

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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.

Prothèse 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 ALP :

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.

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



Déclaration de Maladie

N° M20- 0006963

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1167 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : CHERIFI ZAHED
Date de naissance : 01/01/1980
Adresse :
Tél : 06 61 25 61 85 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR MUSTAPHA TOUHAMI
ORL et Chirurgie cervico-faciale
Chirurgie maxillo-faciale
76, Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tél 0522 98 82 02

Date de consultation : 10/12/2021
Nom et prénom du malade : BOUDIAZ NOUR A Age : 62 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Rhinite chronique avec sinusite et migration
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : front et nez cassés, cornée, dentaire, septum

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 : CA S A

Le : 10/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M20-06963

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 : 1167
Nom de l'adhérent(e) : CHERIFI
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le Règlement des Actes
10-12-2011	Consultation	3	+250 DH	Docteur Mustapha TOUHAMI ORL et Chirurgie maxillo-faciale Chirurgie maxillo-faciale - Casablanca 76, Bd Abdelmoumen - Casablanca Tél 0522 98 82 02
10-12-2011	Infirmité	15	+150 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	2012-01-11	blondaux DM	800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

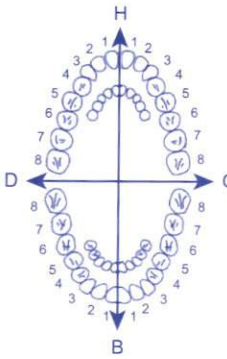
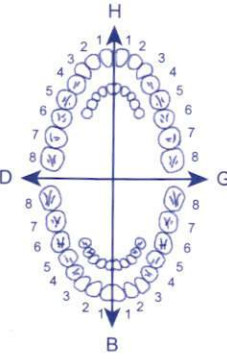
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important:

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	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

au CHU de Casablanca

للفك والوجه بالمركز الإستشفائي والجامعي بالدار البيضاء

LOT: 91103
PER: 05/2022
PPC: 89, 90 DH

Sous ordonnance médicale.
Tableau C (Liste II)

30 comprimés
Voie orale

LOT: 14521012
PER: 06/2026
PPV: 99,70 DH

LABIXTEN[®]
20 MG
Bilastine



FAES FARMA

500 mg
1 comprimé
5



الفحص بالأشعة سیدی معروف
RADIO DIAGNOSTIC SIDI MAAROUF

Casablanca, le 20/12/2021

FACTURE N° : 05173/2021

Nom & Prénom : BOUDLAL NACIRA
Date d'examen : 20/12/2021

Examens	Honoraires
BLONDEAU SCANNER	800 DH
NET A PAYER	800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
HUIT CENTS DH

Radio Diagnostic
Sidi Maarouf
109, Résidence Soufiane - Sidi Maarouf
Prefecture Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 32 17 65

109, شارع شيماء لوتيسما سفيان - سیدی معروف - الدار البيضاء
109, Lotissement Soufiane - Sidi Maarouf - Casablanca
Tél : 0522 32 17 65 - Email : radiologie.sidimaarouf@gmail.com
ICE : 002164594000014 - Patente : 36101026 - I F : 31860431
CNSS : 1276798 - www.radiologiesidimaarouf.ma

Docteur Mustapha TOUHAMI

Professeur titulaire

ORL et Chirurgie cervico-faciale

Chirurgie maxillo-faciale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux

Ancien Médecin Chef de l'hôpital d'enfants

Ex. Chef du service de chirurgie maxillo-faciale
au CHU de Casablanca

الدكتور مصطفى التهامي

أستاذ

أمراض وجراحة الأذن والأنف والحنجرة

وجراحة العنق والوجه

غريغ كلية الطب ببيزو (فرنسا)

رئيس مناقيل لمستشفى الأطفال ورئيس قسم الرعاية التشكيلية

للغلك والوجه بالمركز الإستشفائي والجامعي بالدار البيضاء

Casablanca le : 10/12/2021

MME BOUDLAL NACIRA

Rhinite obstructive avec sinusalgies et migraines frontales

Blondeau TDM

Radio Diagnostic
Sidi Maârouf
109, Résidence Soufiane Sidi Maârouf
Préfecture Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 32 17 65

Docteur Mustapha TOUHAMI
ORL et Chirurgie cervico-faciale
Chirurgie maxillo-faciale
6, Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 0522 98 82 02

Résidence Koutoubia - 76, Bd. Abdelmoumen - 4ème Etage - Casablanca
إقامة الكتبية - 76 شارع عبد المومن - الطابق الرابع - الدار البيضاء
Tél.: 0522 98 82 02 / 0522 99 49 24 - E.mail : mo.touhami@gmail.com
Patente : 34775406 - Identifiant Fiscale : 42500044 - ICE : 001697905000026

Docteur Mustapha TOUHAMI

Professeur titulaire
ORL et Chirurgie cervico-faciale
Chirurgie maxillo-faciale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux
Ancien Médecin Chef de l'hôpital d'enfants
Ex. Chef du service de chirurgie maxillo-faciale
au CHU de Casablanca

الدكتور مصطفى التهامي

أستاذ

أمراض و جراحة الأذن و الأنف و الحنجرة
و جراحة العنق و الوجه

خريج كلية الطب ببوردو (فرنسا)

رئيس سابق لمستشفى الأطفال و رئيس قسم الجراحة التشنجية
للفك و الوجه بالمركز الإستشفائي و الجامعي بالدار البيضاء

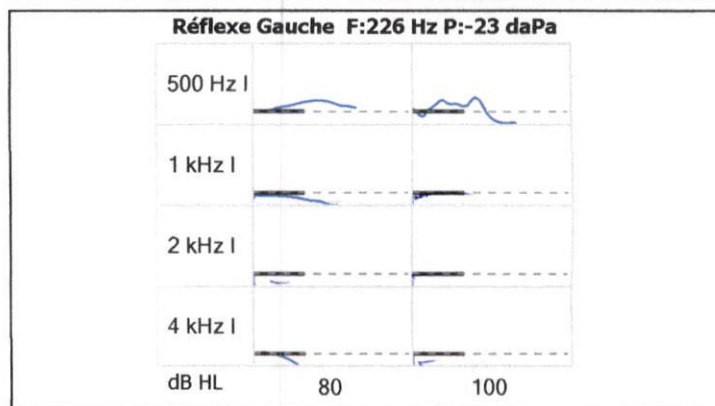
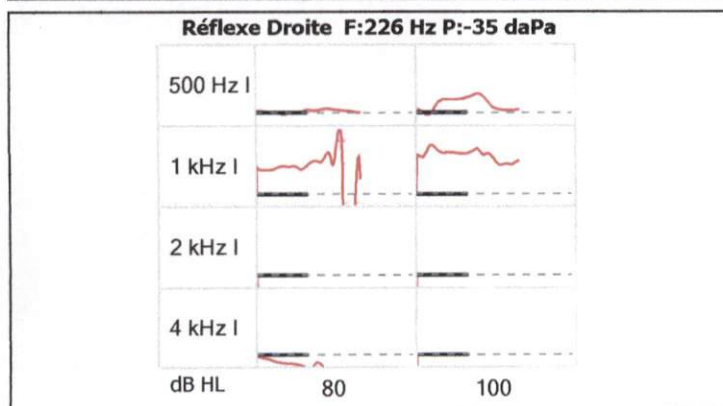
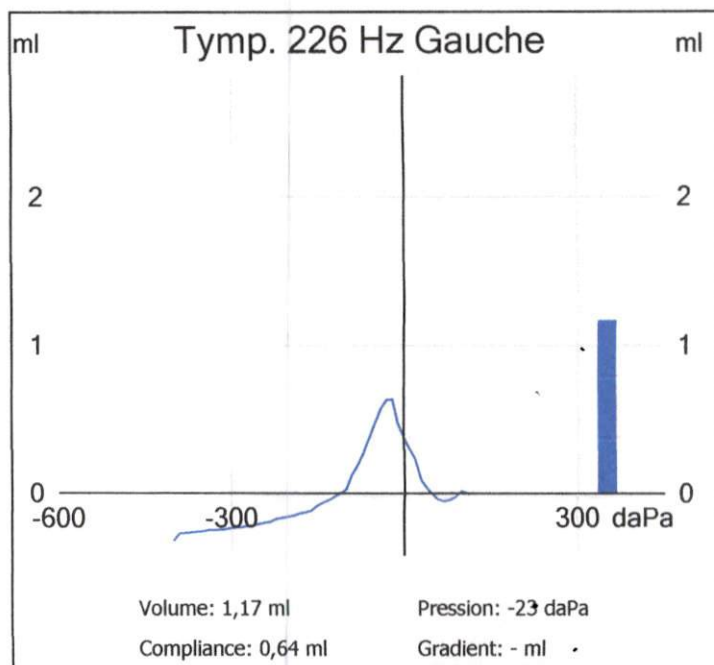
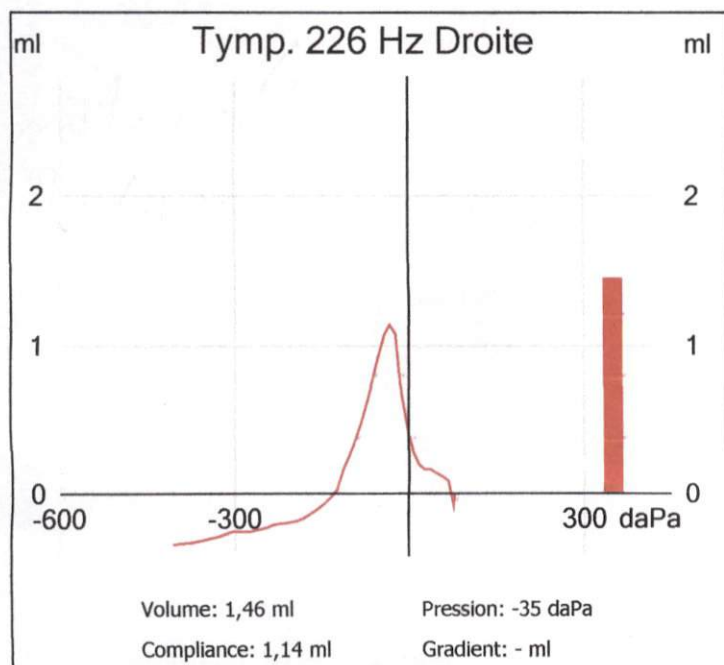
Prénom NACIRA

Nom BOUDLAL

Date de naissan... 27/08/1959

TYMPANOMETRIE

10/12/2021



Plainte obstructive
Sympt. rhinorhée postérieure
instantanée et pour rhinorhée

Résidence Koutoubia - 76, Bd. Abdelmoumen - 4ème Etage - Casablanca
76 شارع عبد المومن - الطابق الرابع - الدار البيضاء
Tél : 0522 98 82 02 / 0522 99 49 24 - Email : mo.touhami@gmail.com
Patente N° : 34775406

Docteur Mustapha TOUHAMI
Chirurgie cervico-faciale
Chirurgie maxillo-faciale
6, Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 0522 98 82 02



Junction
septal

2 lobes
upper right lobe
all other for