

# 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## diologie 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.

## éducation :

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.

## entaire :

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

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 : 000.2054 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : DEBBAGH MOHAMED

Date de naissance : 01/01/1981

Adresse :

Tél. : 06 11 77 44 77 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

**docteur HAMID LOUNIS**  
ORL ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE  
19, Av. Hassan II - 5e étage  
Tél. : 0522.22.66.11 - CASABLANCA

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/10/2021

Nom et prénom du malade : DEBBAGH MOHAMED Age : .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection ORL

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) : Debbagh Mohamed

Le : ..... / ..... / .....

## 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
22 OCT. 2021	V.		600	
	K15			

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	99/10/2021	187,65€

## 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 de

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

## [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

# Docteur Hamid LOUNIS

Oto-Rhino-Laryngologie O.R.L et Chirurgie Cervico-Faciale

Spécialiste des Maladies

Nez-Gorge-Oreilles

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Ancien Assistant des Hôpitaux de Paris

19, Av. Hassan II (Face librairie des Ecoles)

Casablanca - Tél : 0522 22 66 11 / 0522 29 60 53

Fax : 0522 22 71 24

# الدكتور لونيس حميد

اختصاصي في أمراض وجراحة الأنف - الأنفين - الحنجرة

خريج كلية الطب بتولوز بفرنسا

مساعد سابق بمستشفيات باريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

شارع الحسن الثاني ( أمام مكتبة المدارس )

دار البيضاء - الهاتف : 0622 22 66 11 / 0522 29 60 53

فاكس : 0522 22 71 24



Casablanca, le .....

22 OCT. 2021

DERRAGGY profex sel

offocet 70,60  
1 do à 180



Profexu 1A (S)

91,80.



8 te nado - 8 te nado

Zamox 1  
du Eplorin 100 mg suspirante  
1 ml 2 f

LOT : 201361  
PPV : 95,00DH  
UT AV : 10/2025



## Docteur Hamid LOUNIS

Oto-Rhino-Laryngologie O.R.L et Chirurgie Cervico-Faciale  
Spécialiste des Maladies  
Nez-Gorge-Oreilles

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Paris

19, Av. Hassan II (Face librairie des Ecoles)  
Casablanca - Tel : 0522 22 66 11 / 0522 29 60 53  
Fax : 0522 22 71 24

## الدكتور لونيس حميد

الخاصي في أمراض وجراحة الأنف - الأنفين - الحنجرة

خريج كلية الطب بباريس بفرنسا

مساعد سابق بمستشفيات باريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

19، شارع الحسن الثاني (المم مكتبة العدار من)  
الدار البيضاء - الهاتف : 0522 29 60 53 / 0522 22 66 11  
fax : 0522 22 71 24

Casablanca, le 22 OCT. 2021

Nom / Prénom :

DEBBACHE Rihab

## COMPTE RENDU

### Consultation ORL

- K30 : Nasofibroscopie
- K20 : Audiogramme
- K10 : Impédance métrie
- K10 : Lavage d'oreille
- Autre : otitis media (Rojek's wicks)

Conclusion :

Plaie de C45 avec  
érosion C45  
infestation de l'oreille  
et l'oreille C45

Forfait :

600 Dhs

Docteur HAMID LOUNIS  
ORL ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE  
19, Av. Hassan II - 5e étage  
Tél. : 0522.22.66.11 - CASABLANCA