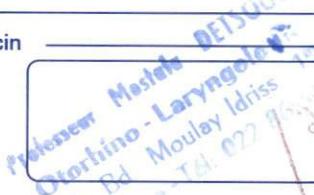
Nom & Prénom : ZAILAETI Khalid Date de naissance : 17/09/1961

Adresse : 266 BD MERKACOUANA ESC 1 ER + APT 14

Tél. : 0661106057 Total des frais engagés : 600,00 285,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06 MAI 2020

Nom et prénom du malade : ZAILAETI Nekki Age : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Acoy phenes

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 : 06 MAI 2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



## 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
01 MAI 2020	Audiogramme		600,00	Professeur Mestafa Laryngolo Otorhinolaryngologiste 170, Bd. Moulay Youssef 1er Casablanca - Tel: 022 86 31 77

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'IN-NARIS 20, Avenue du 2 Mars Casablanca - Tel: 0523 27 11 65	06/05/20	285,40

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

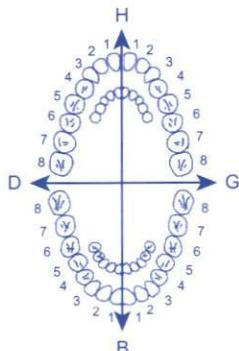
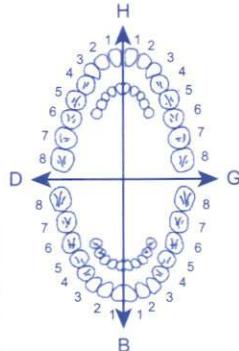
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX									
													
													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE												
<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">25533412</td> <td style="text-align: right;">21433552</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>					H	25533412	21433552	00000000		00000000	35533411		11433553
H	25533412	21433552											
00000000		00000000											
35533411		11433553											
<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>													
MONTANTS DES SOINS	DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION											
CCEFFICIENT DES TRAVAUX	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 Mostafa DETSOULI**

Professeur d'oto-rhino-laryngologie

Ex Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca

Formation spécialisée Approfondie en O.R.L.

Diplômé de Cancérologie O.R.L.



الدكتور مصطفى دتسولي

أمراض الأذن، الأنف، الحنجرة وجراحة الوجه

أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا

شهادة تشخيص وعلاج سرطان الحلق الأذن والحنجرة

06/05/2020

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

Mr ZAILACHI MEKKI

٩١,٣٠٨٤

TANAKAN



1 comprimé, matin et soir au milieu des repas, pendant 2 mois

285, 20



**PHARMACIE IBN NAFIS**

28, Avenue du 2 Mars

Casablanca - Tel: 05 22 27 31 69

Professeur Mostafa DETSOULI  
Otorhino - Laryngologie  
120, Bd. Moulay Idriss 1<sup>er</sup>  
Casablanca - Tel: 0522 86 31 31

**Docteur Mostafa DETSOULI**

Professeur d'oto-rhino-laryngologie

Ex Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca

Formation spécialisée Approfondie en O.R.L.

Diplômé de Cancérologie O.R.L.

**الدكتور مصطفى دتسولي**

أمراض الأذن، الأنف، الحنجرة وجراحة الوجه

أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا

شهادة تشخيص وعلاج سرطان الحلق الأذن والحنجرة

Casablanca, le

**06 MAI 2020**

الدار البيضاء، في

**FACTURE :**

Nom-Prénom : ZAILACHI MEKKI

Examen : AUDIOGRAMME

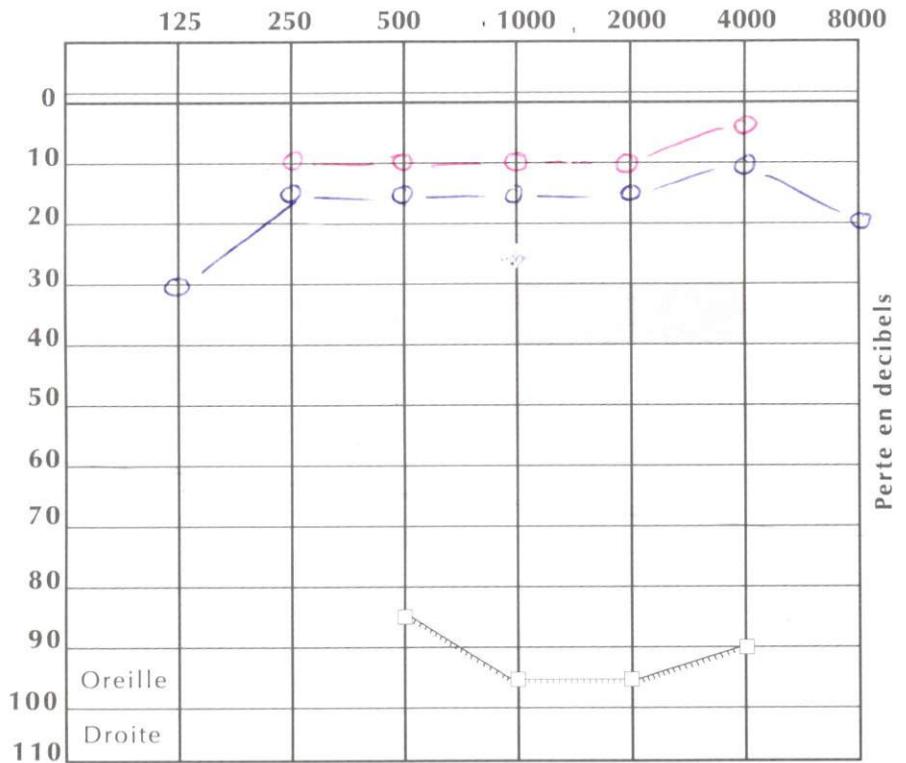
Montant : 600,00 DH

TOTAL : 600,00DH

***Pr. M. DETSOULI***

Professor Mostafa DETSOULI  
Otorhino-Laryngologiste  
120, Bd. Moulay Idriss 1<sup>er</sup>, 4<sup>ème</sup> étage - 20 000 Casablanca  
Tél. : 05 22 86 13 13 / 86 31 31 - Fax : 05 22 86 58 27 - E-mail : [detsouli@hotmail.com](mailto:detsouli@hotmail.com)

120, Bd. Moulay Idriss 1<sup>er</sup>, 4<sup>ème</sup> étage - 20 000 CasablancaTél. : 05 22 86 13 13 / 86 31 31 - Fax : 05 22 86 58 27 - E-mail : [detsouli@hotmail.com](mailto:detsouli@hotmail.com)

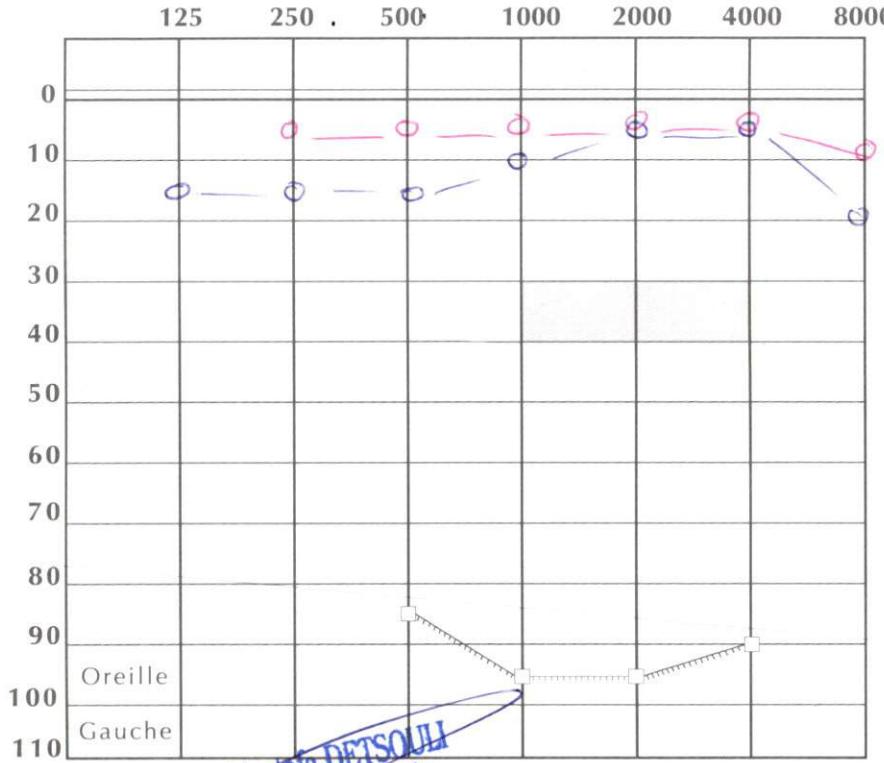


- O.D. : trait rouge
- O.G. : trait bleu
- + appareil : pointillé

### EPREUVE VOCALES



Perte en décibels



Professeur Mostafa DETSOUFI  
Otorhinolaryngologie  
120, Bd. Moulay Idriss 1er  
Casablanca - Tél: 0522 86 31 31



# CABINET D'ORL MOULAY IDRRISS 1<sup>er</sup>

Docteur Mostafa Detsouli

Professeur d'oto-rhino-laryngologie  
Ex Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca  
Formation spécialisée Approfondie en O.R.L.  
Diplômé de Cancérologie O.R.L.



الدكتور مصطفى دتسولي

أمراض الأذن والأنف والحنجرة، جراحة الوجه

أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا

شهادة تشخيص وعلاج سرطان الحلق الأذن والحنجرة



ميزان السمع  
AUDIOGRAMME

Nom .....

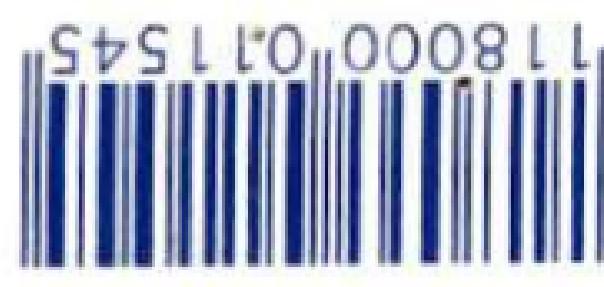
Zaibachi Nekki

Date .....

06 MAI 2020

120, Bd. Moulay Idriss 1<sup>er</sup>, 4<sup>ème</sup> étage - 20 000 Casablanca  
Tél. 0522 86 31 31 / 86 13 13 - Fax 0522 86 58 27  
e-mail : detsouli@hotmail.com

6



30 COMPRIMÉS ENROBÉS

**tanakan 40 mg**

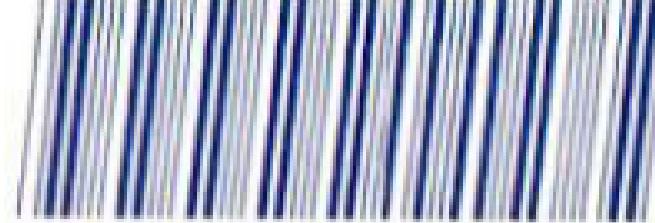
Rachid LAMRINI, Pharmacien Responsable  
Casablanca - Maroc  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaa  
Km 10, route Cité 111,  
maphar

**IPSEN Pharma**

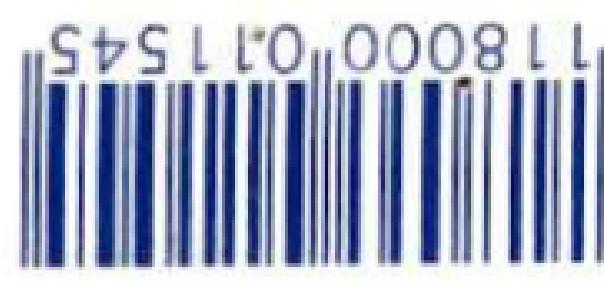
لطفی لارجی جل علاجی  
جذب خونی لطفی لارجی . لارجی جذب  
کافی . لطفی . (لارجی لارجی . لارجی)  
لطفی لطفی . جذب خونی لطفی لطفی  
لطفی لطفی . لطفی . لطفی .

Ce médicament est indiqué dans le  
traitement symptomatique de certains  
troubles cognitifs du sujet âgé  
(en particulier troubles de la mémoire)  
à l'exception de tout type de démence  
confirmée, de troubles secondaires à des  
médicaments, à une dépression ou à des  
troubles métaboliques

30, 1/4



6



30 COMPRIMÉS ENROBÉS

**tanakan 40 mg**

Rachid LAMRINI, Pharmacien Responsable  
Casablanca - Maroc  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaa  
Km 10, route Cité 111,  
maphar

**IPSEN Pharma**

لطفی لارجی جل علاجی  
جذب خونی لطفی لارجی . لارجی جذب  
کافی . لطفی . (لارجی لارجی . لارجی)  
لطفی لطفی . جذب خونی لطفی لطفی  
لطفی لطفی . لطفی . لطفی .

Ce médicament est indiqué dans le  
traitement symptomatique de certains  
troubles cognitifs du sujet âgé  
(en particulier troubles de la mémoire)  
à l'exception de tout type de démence  
confirmée, de troubles secondaires à des  
médicaments, à une dépression ou à des  
troubles métaboliques

30, 1/4

