

## 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 : 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° W21-775303

141944

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Matricule : 12306

Société : RATI

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL MIRABET FOYAD

Date de naissance : 04/12/1983

Adresse : 117 CASA GREEN TOWN VILLE VERTE  
BOUJEDOURA

Tél. : 066106 88 81 Total des frais engagés : 694,50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

**Docteur Mustapha TOUHAMI**  
ORL et Chirurgie cervico-faciale  
Chirurgie maxillo-faciale  
76, Bd Abdelmoumen - Casablanca  
Tél: 0522 98 82 02

Date de consultation : 08-12-2022

Nom et prénom du malade : EL MIRABET FOYAD Age : 39

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Toux chronique, répétée et hémoptysie

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 08/12/2022

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

### VOLET ADHÉRENT

#### Déclaration de maladie

N° W21-775303

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la validité des Actes
01/12/2022	Ca	1	250 DHF	Docteur Mustapna TOUHAMI ORL et Chirurgie maxillo-faciale INP : 0592 92 07 02
01/12/2022	Op	1	150 DHF	Docteur Mustapna TOUHAMI ORL et Chirurgie cervico-faciale 02 Chirurgie maxillo-faciale 02 INP : 0592 92 07 02

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JERRADA 61, Bd Abdellatif Bouabid Oasis CASABLANCA Tel.: 22 54.16 / 88.88.10	21/12/2022	394,50

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

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

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

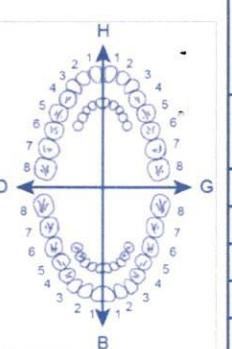
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				INP : <input type="text"/>
				Coefficient des travaux <input type="text"/>
				Montants des soins <input type="text"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>

### ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	21433552 00000000
D	00000000 35533411
G	00000000 11433553
B	
	
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	
Montants des soins <input type="text"/>	
Date du devis <input type="text"/>	
Date de l'exécution <input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mustapha TOUHAMI

Professeur titulaire

ORL et Chirurgie cervico-faciale

Chirurgie maxillo-faciale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux  
Ancien Médecin Chef de l'hôpital d'enfants  
Ex. Chef du service de chirurgie maxillo-faciale  
au CHU de Casablanca

# الدكتور مصطفى التهامي

أستاذ

أمراض وجراحة الأنف والحنجرة

وجراحة المعنق والوجه

خريج كلية الطب ببوردو (فرنسا)

رئيس ملتقى لمستشفيات الأطفال ورئيس قسم المراجعة التكميلية

للفك والوجه بالمركز الاستشفائي والجامعي بالدار البيضاء

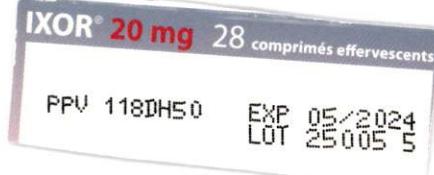
Lot:  
A consommer de  
préférence avant le:

220027

02/2025

PPC: 79,00 DH

Casablanca le : 08/12/2022



PHARMACIE JERRA  
61, Bd Abderrahim Bouabid  
Oasis - CASABLANCA  
Tél.: 23.54.40 / 99.05.18

FILLE EL MRABET LILIA

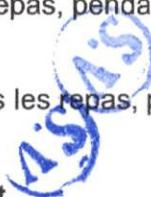
- Clavulin 500 mg/62,50 mg enfant - sachet  
1 sachet, matin, soir, après les repas, pendant 6 jours
- FITOBIMBI nez-gorge - sirop  
1 cuillère, matin, midi, soir, après les repas, pendant 10 jours
- Ixor 20 mg - comprimé effervescents  
1 comprimé, soir, avant le repas, pendant 4 semaines
- Zadryl 1 mg/ml - sirop  
1 cuillère soit 5 ml le soir, avant de dormir 2 semaines puis 2,5ml pendant un mois
- RHINOLAYA PROTECT - pulvérisation  
1 pulvérisation, matin, midi, soir, pendant 10 jours



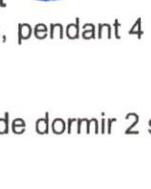
79.90

PPU: 79,90 DH  
LOT: 651111  
PER: 06/24

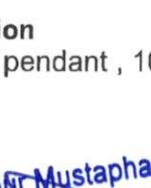
79.00



118.50



27.40



89.90

394.50

PHARMACIE JERRADA

61, Bd Abderrahim Bouabid  
Oasis - CASABLANCA  
Tél.: 23.54.40 / 99.05.18



Docteur Mustapha TOUHAMI  
ORL et Chirurgie cervico-faciale  
Chirurgie maxillo-faciale  
76, Bd Abdelmoumen - Casablanca  
Tél: 0522 98 82 02



→ 27.40

Abdelmoumen - 4ème Etage - Casablanca  
شارع عبد المولى - 76  
E-mail : mo.touhami@gmail.com

Numéro : 4775406 - Identifiant Fiscale : 42500044 - ICE : 001697905000026

**Docteur Mustapha TOUHAMI**

Professeur titulaire

**ORL et Chirurgie cervico-faciale**

**Chirurgie maxillo-faciale**

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux

Ancien Médecin Chef de l'hôpital d'enfants

Ex. Chef du service de chirurgie maxillo-faciale  
au CHU de Casablanca

**الدكتور مصطفى التهامي**

أستاذ

أمراض وجراحة الأنف والأذن والحنجرة

وجريدة العنق والوجه

خريج كلية الطب ببودروم (فرنسا)

رئيس سابق لمستشفى الأطفال وزعيم قسم العناية التشغيلية

للفك والوجه بالمركز الإستشفائي والجامعي بالدار البيضاء

Casablanca le : 08/12/2022

**FILLE EL MRABET LILIA**

**NOTE D'HONORAIRES**

Facture de l'enfant Lilia EL MRABET pour  
tympanométrie ( K10 ) la somme de cinquante  
dirhams ( 50 dh )

**Docteur Mustapha TOUHAMI**

Professeur titulaire  
ORL et Chirurgie cervico-faciale  
Chirurgie maxillo-faciale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux  
Ancien Médecin Chef de l'hôpital d'enfants  
Ex. Chef du service de chirurgie maxillo-faciale  
au CHU de Casablanca

**الدكتور مصطفى التهامي**

أستاذ  
أمراض و جراحة الأذن و الأنف و الحنجرة  
و جراحة العنق و الوجه  
دريج كلية الطب بيوردو (فرنسا)  
رئيس سابق لمستشفى الأطفال و رئيس قسم الجراحة التشكيلية  
للفك و الوجه بالمركز الإستشفائي و الجامعي بالدار البيضاء

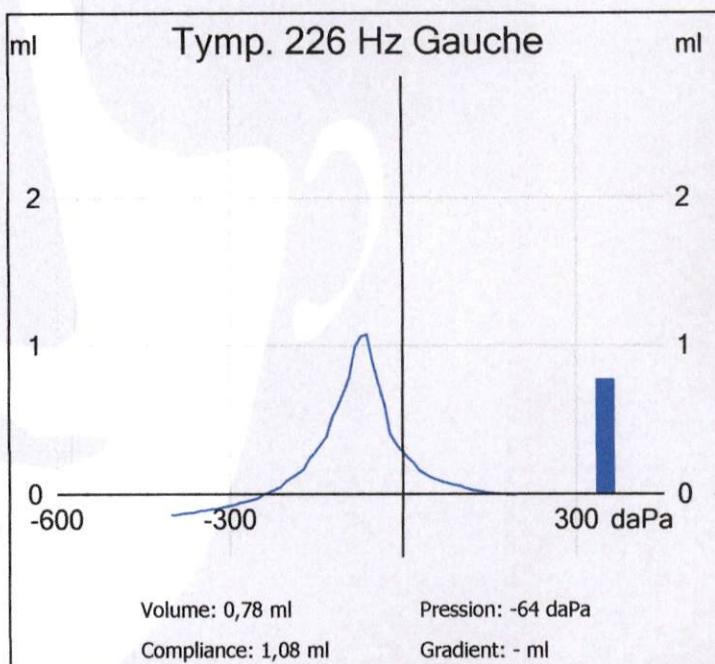
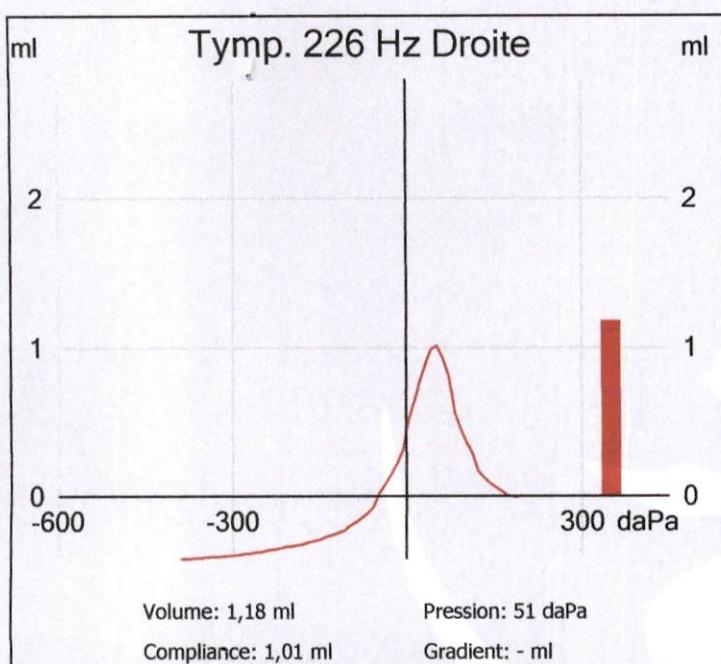
Prénom LILIA

Nom EL MRABET

Date de naissance... 21/08/2015

## TYMPANOMETRIE

08/12/2022



Ch = Problème pharyngé  
répété.  
Géochir de  
l'apex tonsillaire  
Traitement et  
jouer

et trachéite  
figo et un  
Traitement et  
jouer

Docteur Mustapha TOUHAMI  
ORL et Chirurgie cervico-faciale  
Chirurgie maxillo-faciale  
16, Bd Abdelmoumen - Casablanca  
Tél : 0522 98 82 02 / 0522 99 49 24 - Email : mo.touhami@gmail.com