

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-605860

64597

CA

Maladie

Dentaire

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)
Matricule : 9378

Société : RMT

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Bzouri Nael

Date de naissance :

Adresse :

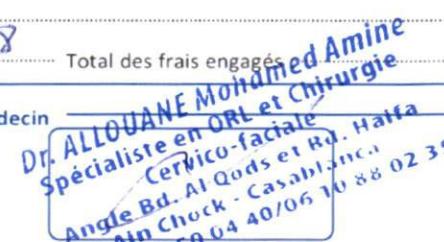
Tél. : 0661359688

Total des frais engagés

118 ✓ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/03/2021

Nom et prénom du malade : Bzouri Nael

Age : 17

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affectif ORL

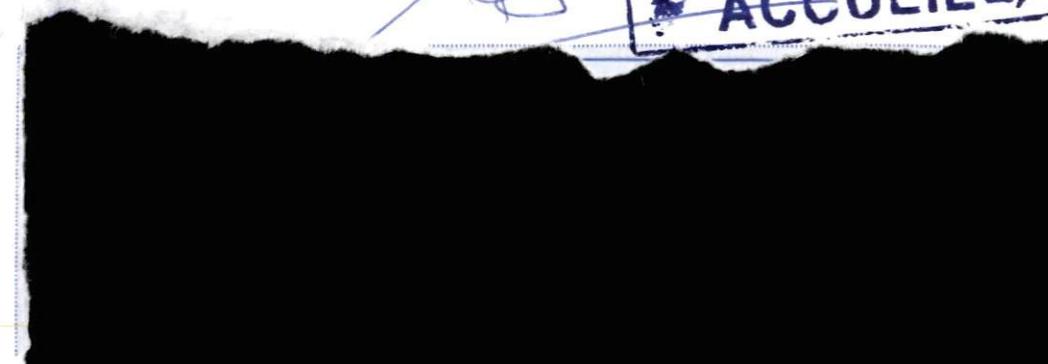
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous-jacents à l'attestation 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) :



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
04/03/21	U	G 100%		INP : 11112222006 DR. MOHAMED AHMED Spécialiste en ORL et Chirurgie Angle Bd. Aït Iddou et Bd. Hassan II Anfa Casablanca 20000 Téléphone : 0522500000 Fax : 0522500235

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
DR. MOHAMED AHMED Spécialiste en ORL et Chirurgie Angle Bd. Aït Iddou et Bd. Hassan II Anfa Casablanca 20000 Téléphone : 0522500000 Fax : 0522500235	04/03/21	G 100%

ANALYSES - RADIGRAPHIES

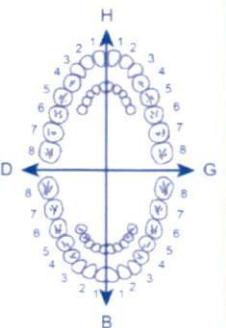
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

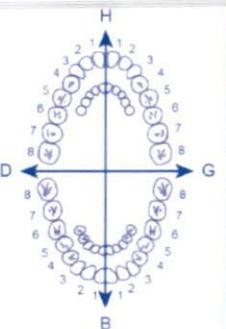
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

DR. MOHAMED AHMED
25533412 21433582
00000000 00000000
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'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

Dr ALLOUANE Mohamed Amine

O.R.L et chirurgie cervico-faciale

Traitemet de la surdité

Chirurgie de la thyroïde

Traitemet du vertige

Prise en charge du ronflement

Rhinite Allergique

Chirurgie endoscopique

Ancien médecin de l'hôpital

a



Lotto/Lot/Batch

202.50

SKARFLEX GEL

1 app x 2/jour pendant 6 mois

u8.56

ED 20 MG

cp le matin pendant 5 jours

1G

167.50

cachet x 3/jour pendant 8 jours

LOT: J2400

PER: 09-23

PPV: 167DH00

u.18.5



الدكتور علوان محمد أمين

جراحة الأنف والأذن والحنجرة

علاج الصمم

جراحة الغدة الدرقية (الكواطر)

علاج الدوخة

علاج الشخير

الحساسية

الجراحة بالمنظار

طبيب سابق بمستشفى

غشت الدار البيضاء، 20

الدار البيضاء، في:

anca le :

Mr BZIOUI SMAIL

Dr. TACOUICHE AL KHOUDIR
48, Rue 1 Lot Haifa UK
Les Crêtes, Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 50 04 40 / 06 10 88 02 35

Dr. ALLOUANE Mohamed Amine
Spécialiste en ORL et Chirurgie
Cervico-faciale
Angle Bd. Al Qods et Bd. Haifa
Ain Chock - Casablanca
Tel: 05 22 50 04 40 / 06 10 88 02 35

Angle Boulevard Al Qods et bd Haifa, R idence Ryad Al Qods gh2,
Ain Chock Casablanca

0522.50.04.40 - Urgence: 0610.88.02.35