

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 canaux, 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 canaux.

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

N° W21-649548

126759

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08564

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : M. OUBH SAÏDA

Date de naissance : 18/10/1967

Adresse :

Tél. : 052291 2185

065858 6662

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : MUBELH SAÏDA

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection ALD

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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Le : 4/8/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
27/10/22	↳	1	300,00	<p>INP : 01/11/2022 09:42:40</p> <p>Dr. Khaili Yousselti</p> <p>Spécialiste en ORL</p> <p>Chaudi</p> <p>0522 99 42 40</p> <p>Dr. Khaili Yousselti</p> <p>Maxillo - Facial</p>
29/10/22	K28	1	100,00	

[illegible]

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

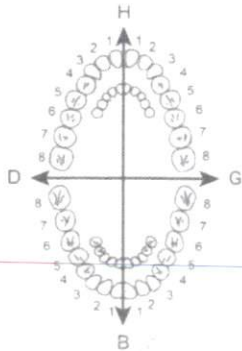
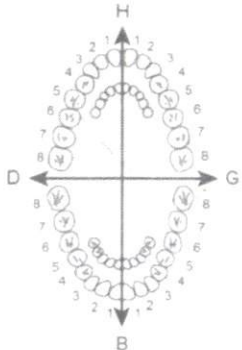
[illegible]

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 canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 L'EXE

مصحة بوسيجور

CLINIQUE ORL ET MAXILLO-FACIALE BEAUSEJOUR

198, Bd. Ghandi - Casablanca - Maroc Tél.: 05 22 99 42 41 - Fax : 05 22 99 42 40

Patente : 34750161 - C.N.S.S. : 2599845 - I.F. : 1084499 - R.C. : 79441 - I.C.E. : 001540516000056

Département des Explorations Fonctionnelles ORL

N° 0897

Le 24/07/2020

Mr, Melle, Mme, Enft

MOSLIT SAIDA BOUBIAL

Renseignements Clinique

Pour

π AUDIOGRAMME TONAL

π IMPEDANCEMETRIE

π PEA

π VIDEONYSTAGMOGRAPHIE (VNG)

π MANŒUVRES POSITIONNELLES

π FIBROSCOPIE NASALE

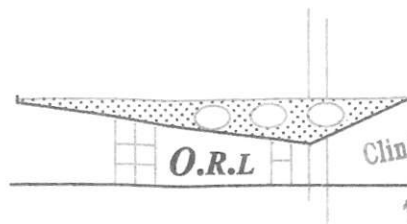
π FIBROSCOPIE LARYNGÉE

π AMSA

Clinique O.R.L. Beausejour
198 Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 0522 99 42 41 - Fax: 0522 99 42 40

Montant :

500 MM



Clinique ORL et Maxillo - Facial
Beauséjour
198 Bd. Ghandi - Casablanca
Tél.: 022.99.42.41-Fax : 022.99.42.40

AUDIOGRAMME

Nom : MOSLI H.

Prénom : AIDA

Age : 19.67

Profession : _____

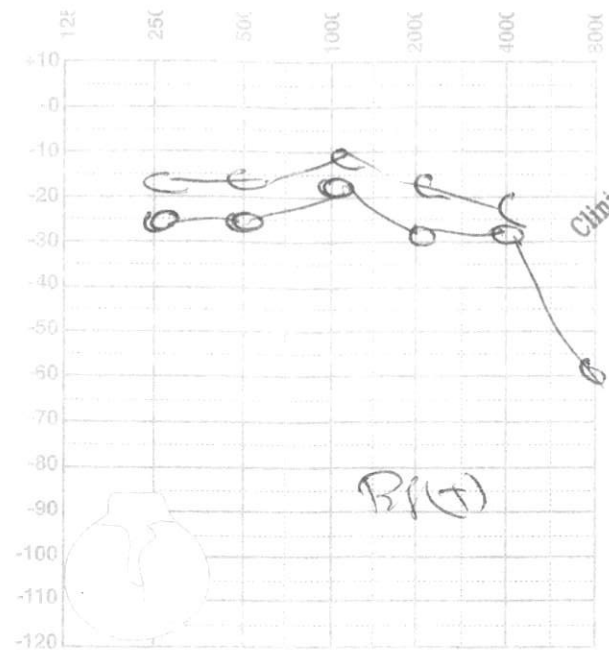
Adresse : _____

Date : 27/07/2022

العيادة
CLINIQUE O.R.L.
BEAUSEJOUR

*prehti Smolali de Ancepine
Otorhinolaryngologie*

Clinique ORL et Maxillo - Facial
Beauséjour
198 Bd. Ghandi - Casablanca
Tél.: 022.99.42.41-Fax : 022.99.42.40

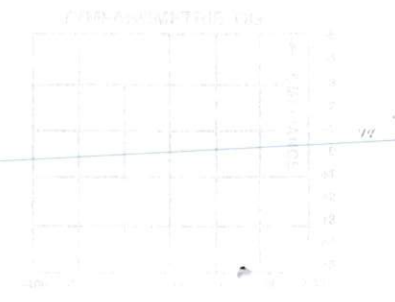
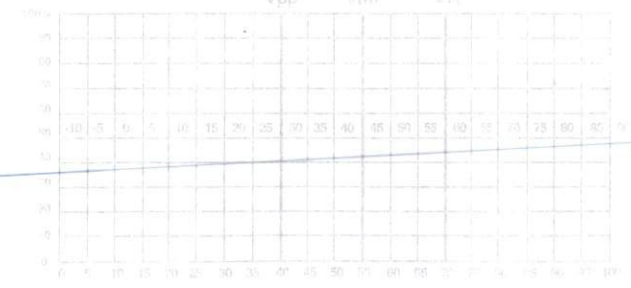
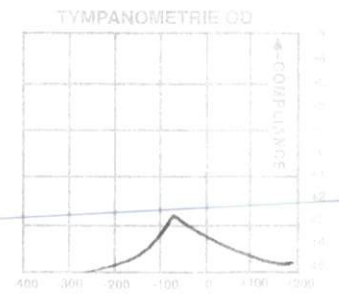
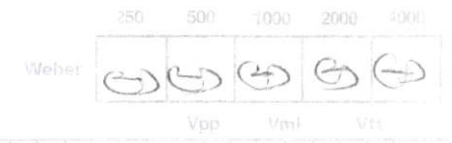


Clinique ORL et Maxillo - Faciale
Beauséjour
 198 Bd. Chauv. - Assemblée
 Tél: 022.99.42.44 Fax: 022.99.42.40

AUDITIVE	
O.D.	O.G.
1000	
2000	
4000	
Totaux	

BO X7 =
 MC X7 =

Total
 Perte
 Binaurale
 en %



مصحة بوسيجور

CLINIQUE O.R.L. BEAUSEJOUR

22/07/22

M. MSLIH Soud

Dr. Khalid Youssef
Spécialiste en O.R.L.
Clinique O.R.L. Beausejour
198, Bd. Ghandi
Tél: 0522 99 42 41 - Fax: 0522 99 42 40

LOT: 220423
DLUO: 06/2025
99,00DH

99,00 (1) relaxin 375g
sup/x / 1 mois le soir

10,60 (2) Dohshp 3
2 yx3

109,60

Dr. Khalid YOUSSEF
Spécialiste en O.R.L.
Clinique O.R.L. Beausejour
198, Bd. Ghandi
Tél: 0522 99 42 41 - Fax: 0522 99 42 40

LOT : 6928
UT. AV : 02-25
P.P.V : 10 DH 60

صيدلية المدينة الجديدة
PHARMACIE GREENTOWN
Dr. Maria AZENMAR
Centre Commercial
Casa Green Town Ville Verte
B. Jorf El Melh
Tél: 0522 99 42 40 - Fax: 0522 99 42 40