

# 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.

## 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.

## Educateur :

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.

## Maladie :

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 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° M21- 067405

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2634 Société : 244 110717  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : KERMANI ABDELMALEK  
Date de naissance : 06-09-57  
Adresse : 62 BD MY ISMAIL AP22 ETG 5  
REZ ZIAD EL NI CASA  
Tél : 06 89 374880 Total des frais engagés : 1159,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Afaf Refass Hadni  
Oto-Rhino-Laryngologiste  
Al Miraj Center Angle Bd. Anoual  
et Bd. Abdelmoumen 2ème Etage N°23  
Casablanca - Tél : 05 22 86 41 86  
Date de consultation : 21 JAN 2022  
Nom et prénom du malade : ADNAN el Maoui-falla Age : 15.62  
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 : Casablanca

Le : 5/04/22

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



# RELEVÉ 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
21 JAN 2022	C23 + K5			Dr. Afaf Refass Oto-Rhino-Laryngologiste Al Miaraj Center Angle Bd. Anouel et Bd. Abdelmoumen 2ème Etage N°23 Sahablaoui - Tél : 05 22 88 41 86

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/1/22	709,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

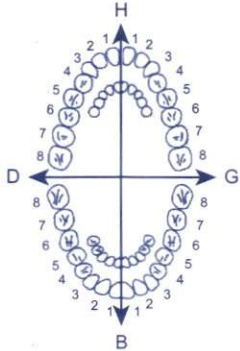
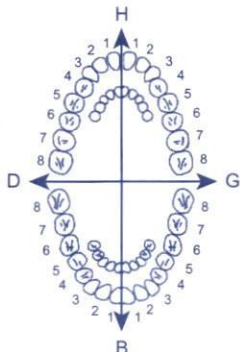
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l'

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 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		Coefficient DES TRAVAUX	
				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'EXEC

**Dr. Afaf REFASS-HADNI**  
**Oto-Rhino-Laryngologiste**

Médecin spécialiste en maladies & chirurgies  
de l'oreille, du nez, de la gorge, de la face et du cou



**د. عفاف الرفاص - حدني**

طبيبة اختصاصية في أمراض وجراحة  
الأذن، الأنف، الحنجرة، الوجه والعنق

Casablanca le : .....

**21 janvier 2022**

**Mme ADNAN EL ALAOUI Lalla Fatima**

POLYDEXA GTTES AURICULAIRES

IV GTTES 2 FOIS PAR JOUR EN BAIN D'OREILLE pendant 5 jours

ZADRYL COMP GM

1 COMPRIME PAR JOUR LE SOIR pendant 2 Mois

PHYSIOMER ISOTONIQUE SPRAY

LAVAGE DU NEZ MATIN ET SOIR

RISONEL SPRAY NASAL

2 PULVERISATIONS / NARINE LE MATIN ET LE SOIR

Mois

RELAXIUM B6 300MG BT/30 GEL

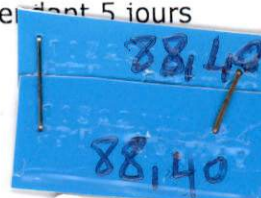
1 GELULE PAR JOUR LE SOIR pendant 2 Mois

مع المعراج: ملتقى شارع أنوال وشارع عبد المومن، الطابق الثاني، الرقم 23، المعراج  
محطة طرمواي عبد المومن (انخط الأول) أو أنوال (انخط الثاني)

Al Miaraj Center: Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 2ème Etage, N° 23

Station tramway Abdelmoumen (la ligne 1) ou Anoual (la ligne 2)

06 08 51 76 28 05 22 86 41 86 refassorl@gmail.com www.orlcasablanca.com



BOT/USA  
PC : 99 DH

N° du Lot  
Date Per.  
P.P.V: 119,10 DH  
P.P.V: 119,10 DH

Dr. Afaf Refass-Hadni  
Oto-Rhino-Laryngologiste  
Al Miaraj Center Angle Bd. Anoual  
et Bd. Abdelmoumen 2ème Etage N° 23  
Casablanca - Tél: 05 22 86 41 86

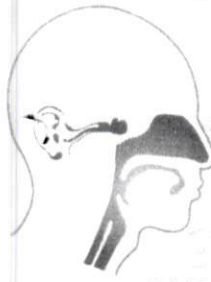
LOT: 210186  
LUO: 03/2024  
87,00 DH

LOT: 210369  
LUO: 10/2024  
87,00 DH

**Dr. Afaf REFASS-HADNI**

**Oto- Rhino-Laryngologiste**

Médecin spécialiste en maladies & chirurgies  
de l'oreille, du nez, de la gorge, de la face et du cou



**د. عفاف الرفاص - حدني**

طبيبة اختصاصية في امراض وجراحة  
الأذن، الأنف، الحنجرة، الوجه والعنق

21/01/2022

Casa le :

**NOTE D'HONORAIRES**

**ADNAN EL ALAOUI LALLA FATIMA**

CONSULTATION	C23	300.00DH
MICROASPIRATION D'OREILLE	K5	150.00DH
TOTAL		450.00DH

**Dr. Afaf Refass Hadni**  
Oto-Rhino-Laryngologiste  
Al Miaraj Center Angle Bd. Anoual  
et Bd. Abdelmoumen 2ème Etage N°23  
Casablanca - Tél : 05 22 86 41 86

📍 مجمع المعراج : ملتقى شارع أنوال وشارع عبد المومن، الطابق الثاني، الرقم 23، البيضاء

📍 Al Miaraj Centre : Angle Bd. Anoual et Bd Abdelmoumen, 2ème Etage, N°23 (Station Tramway Abdelmoumen) Casablanca

☎ 06 08 51 76 28 📞 05 22 86 41 86 ✉ refassorl@gmail.com 🌐 www.orlcasablanca.com