

# 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.

M22- 0032819

Optique

14/05/22

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2373

Société : RHM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL HANI, Fatima

Date de naissance : 17/5/1980

Adresse : 128, Al. L. Casablanca, Brest 26, Tensas, Casablanca

Tél. : 0661945927 Total des frais engagés : 600 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/12/2022

Nom et prénom du malade : EL HANI, Fatima Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Diète à hypoglycémie

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet en signature du Médecin valant pour paiement des Actes
26/12/2022	K15	1	300,00	Docteur ALI BAIZ Spécialiste en ORL 67, AV. Fel Ouled Oumier Abdal - 06.61.18.24.60 Tél: 05.37.77.64.16 - Hôpital Oumier Abdal - 06.61.18.24.60
30/12/2022	Indication	1	300,00	Docteur ALI BAIZ Spécialiste en ORL 67, AV. Fel Ouled Oumier Abdal - 06.61.18.24.60 Tél: 05.37.77.64.16 - Hôpital Oumier Abdal - 06.61.18.24.60

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	MONTANT de la Facture

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

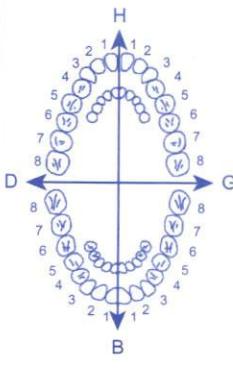
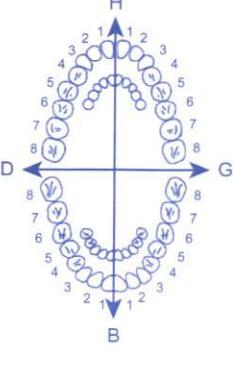
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## **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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODE.

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				
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 11433553 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<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'EXECUTION <input type="text"/>	

# Dr. Ali BAIZ

Spécialiste en Oto Rhino Laryngologie  
Chirurgie Cervico - Faciale  
Chirurgie Thyroïde et Apnée du sommeil  
Exploration de la Surdité et des Vertiges Cervicaux  
Exploration endoscopique et traitement laser  
Membre de la société Française d'ORL

الدكتور علي بعيز  
إختصاصي في أمراض الأذن والأذن  
والحنجرة وجراحة الوجه والعنق.  
جراحة الغدة الدرقية وداء الشيخوخة  
تشخيص وعلاج الدوخة وتقصص السمع  
التخديص بالمنظار الداخلي والعلاج بالليزر  
طبيب سابق بمستشفى ابن سينا

## Reçu d'honoraires

De la part de Mme EL HANI FATIMA

Audiométrie k15 : 300.00 DH  
Total : Trois cent dirhams

الدكتور علي بعيز  
Docteur ALI BAIZ  
Spécialiste en ORL  
67, AV. Fal Ould Oumeir Agdal - RT  
Tél: 05 37 77 64 16 - URG: 06 61 18 24 60

3 عمارة 67 شارع فال ولد عمير - قرب مؤسسة الضحي - أكدال - الرباط (بالمولود)

N°3 - Imm. 67 - Avenue Fal Ould Oumeir - près Pralinor Chocolatier - Agdal - Rabat (Sur RDV)  
Tél.: 05 37 77 64 16 - 05 37 68 08 47 / الهاتف: GSM : 06 61 18 24 60 - Email : alibaiz411@gmail.com  
INPE : 101017317 - ICE : 001679642000076

**Dr. Ali BAIZ**

Spécialiste en Oto Rhino Laryngologie  
 Chirurgie Cervico - Faciale  
 Chirurgie Thyroïde et Apnée du sommeil  
 Exploration de la Surdité et des Vertiges  
 Exploration endoscopique et traitement au laser  
 Membre de la société Française d'ORL



**الدكتور علي بعيز**

اختصاصي في أمراض الأذن والأنف  
 والحنجرة وجراحة الوجه والعنق  
 جراحة الغدة الدرقية وداء الشخير  
 تشخيص وعلاج الدوخة ونقص السمع  
 التشخيص بالمنظار الداخلي والعلاج بالليزر  
 طبيب سابق بمستشفى ابن سينا

## Compte rendu

Mme EL HANI FATIMA

RC : Hypoacusie

ACTE : Audiométrie k15

Surdité de perception bilatérale .

الدكتور علي بعيز  
 Dr. Ali BAIZ  
 Chirurgie ORL et Cervico Facial  
 67, Av. Fal Ould Oumeir Agdal - Rabat  
 Tél: 0537.77.64.16 / 0661.18.24.60  
 GSM: 0661.18.24.60  
 INP: 101017317

3 عمارة 67 شارع فال ولد عمير - قرب مؤسسة الضحى - أكدال - الرباط (بالموعد)

N°3 - Imm. 67 - Avenue Fal Ould Oumeir - près Pralinor Chocolatier - Agdal - Rabat (Sur RDV)  
 Télé.: 05 37 77 64 16 - 05 37 68 08 47 / الهاتف: 06 61 18 24 60 - GSM: 06 61 18 24 60 - Email: alibaiz411@gmail.com  
 INPE: 101017317 - ICE: 001679642000076