

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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.



## Déclaration de Maladie

N° M20- 0008860

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5576 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : KHAIDIOU HACEM  
 Date de naissance : 17/07/1960  
 Adresse :  
 Tél. : 0661067747 Total des frais engagés : 364,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 23/07/2022  
 Nom et prénom du malade : KHAIDIOU HACEM Age : 62 Ans  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection onc  
 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 : 23/07/2022  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### 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



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet de la Pharmacie ou de l'établissement Houda Bensaïd Pharmacien 13, Rue Jaafar Ibn Harib - Bourgogne Casablanca - Tél. 022 49 28 79	Date 23/04/2022	Montant de la Facture Houda Bensaïd Pharmacien 13, Rue Jaafar Ibn Harib - Bourgogne Casablanca - Tél. 022 49 28 79 M. H. 20 DH

[illegible][illegible]

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. Kamal EL MAKHLOUFI

Spécialiste O.R.L et Chirurgie de la Face et du Cou.

Explorations Fonctionnelles

Diplômé de la Faculté de Médecine de Genève.

Ancien Chef de Clinique des Hôpitaux Universitaires de Genève.

Ancien Interne de C.H.U de Grenoble, Rouen et Bruxelles.

Membre Associé de la Société Internationale d'Oto-Neurologie.

## الدكتور كمال المخلوфи

أمراض و جراحة الأنف، الأذن، الحنجرة، الوجه، العنق .  
الكشوفات الوظيفية لأمراض الأذن الداخلية للكبار والصغار  
خريج كلية الطب بجنيف - سويسرا .  
عضو جراح سابق بالمستشفيات الجامعية بجنيف،  
بروكسيل، فرنسا  
عضو بالجامعة الدولية لأمراض الأذن الداخلية والدوخة



12/11/2023

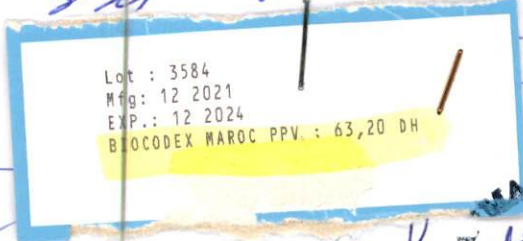
Dr. Khachem Hassan

Tanganil® 500 mg  
500 ملغ  
30 comprimés - قرص - 30  
VTE: MA - PPV: 51DH00



PHARMACIE EDEN  
Houda Bensaïd  
Pharmacien  
13, Rue Jaafar Ibn Habib - Bourgogne  
Casablanca - Tél.: 022.49.28.74

13, Rue Jaafar Ibn Habib  
Casablanca



PHARMACIE EDEN  
Houda Bensaïd  
Pharmacien  
13, Rue Jaafar Ibn Habib - Bourgogne  
Casablanca - Tél.: 022.49.28.74



63.20

3

800000

Amey

PHARMACIE EDEN  
Houda Bensaïd  
Pharmacien  
13, Rue Jaafar Ibn Habib - Bourgogne  
Casablanca - Tél.: 022.49.28.74

Dr. EL MAKHLOUFI Kamal  
Spécialiste O.R.L.  
Boulevard Abdelnadi Boutaleb  
20230 Casa - Tél: 05 22 89 52 52  
INDE 001164608



Imm Communale Hay Hassani, Angle Bd. Sidi Abderrahmane et Route d'Azemmour, Entrée B, 3ème étage, App.4 - 20230 Casablanca

Immatriculation: Kamalor@hotmail.com - Tél.: +212 522 89 52 52 - Urgence.: 06 76 27 76 65

عمارة الجماعة الحضرية للحي الحسن، ملتقى شارع سيدي عبد الرحمن وطريق أزموور مدخل «ب» الطابق 3، الدار البيضاء  
البريد الإلكتروني: Kamalor@hotmail.com - الهاتف: 05 22 89 52 52 - المستعجلات: 06 76 27 76 65