

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTRIVER 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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



Capitole De l'Assurance
Déclaration de Maladie

N° P19- 052017

5922

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0366

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MESSAOUDI Mohamed

Date de naissance : 01-01-1939

Adresse :

Tél. 05 22 81 60 21 Total des frais engagés : 12.219 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/01/2021

Nom et prénom du malade : MESSAOUDI Mohamed Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : 02/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
21/2/2021	C		20000	Dr. Amine SARI Chirurgien Dentiste O.R.L. Chirurgien de la Tête et du Cou Spécialiste de la Prothèse Casablanca - Tel: 0522 36 32 32 Fax: 0522 39 65 61 Mobile: 0522 90 68 94

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Docteur en Pharmacie ZEKRI Abdellah 120-12-24 Bd de l'Indépendance Casablanca - Tel: 0522 91220000 ICE: 002291220000	02/02/21	105.40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
AUDIOVITAL Bd. Ghandi et Yacoub Rés. du Palais Firm. D - 5ème étage Casablanca Tel: 0522 36 32 32 Fax: 0522 39 65 61	21/2/2021	2 Appareils auditifs				12000

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	MONTANTS DES SOINS
D	00000000	00000000		
G	00000000	00000000		
B	35533411	11433553		
(Création, remont, adjonction)				
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

Docteur Amine SAIDI

Spécialiste en ORL
et en Chirurgie Cervico - Faciale
Exploration de L'Audition - Endoscopie

الدكتور أمين سعدي

اختصاصي في أمراض الأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق
اختبار السمع - الفحص بالمنظار

Casablanca, le

21/12/2021

الدار البيضاء، في

Dr. Amine SAIDI
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico Facial
Exploration de L'Audition - Endoscopie
35, Bd. Oum Rbia - Lot. Firdaous GH25 A Appart 1 Oulfa - CASABLANCA

Messaoudi Mohamed

Pathoses auditives

bilatérales

Siège de

Précis de

Dr. Amine SAIDI
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico Facial
Exploration de L'Audition - Endoscopie
35, Bd. Oum Rbia - Lot. Firdaous GH25 A Appart 1 Oulfa - CASABLANCA

Docteur Amine SAIDI

Spécialiste en ORL
et en Chirurgie Cervico - Faciale
Exploration de L'Audition - Endoscopie

الدكتور أمين سعدي

اختصاصي في أمراض الأذن، الأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق
اختبار السمع - الفحص بالمنظار

Casablanca, le

21/2/2021

الدار البيضاء، في

Dr. Amine SAIDI
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico Faciale
Exploration de L'Audition - Endoscopie
Cabinet Dr. Amine SAIDI
10, Bd. Oum Rbii - Lot. Firdaous GH25 A Appt 1
Casablanca - Tél. : 05.22.90.68.94

Messoudi Mohammed

PRÉFÉDÉLÉGUE DE LA MÉDAILLE
ZEKRI Abdellatif
Docteur en Pharmacie
130-222-24 Bd Oued Moulouya El Oulfa
Casablanca - Tel. : 0522.90.51.13
ICE: 002281220000071

Anti-Ino-Signalor



M. A. - 28

1 = 105.60

Dr. Amine SAIDI
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico Faciale
Exploration de L'Audition - Endoscopie
Cabinet Dr. Amine SAIDI
10, Bd. Oum Rbii - Lot. Firdaous GH25 A Appt 1
Casablanca - Tél. : 05.22.90.68.94

FACTURE N°1421

NOM : MESSAGUDI
PRENOM : MOHAMED

Application prothétique avec fourniture de :

• PROTHESE AUDITIVE :

- Marque de l'appareil : SIGNIA
- Type de l'appareil : INTUIS 3M
- Genre de correction : BINAURALE
- Durée de garantie : 2 ans.

L'acte de l'appareillage comprend les prestations suivantes:

- 1- Anamnèse.
- 2- Tests audiométriques.
- 3- Choix et adaptation prothétique.
- 4- Réalisation embout auriculaire sur-mesure après prise d'empreinte
- 5- Assurance du service de contrôle d'efficacité après adaptation
- 6- Suivi personnalisé et maintenance pendant toute la durée de vie de l'appareil
- 7- Mise en place des accessoires

Prix total : 6.000 x 2 = 12.000 Dhs.

Arrêtée la présente facture à la somme de douze mille dirhams.

Fait à Casablanca le : 02/03/2021

AUDIOVITAL
Angle Bd Ghandi et Bd Yacoub El Mansour Rd. Du Palais Immeuble D-5ème Etage Bureau 22 - Casablanca
+212 522 36 32 32 Fax: 0522 39 65 63

50220

Subject Data Printout

1. ID: 0000000000000000 Date: 01/01/2020

2. Sex: Male Age: 00

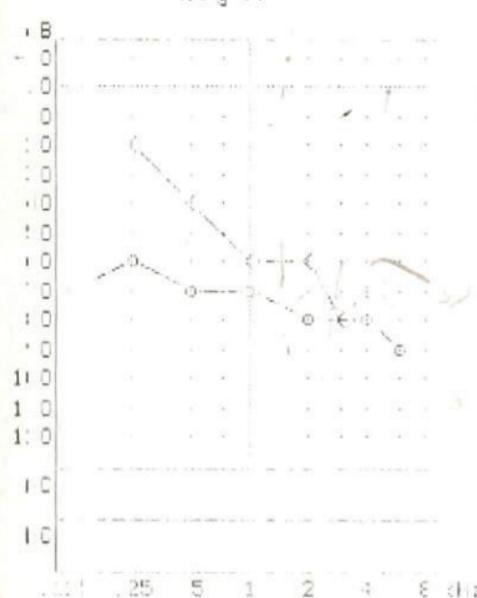
3. Name: _____

4. Address: _____

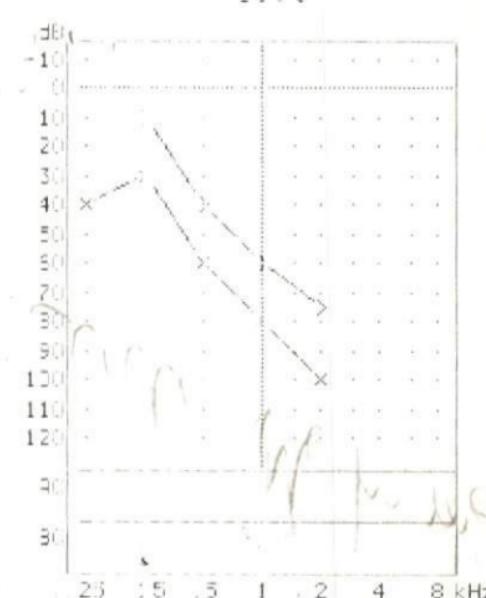
5. _____

Tone Audiogram

Right



Left



50220

Subject Data Printout

1. ID: 0000000000000000 Date: 20/01/2021

2. Sex: Male Age: 00

3. Name: _____

4. Address: _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

11. _____

12. _____

13. _____

14. _____

15. _____

Messoudi Mohamed

Dr. Amine SAIDI
Spécialiste O.R.L
Chirurgie cervico faciale
10, rue Habib Bourguiba
Tunis 1002
Tunisie
Tél: 09 32 22 22 22

Tone Audiogram

Right



Left

