

# 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 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

- Reclamation : 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



## Maladie

## Dentaire

## Optique

## Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3218

N° W19-581921

94477

par courrier

Société :

R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BELJID

Zamia.

Date de naissance :

18/12/54

Adresse :

BLDC 21 N°33 cité Babillle jadid

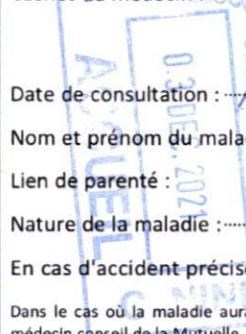
Tél. : 0661389556

Total des frais engagés :

2.000 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Docteur Beljid

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngolog

Chirurgie Face et Cou

Imm. Qamil N° 14 Bd. Hassan II

Tel: 048-82.13.13

Date de consultation :

20/01/2012

Nom et prénom du malade :

BELJID Zamia Age: 66 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Surdité oreille droite + branche d'audition

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Oïg.

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 : 30/01/2012

Signature de l'adhérent(e) :



## VOLET ADHERENT

### Déclaration de maladie

N° W19-581921

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 3218

Nom de l'adhérent(e) : BELJID ZAMIA

Total des frais engagés : 2.000 Dhs

Date de dépôt :

## **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
13/08/21 GEKEX			600 dt	Dr ABDELLAH EL JERRAK, spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie Chirurgie Face et Cou Imm. Oumilil N° 14 Bd. Hassan II AGADIR Tél: 048-82.13.3

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## **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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ]														
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX [ ]														
				MONTANTS DES SOINS [ ]														
				DEBUT D'EXECUTION [ ]														
				FIN D'EXECUTION [ ]														
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			CŒFFICIENT DES TRAVAUX [ ]														
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>H</td><td></td></tr> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2">D</td></tr> <tr><td colspan="2">00000000</td></tr> <tr><td colspan="2">35533411</td></tr> <tr><td>B</td><td>11433553</td></tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000		35533411		B	11433553	MONTANTS DES SOINS [ ]
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D																		
00000000																		
35533411																		
B	11433553																	
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS [ ]														
				DATE DE L'EXECUTION [ ]														

# Dr. Abderrahim EL JERRARI

Spécialiste O.R.L.

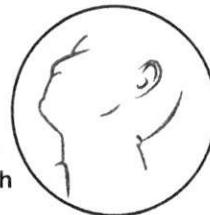
Maladies et chirurgie du  
Nez-Gorge-Oreille

Chirurgie de la face et du cou

Chirurgie de la Surdité, Cancérologie

Ex.Médecin de l'Hôpital Militaire de Marrakech

Diplôme de la Faculté de Médecine  
de Strasbourg - France



الدكتور عبد الرحيم الجراي

إختصاصي في أمراض وجراحة

الأذن، الأنف والحنجرة

جراحة الوجه والعنق

جراحة الصمم وسرطان العنق

طبيب سابق بالمستشفى العسكري ببراكش

خريج كلية الطب بستراسبورغ - فرنسا

Agadir, le : ..... أكادير، في :

M - BECTIO Sain a

Bon pour elle de  
prothèse auditive droite  
(anti acorphine)

Docteur Abderrahim EL JERRARI  
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie  
Chirurgie Face et Cou  
Imm. Oumilil N° 14 Bd. Hassan II  
AGADIR Tél: 048-82.13.13



Laboratoire  
d'Audioprothèse du Souss  
Audition Boujja

المختبر السمعي لسوس

TARIK SEFRIoui

Audioprothésiste

Diplômé d'Etat

Université de l'UCL - Belgique

تركيب وإصلاح  
الآلات السمعية

عمراء أمليل، رقم 14، الطابق الثاني. شارع  
II - AGADIR - Tél : 05 28 82 13 13

Sur Rendez-vous

+212 5 28 84 86 19 / 06 50 08 60 01

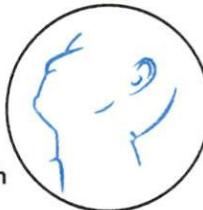
soussaudio@gmail.com

Immeuble N'Ouzour - Angle de la rue Ibn Sina et de la rue d'Oujda - Q.I. - Agadir

**Dr. Abderrahim EL JERRARI**

**Spécialiste O.R.L.**

Maladies et chirurgie du  
Nez-Gorge-Oreille  
Chirurgie de la face et du cou  
Chirurgie de la Surdité, Cancérologie  
Ex.Médecin de l'Hôpital Militaire de Marrakech  
Diplôme de la Faculté de Médecine  
de Strasbourg - France



**الدكتور عبد الرحيم الجراي**

اختصاصي في أمراض وجراحة

الأذن، الأنف والحنجرة

جراحة الوجه والعنق

جراحة الصمم وسرطان العنق

طبيب سابق بالمستشفى العسكري براكش

خريج كلية الطب بستراسبورغ - فرنسا

Agadir, le : ..... أكادير، في :

Le : 13/08/2021

### **NOTE D HONORAIRE**

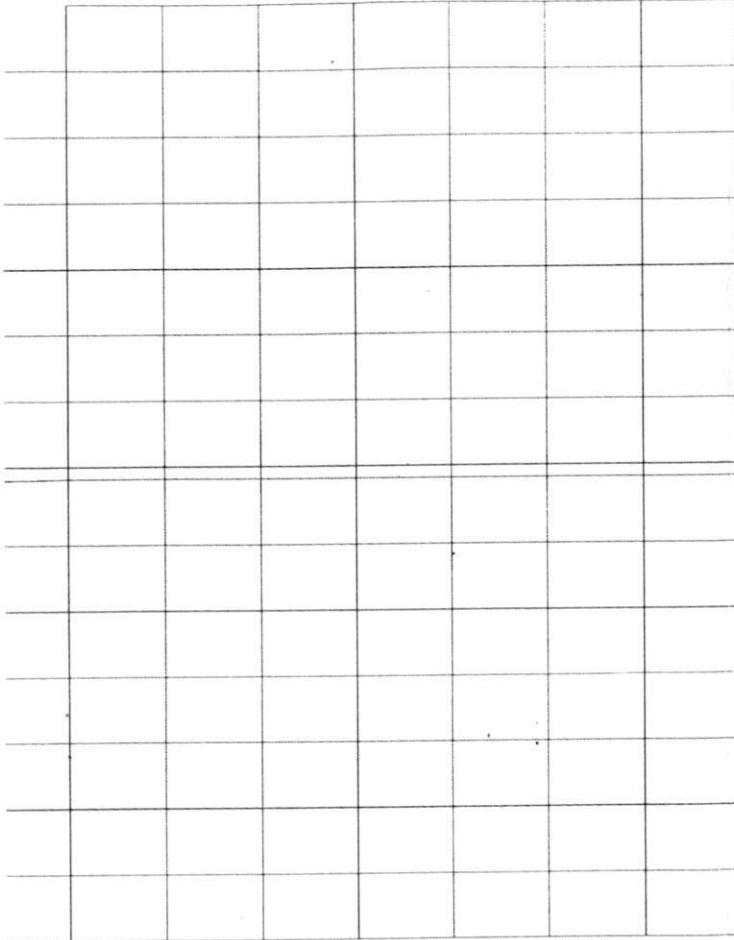
**MME BELJID ZAINA**

- Consultation :
- Audiogramme Impedancemetric acte cote K25 :

Arrêté la note d honoraire a la somme de : 600 DHS  
SIX cent Dirhams.

Docteur Abderrahim EL JERRARI  
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie  
Chirurgie Face et Cou  
Imm. Oumlil N° 14 Bd. Hassan II  
AGADIR Tél: 048-82.13.13

128      256      512      1024      2048      4096      8192



Dr. AbdErrahim ELUERRARI

Spécialiste O.R.L

Maladies Et Chirurgie du  
Nes - Gorge - Oreille  
Chirrrurgie De La Face et Du Cou  
Chirurgie de la Surdité,Cancérologie

Imm. OUMLIL - N° 14 - 2ème Etage - Av. Hassan II  
Agadir - Tél: 05.28.82.13.13

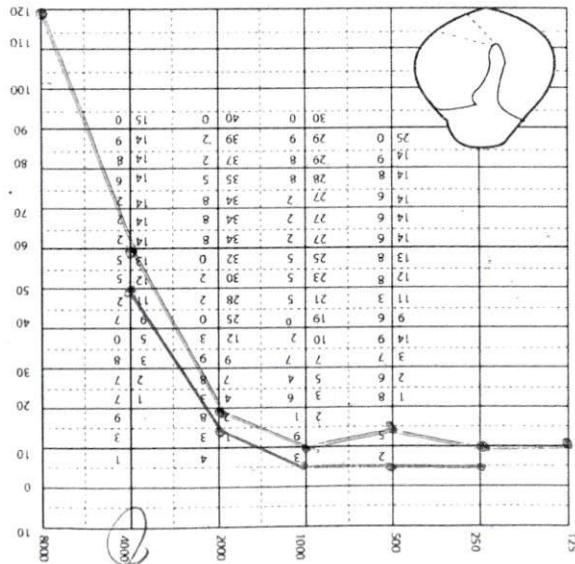
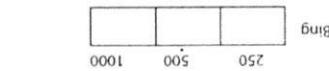
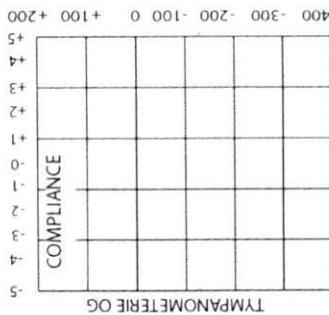
AUDIOPHILE

- Date : 13/08/21  
- Nom : BBL JID  
- Prénom : ZAINA  
- Adresse : 30 rue Abdellah EL JERRAR  
- Profession : Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie  
- Sex : Chirurgie de la Face et du Cou  
Age : 26 ans  
Imm. Oumil N° 14 Bd. Hassan II  
Casablanca - Maroc  
Date : 2019-08-13

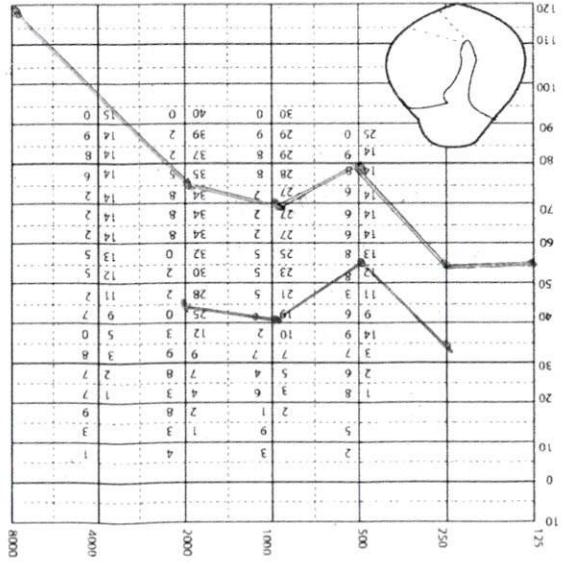
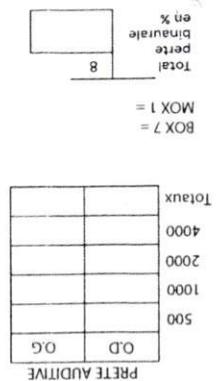
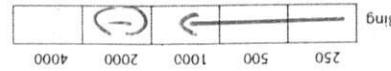
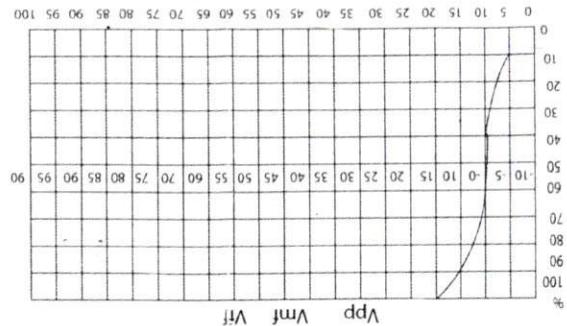
## OBSERVATION CLINIQUE :

- surdité servie à droite.
  - audition normal à gauche avec labyrinthesism du fl<sup>e</sup> aigre.

Ref.11-96074



$$1.C.A = + + = -3 =$$



Bing

