

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.

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° W19-478101

151741



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule :

10513

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

LOUAFI

S.AID

Date de naissance :

16/04/17

Adresse :

LOT BLAD CHAMA N 54 oufa

Tél. :

06 10 86 65 86

Total des frais engagés : 640,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

25/02/2023

Nom et prénom du malade :

LOUAFI MOHAMED

GHALI

Age: 3

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

U SO

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements nécessaires 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 :

02/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

LOUAFI

Le : 02/03/2023

BELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
- CASAEL -	25.08.2023	190,85

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

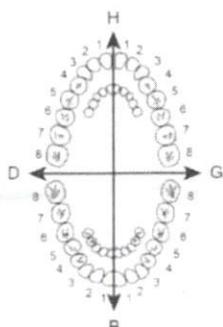
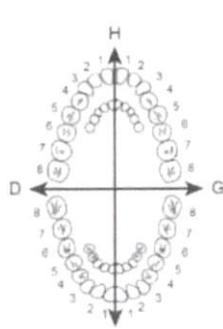
AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">H</td> <td style="padding: 2px;">26533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">D</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">B</td> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">G</td> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> </table>			H	26533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H	26533412	21433552													
	D	00000000	00000000													
	B	35533411	11433553													
	G															
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

Dr. CHENGUIR Meriem

**Spécialiste en ORL
et Chirurgie Cervico-faciale**

Lauréat de la faculté de médecine de Casablanca
Ancienne interne du CHU Casablanca

Explorations de la surdité et des Acouphènes,
Ronflement et Pathologie du sommeil,
Vertige et trouble d'équilibre
Explorations Endoscopiques
Chirurgie des amygdales et de la thyroïde
Adultes et Enfants



الدكتورة شنكيير مريم

**أخصائية في أمراض و جراحة
الأذن - الأنف و الحنجرة**

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

تشخيص نقص السمع وطنين،
الشيخ إضطرابات النوم،

الدوحة إضطرابات التوازن،
الفحص بالنظر الداخلي

جراحة اللوزتين و الغدة الدرقية
للكبار و الصغار

LOT: GA20217

PER : 02/2024

PPV: 75 DH 00

Cipla
Etiquette

**TAM
S.**

Casa le, 25/02/2023

GARÇON LOUAFI MOHAMED GHALI

- Nazair 50 µg / dose - suspension pour inhalation nasale
1 pulv par jour, pendant 15 j
- Stérimar - hygiène nez
1 application 5 fois par jour, pendant 10 jours
- Polydexa - solution auriculaire
3 gouttes, matin, soir, pendant 8 jours OD

Importateur Exclusif
Biocodex Maroc
www.biocodex.ma
P.P.C 94,00 DH



**Pharmacy
Dr. BENAH
102, Bd Oued
- CASAB
Tél: 05 20 40 00 00**

**Dr. CHENGUIR Meriem
Spécialiste en ORL
et Chirurgie Cervico-faciale
Boulevard Moulouya, 10 Lottissement Selouane Etage 1 Bureau 4 Lot 10 -11 Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 65 72 53**

Dr. CHENGUIR Meriem

**Spécialiste en ORL
et Chirurgie Cervico-faciale**



Lauréat de la faculté de médecine de casa
Ancienne interne du CHU Casablanca

Explorations de la surdité et des Acouphénies,
Ronflement et Pathologie du sommeil,
Vertige et trouble d'équilibre
Explorations Endoscopiques
Chirurgie des amygdales et de la thyroïde
Adultes et Enfants

الدكتورة شنکير مريم

**أخصائية في أمراض و جراحة
الأنف - الأذن و الحنجرة**

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

تشخيص نقص السمع و الطين،
الشخير إضطرابات النوم،
الدوخة و إضطرابات التوازن،
الفحص بالمنظار الداخلي
جراحة الورزقين و الغدة الدرقية
للكبار و الصغار

Facture N°: 177

Le 25/02/2023

Date : 25/02/2023

Bénéficiaire : Garçon Louafi Mohamed Ghali
Garçon LOUAFI MOHAMED GHALI

Tél: 0662837394

Email:

Adresse:

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Visite du 25/02/2023				
CNS	Consultation	1	250,00	250,00
IMP	impédancemétrie	1	200,00	200,00
Total				450,00

Arrêté le présent document à la somme de :
quatre cent cinquante dirham(s)

Dr. CHENGUIR Meriem
et Spécialiste en ORL
Boulevard Moulouya 10 Lottissement Selouane Etage 1 Bureau 4 Lot 10 -11 Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 65 72 53 - N° NPE 15129864
Etagé 1 - Appartement 10 - 11 Oulfa Casablanca
Tél : 05 22 65 72 53 - N° NPE 15129864

Dr. CHENGUIR Meriem

Spécialiste en ORL
et Chirurgie Cervico-faciale



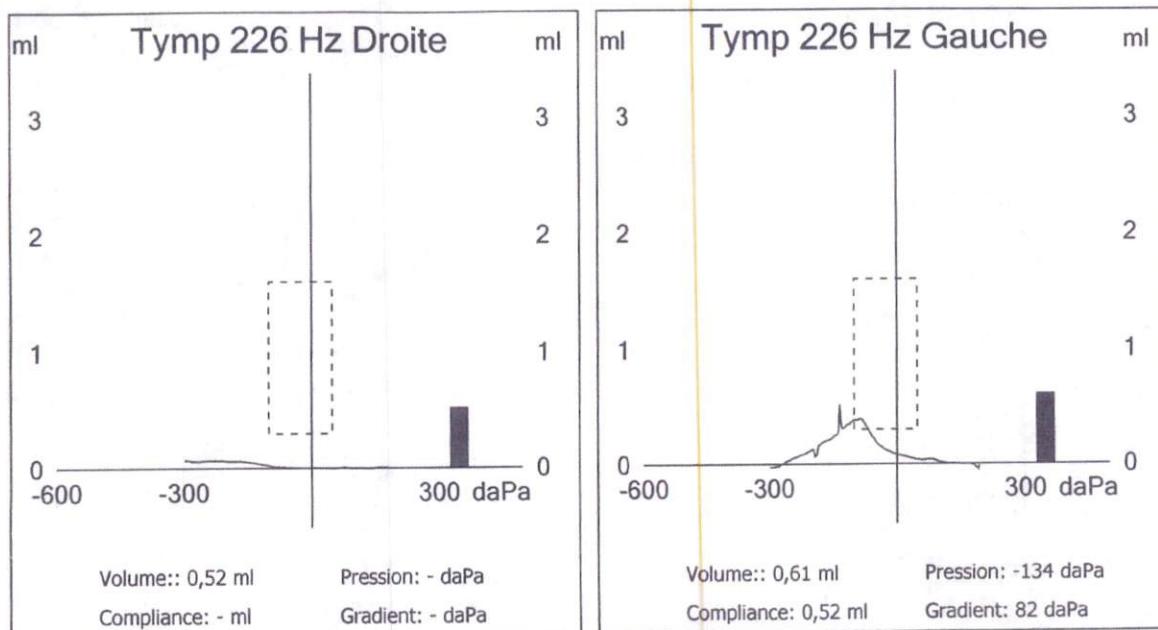
الدكتورة شنكيير مريم

أخصائية في أمراض و جراحة
الأنف - الأذن و الحنجرة

Prénom Standalone
Nom

IMP 25/02/2023 10:42


Interacoustics



tympogramme droit à droite

Dr. CHENGUIR Meriem
Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-faciale
Boulevard Moulouya, 10 Lotissement Selouane Etage 1 Bureau 4 Lot 10 - 11 Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 65 72 53

Spécialiste en ORL
et Chirurgie Cervico-faciale

Lauréat de la faculté de médecine de casa
Ancienne interne du CHU Casablanca

Explorations de la surdité et des Acouphènes,
Ronflement et Pathologie du sommeil,
Vertige et trouble d'équilibre
Explorations Endoscopiques
Chirurgie des amygdales et de la thyroïde
Adultes et Enfants



أخصائية في أمراض و جراحة الأنف - الأذن و الحنجرة

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

تشخيص نقص السمع و الطنين،
الشخير وإضطرابات النوم،
الدوخة و إضطرابات التوازن،
الفحص بالمنظار الداخلي
جراحة اللوذقين و الغدة الدرقية
للبكارة و الصغار ⁶⁰

A \leftarrow P

100

Dr. CHENGUI Mertim
Specialized Center for Plastic Surgery
Cra 151 28000-000
Belo Horizonte - MG - Brazil
Tels: 032 6672-5310 - 032 6672-5311
E-mail: chenguimertim@uol.com.br