

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

8767

Société :

31985

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

ALJ Boukhris

Date de naissance :

06 - 03 - 68

Adresse :

OMAR CONCERN TOWN 1100 11 1MM 11 ALJ 03

BEN MOUNA OMAR

Tél. :

0669 217313

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور عبد الكريم شرابي  
Dr. CHRAIBI Abdelkarim  
OTURHINOLARYNGOLOGUE  
319 Rue Mostapha ElMaani - Casablanca  
0522 29 44 29 / 0661 31 20 30

Date de consultation :

10 AVR. 2021

Nom et prénom du malade :

Broekhuis AKRAM

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Alz

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

IAJ

## **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
0 AVR. 2021	<i>JL</i>		<i>300</i>	INP : <b>الدكتور عبد العزيز شرايبسي</b> <b>Dr. CHRAIBI Abdelkarim</b> <b>OTORHINO-LARYNGOLOGUE</b> 319, Rue Mostapha Maani - Casablanca Tél: 0522 29 44 20 / 0661-31 20 30
	<i>KIA</i>		<i>100</i>	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>HARMACIE GREENTOWN</b> <b>Dr. Matis AZENNAR</b> Centre Commercial Casa Green Town 1er étage - Rebusqur - Tel : +212 520 520 520	10/10/19	6380

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 de l'ODE.

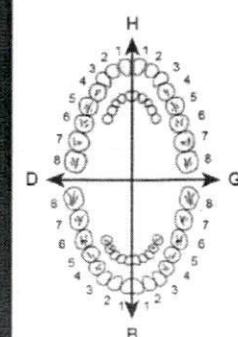
O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
00000000 00000000  
35533411 11433553

(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

# 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 عبد الكريم**

اختصاصي في أمراض وجراحة  
الأنف - الأذن - الحنجرة - العنق

خريج سابق كلية بمستشفيات ليون  
طبيب سابق بمصحات الضمان الاجتماعي

الهاتف: 05 22 29 44 29 - 05 22 22 46 07  
المحمول: 06 61 31 20 30  
بالموعد

Casablanca, le ..... الدار البيضاء، في

10 AVR. 2021

Bouleklis AICRAN

21,800 Dhs deos  
✓ 244 4, S.V  
42,000 Produit de  
✓ 25 huit 4, S.V  
✓ 563,80

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

صيدلية المدينة الخضراء  
PHARMACIE GREEN TOWN  
Dr. Maria AZENNAR

Centre Commercial City Green Town  
319, Rue Mostapha El Maâni - Casablanca  
Tél: +212 524 126359

زاوية مصطفى المعاني (زاوية زنقة أكادير) - الدار البيضاء  
319, Rue Mostapha El Maâni (Angle Rue d'Agadir) - Casablanca



COOPER PHARMACEUTICALS  
41, Rue Mohamed Diouri 20110  
Casablanca, Maroc / Morocco  
Pharmacien responsable : Amina DAOUDI  
رue محمد الديوري 41 ، الدار البيضاء المغرب  
ممثل مسؤول : أمينة الداودي

LOT N°:

UT. AV:

PPV (DH):

42,00

اتبع نصائح الطبيب أو الصيدلي

SOLUTION  
AURICULAIRE  
GOUTTES

POLYDEXA®

Ne pas avaler  
4 giorn

5



5

41,80

# CABINET MEDICAL DE GROUPE : DERMATO - ORL

Dr. Chraibi Abdelkarim

SPECIALISTE EN  
OTORHINOLARYNGOLOGIE  
ET CHIRURGIE CERVICO - FACIALE

Diplômé de la Faculté de  
Mdecine 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 عبدالكريم

اختصاصي في أمراض وجراحة  
الأذن - الأنف - الحنجرة - العنق

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

الهاتف : 05.22.29.44.29 & 05.22.22.46.07  
المتنقل : 06.61.31.20.30

بالموعد

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء، في .....  
10 AVR. 2021

## compte rendu et note d'honoraires

Nom - prénom : Boukhrij AKRAN

Cotation : K10

Nature d'examen : tylo suell

Compte rendu : M RDR

Honoraires : 100 M

الدكتور عبد الكريم شرايبى  
Dr. CHRAIBI Abdelkarim  
OTORHINOLARYNGOLOGUE  
ORL - Casapha El Maani - Casablanca  
Tél: 05 22 29 44 29 / 06 61 31 20 30

319، زنقة مصطفى المعاني (زاوية زنقة إڭازير ومصطفى المعاني) - الدار البيضاء

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