

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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 à caractère personnel.

N° W21-627912

71893

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 1487		Société : Royal Air Maroc	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre : SALAH	
Nom & Prénom : MACHGHOUL SALAH			
Date de naissance : 30.06.1950			
Adresse : Lot. AL ABBARISCA N° 126 Sidi Maârouf Casablanca			
Tél. : 06.06.82.06.71 Total des frais engagés : Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr Khaoud EL YACOUT,
Spécialiste O.R.L.
136 Imm. Faraj Lot Lina
Sidi Maârouf Casablanca
Tél. 05 22 97 25 26-Fax 05 22 97 25 27

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : M. MACHGHOUL SALAH

Age : 1950

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL
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
05 MAI 2021	C2 + K25	752		INP : <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dr Khadija EL JACOUBI Spécialiste ORL 136 Imm. Faraj Lot Lina 8100 Maârouf Casablanca Tel 05 22 97 25 25 Fax 05 22 97 26 27

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
Caudina S.A.R.L by Mabrouk - Rue 28 N° 118 Béthmanné - Casa Tél/Fax: 05 22 59 72 78	02.10.11/21	2				16000,00

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 de l'ODF.

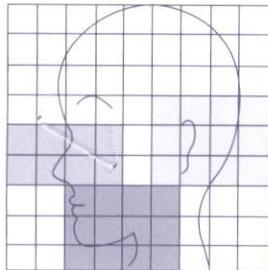
ACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET ORL

Docteur Khalid EL YACOUBI

Spécialiste Diplômé
Faculté de Médecine de Montpellier
Nez • Gorge • Oreilles
Chirurgie Face et Cou



الدكتور خالد اليعقوبي

خريج كلية الطب بمنبولي

اختصاصي في أمراض الأنف - الحلق

الأذن - جراحة الوجه و العنق

Casablanca, le 04 Mai 2021

NOTE d'HONORAIRES :

Je prie Mr, Mme :

Dr. Khalid El Yacoubi

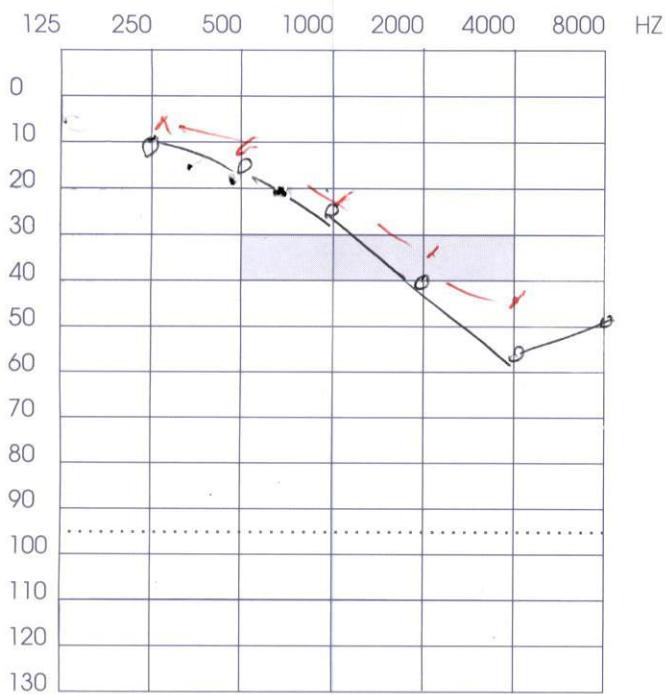
de croire à mes meilleures salutations et lui présente selon l'usage ma

note d'honoraires :

6 + 150

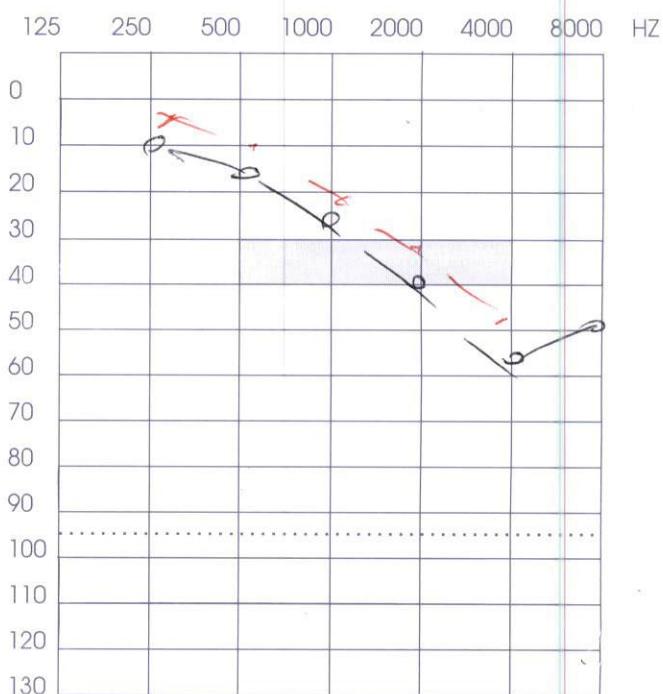
75

*Dr. Khalid EL YACOUBI
Spécialiste O.R.L.
136 Imm Faraj Appt 7 Lot Lina
Sidi Maârouf Casablanca
Tel : 0522 97 25 26*



dB Assourdissement :

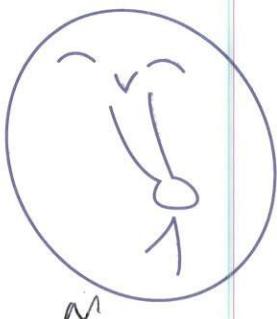
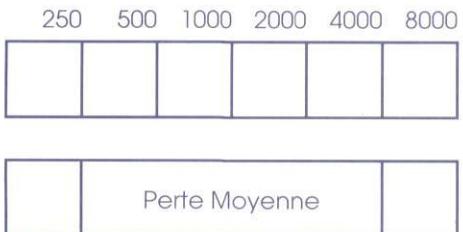
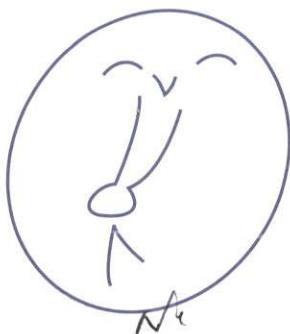
OREILLE DROITE



dB Assourdissement :

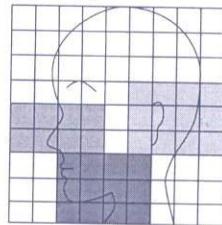
OREILLE GAUCHE

WEBER



Surcharge de Perception sur les aigus, d'après presbyacusie

CABINET ORL



AUDIOGRAMME

الدكتور خالد اليعقوبي

Dr EL YACOUBI Khalid
Spécialiste ORL

Imm. Faraj (près Maroc Telecom) Appt 7, Sidi Maârouf, N°136,
Tél. : 05 22 97 25 26 - Fax : 05 22 97 25 27 - CASA
Email : khelyacoubi@hotmail.com

Nom : *Yi Nachghoul Salah*

Age : *1950*

Date : *04 MAI 2021*

Dr.Khalid EL YACOUBI
Spécialiste O.R.L.
136 Imm Faraj Appt 7 Lot Lina
Sidi Maârouf Casablanca
Tél : 0522 97 25 26