

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0015783

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9063 Société : R A M
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 146889
Nom & Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : 0661342201 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 16 / 01 / 2023
Nom et prénom du malade :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : bilan ORL
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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : / /

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.

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

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
16/01/23	clg		300,00	Dr. HARKANI ABDELLAH ORL CHIRURGIE CERVICO-FACIALE POLYCLINIQUE EL KELAA Boulevard Youssouf Ibn Tachfine EL Kelaa des Sraïghnas Tel : 05 24 41 02 03

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Bounsi Abdellatif POLYCLINIQUE EL KELAA Boulevard Youssouf Ibn Tachfine EL Kelaa Des Sraïghnas Tel : 05 24 41 02 03	16.01.23	voir facture	1500 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

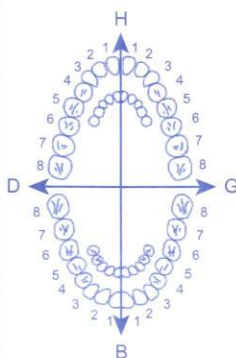
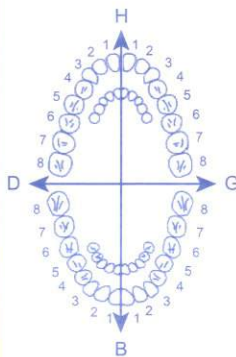
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				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 <table border="1"> <tr><td colspan="2">H</td></tr> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>D</td><td>G</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td colspan="2">B</td></tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																	
25533412	21433552																
00000000	00000000																
D	G																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
B																	
	(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 LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE

95 EL KHALID Abdelilah

Scanner R de

Dr. HARKANI ABDELLATIF
ORL CHIRURGIE CERVICO-FACIALE
POLYCLINIQUE EL KELAA
Boulevard Youssef Ibn Tachfine
El Kelaa des Sraghna
Tél : 05 24 41 02 02

POLYCLINIQUE EL KELAA
Boulevard Youssef Ibn Tachfine
El Kelaa des Sraghna
Tél : 05 24 41 02 02
- 05 24 41 46 46

Dr. Bounsir abdellatif
RADIOLOGUE
POLYCLINIQUE EL KELAA
Boulevard Youssef Ibn Tachfine
El Kelaa Des Sraghna
Tél 05 24 41 02 02 - 05 24 41 46 46

POLYCLINIQUE EL KELAA

Boulevard Youssef Ibn Tachfine, Lot 10,11 ENNAKHI
Tél : 0524 41 02 02 / 0524 41 46 46

FACTURE

Date : 16/01/2023

070062633

Numéro : 849

Nom patient : EL KHALID ABDELILAH

Médecin :

23A161057

PAYANT

	Montant
TDM DES ROCHERS	1 500,00

Total 1 500,00

Arrêtée la présente à la somme de :
MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Dr. Bouassef Abdelatif
RADIOLOGUE
POLYCLINIQUE EL KELAA
Boulevard Youssef Ibn Tachfine
El Kasse Des Sraghnas
Tél : 05 24 41 02 02 - 05 24 41 46 46

POLYCLINIQUE EL KELAA

Boulevard Youssef Ibn Tachfine, Lot 10,11 ENNAKHI

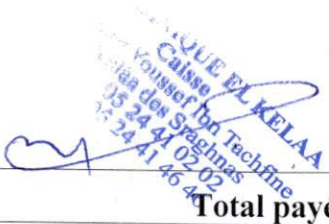
Tél : 0524 41 02 02 / 0524 41 46 46

EL KELAA

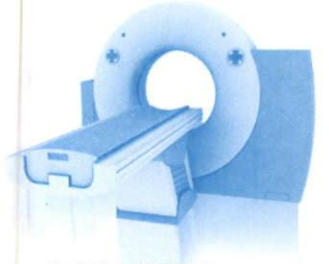
Reçu de caisse

N° : 2301161019561640 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
23A161057	EL KHALID ABDELILAH	16/01/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Espèce		300,00
PAYANT	Total payé	300,00
TROIS CENTS DIRHAMS		

Reçu établi par : HANANE



El Kelaa, le 16/01/2023

NOM ET PRENOM : EL KHALID ABDELILAH

MEDECIN : PCK

TDM DES ROCHERS

TECHNIQUE :

Examen réalisé acquisition volumétrique sur les rochers avec reconstructions en coupes axiales et coronales millimétriques.

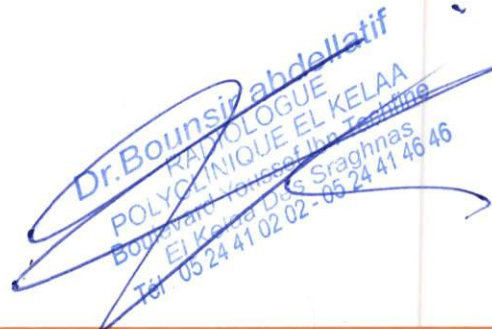
RESULTATS :

- Conduits auditifs externes de calibre normal et parois bien minéralisées.
- Pneumatisation normale des cellules mastoïdiennes et des deux caisses des tympans.
- Absence d'anomalie ossiculaires.
- Deuxième portion du canal facial d'aspect normal.
- Intégrité du mur de la logette et du tegmen tympani.
- Absence d'anomalie cochléo-vestibulaire.
- Conduits auditifs internes de minéralisation et de calibre normaux.

CONCLUSION :

-TDM des rochers ne révélant pas d'anomalies décelables.

-Absence de signes en faveur d'otospongiose.


Dr. Bounsiir Abdelatif
RADILOGUE
POLYCLINIQUE EL KELAA
Boulevard Youssef Ibn Tachfine
El Kelaa Des Sraghna
Tél : 05 24 41 02 02 - 05 24 41 46 46