

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

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° P19- 053443

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2098 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraite

Nom & Prénom : NASRY ABDELKRIM

Date de naissance : 27-03-1951

Adresse : Im 30 Apt N° HAY EL HANUK CASA

Tél. : 06 11 89 73 13 Total des frais engagés : 412,90 + 500 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. A. BENZEKRI
OTO-RHINO-LARYNGOLOGISTE
7, Rue Khalid Ibn Oualid
Tél: 0539 93 60 77 - Tanger
ICE: 001918496000063
INP: 16 030648

Date de consultation : 29/08/2022

Nom et prénom du malade : NASRY Abdelkrim Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : gen rhino pharyngo-laryngé

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
9/8/22	Cs + K ₂		500,00	Dr. A. BENZEKRI OTO-RHINO-LARYNGOLOGISTE 7, Rue Khalid Ibn Oualid Tél: 0539 93 60 77 - Tanger ICE: 001978496000063 INP: 151030648

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Mostapha AZOUAGH Pharmacie M SAÏ LAH 5, Av. Sidi Med. Ben Abdellah (Ex. N° de Pharm.) - TANGER	09/08/22	610,90 DA

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

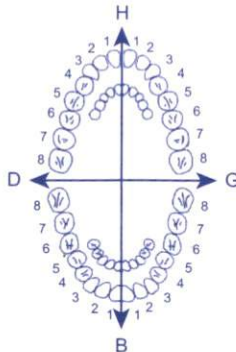
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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		
				Coefficient DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

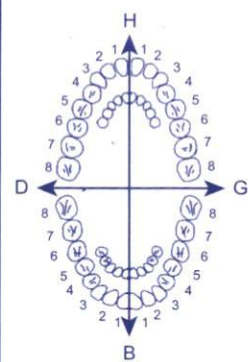
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX	<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
DATE DU DEVIS	<input type="text"/>
DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. BENZEKRI Abdelaziz

SPÉCIALISTE DES MALADIES ET DE LA CHIRURGIE
DU NEZ, DE LA GORGE ET DES OREILLES
CHIRURGIE DE LA FACE ET DU COU - ENDOSCOPIE

Diplômé et ancien attaché à la clinique O.R.L.
de la Faculté de Médecine de Lille (FRANCE)

الدكتور بنزكري عبد العزيز

إختصاصي في أمراض وجراحة
الأنف - الأذن - الحنجرة - جراحة الوجه والعنق
الفحص بالشعاع الداخلي
طبيب ملحق سابقاً بالمستشفى
الجامعي بليل (فرنسا)

9/8/22

NASRY

Abdelkris

Reçu la somme de cinq cents
dirhams pour endoscopie
rhino-pharyngo-larynx.

Dr. A. BENZEKRI
OTO-RHINO-LARYNGOLOGISTE
7, Rue Khalid Ibn Oualid
Tél: 0539 93 60 77 - Tanger

ICE : 001918496000063

INP : 161030648

7, Rue Khalid Ibn Oualid
(Ex. rue Velasquez) - TANGER

05 39 93 60 77

7، زنقة خالد ابن الوليد
(زنقة فيلاسكيز سابقا) طنجة

Dr. BENZEKRI Abdelaziz

SPÉCIALISTE DES MALADIES ET DE LA CHIRURGIE
DU NEZ, DE LA GORGE ET DES OREILLES
CHIRURGIE DE LA FACE ET DU COU - ENDOSCOPIE

Diplômé et ancien attaché à la clinique O.R.L.
de la Faculté de Médecine de Lille (FRANCE)

الدكتور بنزكري عبد العزيز

إختصاصي في أمراض وجراحة
الأنف - الأذن - الحنجرة - جراحة الوجه والعنق
الفحص بالشعاع الداخلي
طبيب ملحق سابقاً بالمستشفى
الجامعي بليل (فرنسا)

9/8/22,

NA SRY Abdelkrik

leampt Rendu endoscopique

- Cornets inflammatoires
- Meats moyens libres
- Camm libre
- Inflammation larynx.

Dr. A. BENZEKRI
OTO-RHINO-LARYNGOLOGISTE
7, Rue Khalid Ibn Oualid
Tél: 0539 93 60 77 - Tanger

LOT : 5743

UT. AV : 12-24

P.P.V : 74 DH 90

KRI Abdelaziz

CHIRURGIE
DE L'OEIL ET DES OREILLES

ET DU COU - ENDOSCOPIE

Ché à la clinique O.R.L.

line de Lille (FRANCE)

LOT : 5748

UT. AV : 12-24

P.P.V : 74 DH 90

الدكتور بنزكري عبد العزيز

إختصاصي في أمراض وجراحة
الأنف - الأذن - الحنجرة - جراحة الوجه والفم
الفحص بالشعاع الداخلي
طبيب ملحق سابقاً بالمستشفى
الجامعي بليل (فرنسا)

9/8/22

NASRY

Abdelkrim

74.90x3

3Bts de 30

224,70 NAUREUS :

BUDENA
Budesonide

1cp le ser au coucher x 3mois

BUDENA :

2 pmlr. nasals le ser au
coucher x 10 jrs 990x2

MANEF :

2Bts de 30

1cp le ser a 21
1mois

(dans un grand verre)

BRONCOLIBER 120;

1cp après le déjeuner x 10 jrs

LOT RXP
215855 04/2024
PPV: 39DH20

Dr. A. BENZEKRI
OTO-RHINO-LARYNGOLOGISTE
7, Rue Khalid Ibn Oualid
Tél: 0539 93 60 77 - Tanger
ICE: 001918496000063
INP: 161030648

ICE : 001918496000063

INP : 161030648

7, Rue Khalid Ibn Oualid
(Ex. rue Velasquez) - TANGER

05 39 93 60 77

7, زقة خالد ابن الوليد
(زقة فيلاسكيز سابقاً) طنجة