

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.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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° W19-586295

64246

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input checked="" type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	8567	Société :	Royal AIR MAROC
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : CHABBAZ, ASMAA			
Date de naissance :			
Adresse : 16 Rue RIAD - CASA			
Tél. : 05 22 20 45 45		Total des frais engagés : 676,80 Dhs	

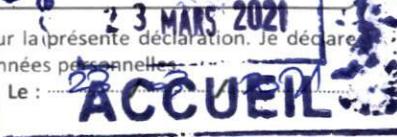
Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	الدكتور عبد الكريم شرابي Dr. CHRAIBI Abdelkarim OTORHINOLARYNGOLOGUE 319, Rue Mostapha ElMaani - Casablanca Tél: 0522 29 44 28 / 0661 31 20 30
Date de consultation :	22 MAR 2021
Nom et prénom du malade :	CHABBAZ Amel
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :	Hopital
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) :

Le : 23 MARS 2021



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 MAR. 2021	92 K10		300 Dhs 100 400	INP : Dr. CHAIBI A. J. OTOLARYNGOLOGY 319, Rue Abdapha El Maani Tél: 0522 29 44 29 / 066

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 11 Rue Gambetta 94 950 BEAUMOISSE ref: 34203201	16/02/2024	276,90

CABINET MÉDICAL DE GROUPE : DERMATO - ORL

Dr. CHRAIBI Abdelkarim

Spécialiste en
Otorhinolaryngologie
et Chirurgie Cervico-faciale

Diplômé de la Faculté de
Médecine de Lyon
Ex-attaché des Hôpitaux de Lyon
Ex- ORL des Polycliniques de la C.N.S.S

Tél.: 05 22 29 44 29 - 05 22 22 46 07

GSM: 06 61 31 20 30

Sur Rendez-vous



الدكتور شرايبى عبدالكريم

إختصاصي في أمراض و جراحة
الأذن - الأنف - الحجرة - العنق

خريج ساقدا كلية بمستشفيات ليون
طبيب سابق بمصالح الضمان الاجتماعي

الهاتف: 05 22 29 44 29 - 05 22 22 46 07

GSM: 06 61 31 20 30

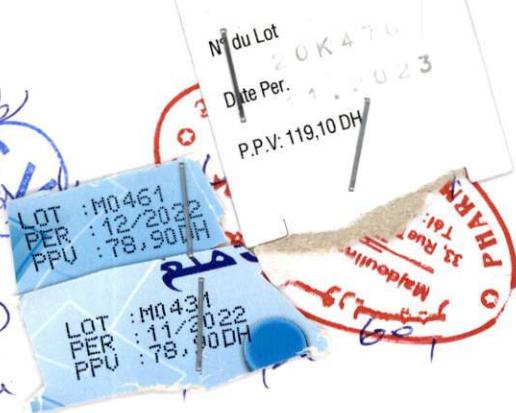
بالموعد

Casablanca, le : 22 MAR 2021 الدارالبيضاء، في :

Chabba A فمه

119.10

Rizmel (1b)
S.V.



78.90 x 2

AloRA (2b)

S.V.
TO MA 9.

الدكتور عبد الكريم شرايبى
Dr. CHRAIBI Abdelkarim
OTORHINOLARYNGOLOGUE
319, Rue Mustapha El Maâni - Casablanca
Tél: 0522 29 44 29 - 0661 31 20 30

276,90

319 زنقة مصطفى المعاني (زاوية زنقة أڭادير) - الدارالبيضاء

319, Rue Mustapha El Maâni (Angle Rue d'Agadir) - Casablanca

CABINET MEDICAL DE GROUPE : DERMATO - ORL

Dr. Chraïbi Abdelkarim

SPECIALISTE EN
OTORHINOLARYNGOLOGIE
ET CHIRURGIE CERVICO - FACIALE



Diplômé de la Faculté de
Médecine de Lyon
Ex. attaché des Hôpitaux de Lyon
Ex. ORL des Polycliniques de la C.N.S.S.

Tél. : C : 05.22.29.44.29 & 05.22.22.46.07
GSM : 06.61.31.20.30

Sur Rendez-Vous

الدكتور شرايبى عبد الكريم

اختصاصى فى أمراض وجراحة
الأنف - الأنف - الحنجرة - العنق

خريج كلية الطب بليون
طبيب سابق بمستشفيات ليون
طبيب سابق بمصحات الضمان الاجتماعى

الهاتف : 05.22.29.44.29 & 05.22.22.46.07
المتنقل : 06.61.31.20.30

بالموعد

Casablanca, le : 22 MAR. 2021 الدار البيضاء، في

compte rendu et note d'honoraires

Nom - prénom :

Chraïbi Abdelkarim

Cotation :

K10

Nature d'examen :

جيفرل انتر

Compte rendu :

comby n

Honoraires :

100 د



319، زنقة مصطفى المعاني (زاوية زنقة أڭادير ومصطفى المعاني) - الدار البيضاء
319, Rue Mustapha El Maâni (Angle Rue d'Agadir et Mustapha El Maâni), Casablanca