

## 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

- |                                    |                     |
|------------------------------------|---------------------|
| 0 Réclamation                      | contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | pec@mupras.com      |
| 0 Adhésion et changement de statut | adhésion@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° W21-668048

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

8639

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL HALKAOUI NY ABDELLAH

Date de naissance :

08-01-1972

Adresse :

Rue Sijidu 282 N°7 3e étage CASA

Tél. :

06 73 72 15 10

Total des frais engagés : 2200 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

EL HOUCEIN NOKRIM

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Enfant

Nature de la maladie :

Professeur Boubker NOKRIM

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Chirurgie Maxillo-Faciale

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 18/10/2022

MUPRAS

INPE : 09411537

ACCUEIL

## RELEVE 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
20/05/2022	Surveillance	10h	22000	INP : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>
				<i>Boubker MOKRIM</i>
				<i>Chirurgie et Radiothérapie</i>
				<i>13571</i>
				<i>Beausejour</i>
				<i>Sanchez</i>
				<i>2420</i>

## ~~EXPLICATION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Prof Osteo Chirurg INPE Date	Clinique 198 Bd Général Tél: 0322 59 241 - 11 Montant de la Facture

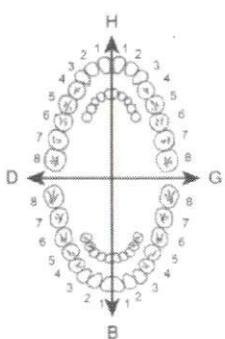
## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

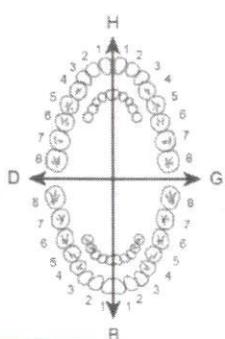
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

#### VIOLET ADHERENT

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



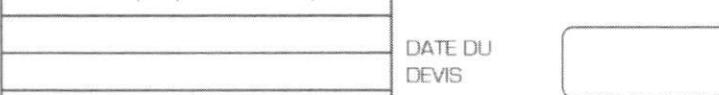
O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

### [Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

مصحة بوسجور  
CLINIQUE O.R.L. BEAUSEJOUR

2011-2012

COUPTE RENDU

Dr ECHAKKAZI Abdallah

patient se présentant pour une dysphagie aigüe avec  
voiles intérieurs et hypersalivation. Sorene au bas de  
l'abdomen

Neurofibrosi : présence d'un nodule de la  
mucosé au niveau de la moelle de la vallée de  
la poitrine profonde

Examen fait sur une neurofibrosi pharyngolaryngique

G.H. : les lésions

Professeur Boubker MOKRIM  
Otorhinolaryngologie et  
Chirurgie Maxillo-Faciale  
091113571

# مصحة بوساجور

## CLINIQUE ORL ET MAXILLO-FACIALE BEAUSEJOUR

### F A C T U R E

N° : 1401 du 24/09/2022

Médecin traitant : PR. MOKRIM

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mr EL HALKAOUI ABDELLAH	PAYANT	24/09/22	24/09/22

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
BLOC OPERATOIRE	K	1,00	1 300,00	1 300,00
				<b>Sous/Total</b> 1 300,00
<b>Total clinique</b>				<b>1 300,00</b>

PR. MOKRIM (orl)	K	30,00	30,00	900,00
				<b>Sous/Total</b> 900,00
<b>Total autres prestations</b>				<b>900,00</b>

Arrêtée à la somme de : DEUX MILLE DEUX CENTS DIRHAMS	<b>TOTAL GENERAL</b>	2 200,00

Credit Agricol 225780024902219651011444 AG YACOUB ELMANSOUR

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

# مصحة بوسيجور

## CLINIQUE ORL ET MAXILLO-FACIALE BEAUSEJOUR

CLINIQUE BEAUSEJOUR

NOTE D'HONORAIRES

AD

Le : 29/09/2022 09:45

Références 1401 / Payant  
Entrée / Sortie : 24/09/2022 - 24/09/2022

N° 04634

Le Professeur MOKRIM

présente à Mr EL HALKAOUI ABDELLAH

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
900,00 Dhs (NEUF CENTS DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

*Cachet et signature*

Professeur Boubker MOKRIM  
Otorhinolaryngologie et  
Chirurgie Maxillo - Faciale  
INPE : 091113671