

# 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.

## **rmacie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## **biologie 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.

## **tique :**

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.

## **ntaire :**

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données 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 : 4726

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *Benyamin Khatib*

Date de naissance : 28/12/59

Adresse : *Route de Bouzouga - N° 100*

Tél. : 0663 722 706

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

*Docteur HAMID LOUNIS  
ORL ET CHIRURGIE CERVICO - FACIALE  
19. Av. Hassan II - 5<sup>e</sup> étage  
Tél. : 0522.22.66.11 - CASABLANCA*

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/11/2021

Nom et prénom du malade : *FILALI Hinda*

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 : *El Jadida*

Le : *25/11/2021*

Signature de l'adhérent(e) :

*Hinda Benyamin Khatib*

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>HARMACIE EL JAOUI</b> Dr. JAOUI Boudchra Rue 22 N° 36 Hay El Hana	25.11.2021	146,40

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

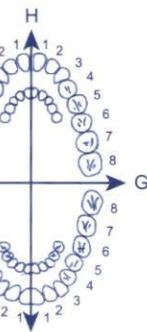
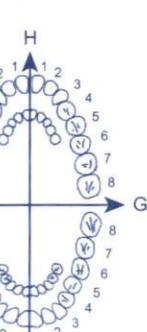
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 d

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			
	H	25533412   21433552 00000000   00000000	D	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	G	00000000   00000000 35533411   11433553	B	MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

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 لونيسيس حميد

اختصاصي في أمراض وجراحة الأنف - الأنذين - الحنجرة

خريج كلية الطب بتولوز بفرنسا

مساعد سابق بمستشفيات باريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

19، شارع الحسن الثاني ( أمام مكتبة المدارس )  
الدار البيضاء - الهاتف : 0522 29 60 53 / 0522 22 66 11  
فاكس : 0522 22 71 24

25 NOV. 2021

Casablanca, le .....

FILALI Hanafi

119.10

Risonel

AS

2/1/1

le matin

AS

An n' bloquante

19.40

7 cc

2 cc

AS

Difal paracétamol

38.20

1/1/2cc

176.70

N° du Lot 21A140

Date Per. 01 2024

P.P.V: 119,10 DH

ANTIBIO SYNALAR

19.40

PHARMACIE EL JAOUI  
Dr. JAQUI Bauchra  
Rue 22 N° 35 May El Han  
Casablanca  
Tél.: 0522 39 91 24

DIFAL®

Diclofénac sodique - Gel 1%  
Tube de 50 g

P.P.V. : 38,20 DH

6 118000 191353

Docteur HAMID LOUNIS  
O.R.L ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE  
19, AV. HASSAN II - 5<sup>e</sup> étage  
Tél. : 0522.22.66.11 - CASABLANCA

## **Docteur Hamid LOUNIS**

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

Diplôme 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**

اختصاصي في امراض وجرأحة الاذن - الأنف - الحنجرة

خريج كلية الطب بتولوز بفرنسا

مساعد سابق بمستشفيات باريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

19، شارع الحسن الثاني (امام مكتبة المدارس)  
الدار البيضاء - اليلقت : 0522 22 66 11 / 0522 29 60 53  
فاكس: 0522 22 71 24

**25 NOV. 2021**

Casablanca, le .....

Nom / Prénom :

**FILALI Hendar**

## **COMPTE RENDU**

### **Consultation ORL**

**K30 : Nasofibroscopie**

**K20 : Audiogramme**

**K10 : Impédance métrie**

**K10 : Lavage d'oreille**

**Autre :**

**Conclusion :** Acuteur rhinopharyngite de  
2 semaines  
avec catarrhe naso-  
oropharyngé

**Forfait :**

**400 Dhs**

**Docteur HAMID LOUNIS**  
ORL ET CHIRURGIE SERVICO-FACIALE  
19, Av. Hassan II - 1er étage  
Tél. : 0522.22.66.11 CASABLANCA