

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

tions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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 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



Déclaration de Maladie

Nº P19-0025912

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2192 Société : 64977

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BENTALHA MOHAMMED

Date de naissance : 9.9.47

Adresse : 20 RUE D ALGER CASA

Tél. : Total des frais engagés : 1049,6 Dh

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24.03.2021

Nom et prénom du malade : BENTALHA M.

Age : 73

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affecting RC

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 : CASA Le : 24/03/2021

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
21/03/2021	consultation	300,00 Dhs	Monseigneur 300,00 Dhs Liberation prof. UG苍井	Spécialiste ORL Faculté Casablanca

~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	<i>748-A 1-1</i> Montant de la Facture
ARMERIA D'AFRIQUE ILOU NABIL KHALID Boulevard El-Makhazine 1er étage Place de Verdun Casablanca 28.49 - Casablanca	24/03/2021	442,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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
		A M	P C	I M	I V	

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	P
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الدكتورة المنصوري إيمان

Dr ELMANSOURI Imane



Médecin Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale

Traitements et Chirurgie des Goitres

Exploration de la Surdité, des Acouphènes et des Vertiges

Explorations Endoscopiques - Allergologie ORL

طبيبة اختصاصية في أمراض و جراحة الأنف، الأنف و الحنجرة

و جراحة الوجه والعنق و العادة الدرقية

تشخيص: الجدعة، الطينير و نقص السمع

التشخيص بالمنظار الداخلي، أمراض الحساسية

Casablanca, le 24/03/2011

الدار البيضاء، في

M. El Bentelha. Mohamed.

51100

1) Tangamil 500 mg

31200

2) Acipex 315 mg pdt 20-
Betasinc cp. 780 mg

52100

3) Acipex 20 mg
1sp. 15 ml pdt eunis

22000

4) 3cp. 15 ml le - d. Dr upr / 03

44260

4) Omig 20 mg
tel 15 pdt 075

PHARMACIE D'ANFA
LAHLOU NABIL KHALID
75 Place Oued El-Makhazine
des 3 Rois (ext. Place de Verdun)
tel: 0522212849 - Casablanca

Dr. ELMANSOURI Imane
Chirurgie Cervico-Faciale
Casablanca, Maroc

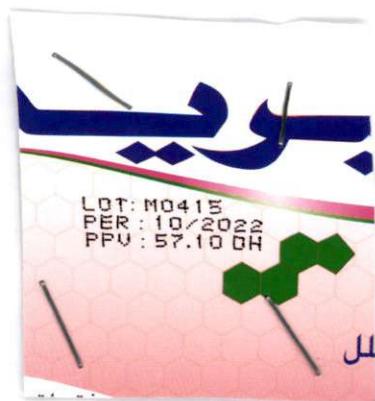
633، زنقة كلمية - الطابق الأول - الشقة 1 - بورگون (قرب صيدلية العيون) - الدار البيضاء

Le 633, Rue Goulmima - 1^{er} Etage - Appt N° 1 - Bourgogne - (à côté Pharmacie Laayoune) - Casablanca

Tél./Fax : 05 22 20 21 00 - الهاتف/fax : mansouriorl@gmail.com البريد الإلكتروني :

 Tanganiil® 500 mg
تاجانييل® 500 ملغ
30 comprimés - 30 قرص
VTE: MA - PPV: 51DH00
728860

6 118001 183340



ORDONNANCE

Dr Elie N'SOUA Mbam
Chirurgie ORL
et Facial
Angle Rue Boukoko, 23, Rue Mame Jasseur
Kingsley 021 00

Le: 24/03/2021

Concoursant: M^e Bentahar med

Nature de l'examen:

Mouvements libérations de
vertiges

Honoraires fixes 30000DA

Dr Elie N'SOUA Mbam
Chirurgie ORL et Facial
Angle Rue Boukoko, 23, Rue Mame Jasseur
Kingsley 021 00