

# 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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01669 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Mme ESSARI Fatima

Date de naissance : 25/02/57

Adresse : R. 67

Tél. : 060491816 Total des frais engagés : #1188,80# .Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr ALAOUI F. Youssef  
O. R. L.  
34, Bd. Zerktouni - CASA  
Tel 27.292 - 27.28.00

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25 JAN. 2023

Nom et prénom du malade : ESSARI Fatima Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Otolithes, Otolithes

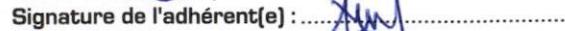
Affection longue durée ou/chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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 : CASA Le : 25 JAN. 2023

Signature de 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 le Paiement des Actes
25.JAN.2023	K21		500,00	Dr ALAOUI, O. R. L. O. R. L. 34, Bd. Zektouni - CASA 34, Bd. Zektouni - CASA Tel. 27.28.92 - 27.28.00

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Zineb Yacoub El Mansour Mme ZINEB BENNIS 45 Bd Yacoub El Mansour	25/01/2023	680,85

092057272

### ANALYSES + RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 21433552 00000000 00000000	G	MONTANTS DES SOINS
	D	00000000 00000000 35533411 11433553	B	
	H	25533412 21433552 00000000 00000000	G	
	D	00000000 00000000 35533411 11433553	B	
	H	25533412 21433552 00000000 00000000	G	
	D	00000000 00000000 35533411 11433553	B	
	H	25533412 21433552 00000000 00000000	G	
	D	00000000 00000000 35533411 11433553	B	
	H	25533412 21433552 00000000 00000000	G	
	D	00000000 00000000 35533411 11433553	B	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Docteur ALAOUI F. Youssef  
SPECIALITE  
Nez - Gorge - Oreilles

CHIRURGIE CERVICO-FACIALE

EXPERT ASSERMENTE PRES  
DES TRIBUNAUX

34, Bd Zerkouni (Angle Rue Agadir)

**CASABLANCA**

Téléphone 05 22 27 26 92

0522 27 28 00

Sur Rendez-vous

الدكتور العلوج الفنيلو يوسف

الجناحي في أمراض الأنف ، الجلد ، العين

وأذن وحنفية والجلد ، العين

27 ملوك الحسين ، المحمد

34، شارع الرازي قطعي ملقي زينة أكادير

الدار البيضاء

05 22 27 26 92

05 22 27 28 00

الله

بالموعد

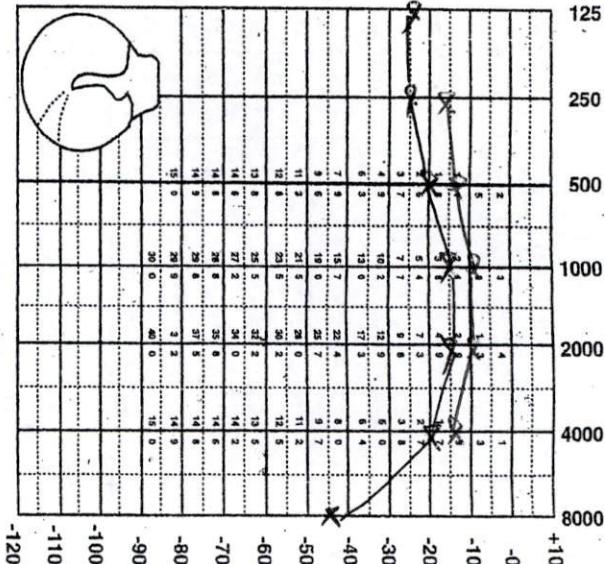
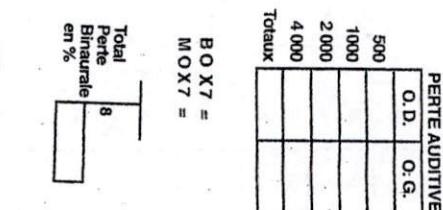
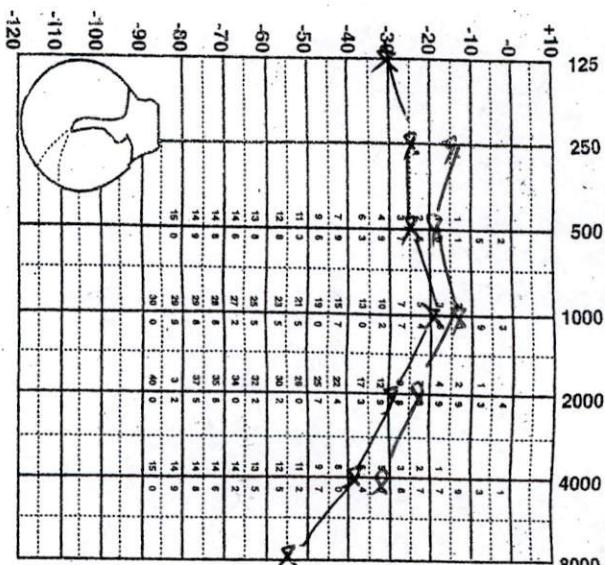
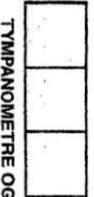
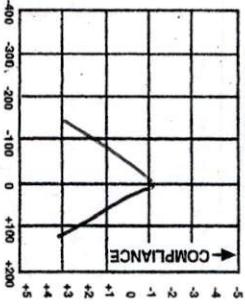
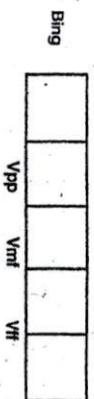
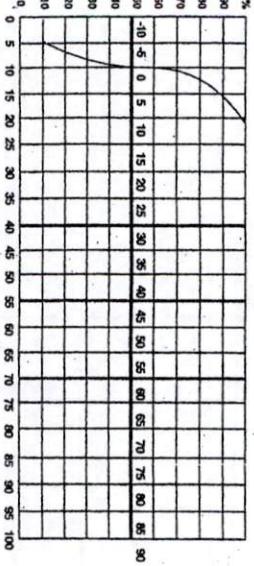
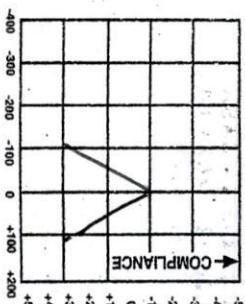
25 JAN. 2023

Casablanca le .....

Mme. ESSARI Fatima

K25 anesthésie locale -  
anopédictrice anesthésie -  
française x Cinq cent  
Mme. (4500,00 + )

Dr ALAOUI F. Youssef  
O. F. L.  
34, Bd. Zerkouni - CASA  
Tél. 27.26.92 - 27.28.00



$$I.C.A. = + + + = \frac{3}{3} =$$

128 256 512 1024 2048 4096 8192

**Docteur Youssef ALAOUI F. « O.R.L »**  
**34 Bd ZERKTOUNI - Casa**  
**Tél : 0522 27 26 92 / 0522 27 28 00**

Nom ESSARI Prénom Fatima

Age ..... Profession .....

Adresse .....

Date 25 JAN. 2023

## AUDIOGRAMME

## OBSERVATIONS:

## Surfaces Nucleaires

Dr ALAOUI E: Youssef

O. B. L.

34, Bd. Zertkouni - CASA

Tel. 27.26.92 - 27.28.00

### Traitement chirurgical

Date

Côté

**Type de l'intervention :**