

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## **phacie :**

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.

## **que :**

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.

## **taire :**

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.

## **adie 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 P19-0025913

71243

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### **Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : 2192 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENTALHA MOHAMMED

Date de naissance : 9.9.47

Adresse : 20 RUE D'ANGER CASABLANCA

Tél. : Total des frais engagés : 803,60 Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

Dr Tahiri illas  
Professeur Assistant  
ORL et chirurgie cervico-faciale  
Hôpital universitaire international Cheikh Raïs  
Inpe : 091184325

Date de consultation : 27.01.2021

Nom et prénom du malade : BENTALHA MOHAMMED

Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection ORL et chirurgie cervico-faciale

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 : 19 MAI 2021

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUERTE  
19 MAI 2021  
MUPRAS

## **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
20/04/21	C-S		# 300F	Dr FATHI HABIB Professeur associé ORL et chirurgie cervico-faciale Hôpital universitaire international de Tunis Inps : 091184325

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Mtza El Aoud Montant de la Facture
Pharmacie AYSSOUR 1998 Mtzza El Aoud Casablanca	20/04/2001	199 Bd Bourdeaux Casablanca Tél: 05 22 49 21 71 72 - Fax: 05 22 26 19 18
199 Bd Bourdeaux - Casablanca Tél: 05 22 49 21 71 72 - Fax: 05 22 26 19 18	27/04/2001	43.60 60.00

**092010982**

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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
		A M	P C	I M	I V	
Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa Pr. Assistant Rashed Al BESI OTO RHINO-LARYNGOLOGIE 091184325	2016-4-12A	VNS				# 400,-

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### **Important :**

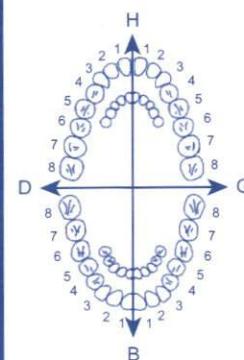
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le : 20/04/2021

Dr Bentalha Noshammed

21,80 + 2

Polydexa



5 gouttes x 2 / J      pdt      10 Jours



Dr Tahiri Ilias  
Professeur Assistant  
ORL et chirurgie cervico-faciale  
Hôpital universitaire international Cheikh Khalifa  
Inpe : 091184325

وصفة طبية

**Ordonnance**

Casablanca, le :

27/04/2021

2230,00

Pocatop



Caum

LOCATOP 0,1%  
CREME T30G  
P.P.V :30DH00  
LOT :20E025  
PER.:10 2023



6 1180000 012061

LOCATOP 0,1%  
CREME T30G  
P.P.V :30DH00  
LOT :20E026  
PER.:10 2023



6 1180000 012061

60,00



Dr Tahiri Ilias  
Professeur Assistant  
ORL et chirurgie cervico - faciale  
Hôpital Universitaire Internationale Cheikh Khalifa  
Tél : 09184325

Date : 20/04/2021

**Quittance - Paiement espèces**

**0561795**

**IPP :** .....

**N° D'admission :** ..... **Montant :** ..... 6.00 Dh)

**Patient :** ..... BEN TAL HA MOHAMMED

**Cachet**

Date : 20/06/2021

**Quittance - Paiement espèces**

**0561785**

IPP : .....

N° D'admission : ..... Montant : .....  
*Hôpital Cheikh Khalifa International Agadir*  
*Tél. +212 52 33 33 45*  
*Fax +212 52 33 44 77*  
*Email: contact@hckm.ma*  
*N° INP US5051862*

Patient : ..... **BENTJALHA MOUHAMMED**

**Cachet**

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## FACTURE

N° 45 828 / 2021 du 20/04/2021

Nom patient : **BENTALHA MOHAMMED**

Entrée 20/04/2021

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 20/04/2021

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
- Consultation ORL	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>300,00</b>

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>  TROIS CENTS DIRHAMS	<b>Total</b>	<b>300,00</b>

	Espèces				Total encaissé	Solde
Encaissements	300,00				300,00	0,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tél.: 05 29 03 53 45  
Fax : 05 29 00 41 77  
E-mail : contact@fckm.hc.mn  
N°INP 090061862

20/04/2020

**Compte de vidéonystagmoscopie de Mr Bentalha Mohammed**

**Examen VNS réalisé dans le cadre d'un tableau atypique de vertige positionnel .**

**Les manœuvres positionnelles objectivent une canalolithiase du CSC post droit**

Dr Tahiri Ilias  
Professeur Assistant  
ORL et chirurgie cervico-faciale  
Hôpital universitaire international Cheikh Khalifa  
Insc : 091134325

## وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le : 20/04/2021

Mr, Mme, Enfant : ...BENTALHA... Nohammed

- AUDIOMETRIE TONALE
- IMPEDANCEMETRIE
- PEA
- MANŒUVRE LIBERATOIRE POUR VERTIGE
- VNG

XJNS

Renseignement

Clinique..... Epizodes vertigineux depuis 1 mois

Dr Tahiri Ilias  
Professeur assistant  
ORL et chirurgie cervico-toracique  
Hôpital universitaire international Cheikh Khalifa  
Inpe : 091184325 / Signature

HOPITAL SIDI LIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 45 900 / 2021 du 20/04/2021

Nom patient : **BENTALHA MOHAMMED**

Entrée 20/04/2021

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 20/04/2021

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
VIDÉONYSTAGMOSCOPIE (VNS)	1,00		400,00 Sous-Total	400,00 400,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>400,00</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :*

QUATRE CENTS DIRHAMS

**Total 400,00**

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	400,00				400,00	0,00