

# 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 :

8980

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Michaee

Deullah

Date de naissance :

07/07/71

Adresse :

Res. Soltane Villa 1 - 3rd Abdelhak Ben Yakk

Arr. Sidi

661429400

Total des frais engagés : 133,60

Dhs

Cadre réservé au Médecin BENLYAZID EL HASSANI Adil

Oto-Rhino-Laryngologie  
Chirurgie Cancérologie de la Face et le cou  
119, Bd Abdelmoumen, Casablanca  
ICE : 00191833300002 - IF: 14477065  
INPE : 001169052

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/03/2023

Nom et prénom du malade : TSIKOR HAMZA

Age :

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Allergie atopique

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 : 25/03/2023

Le : 28/03/2023

Signature de l'adhérent(e) : ob

## 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
25/10/2023	Actes			<p>Dr. BENLYAZZI HASSAN ADIL</p> <p>Oto-Rhino-Laryngologie</p> <p>Chirurgie Cancerologique de la Face et le cou</p> <p>119, Bd Abdellah Benkouach, Casablanca</p> <p>Tel : 00212 833300002 - IF : 1447706</p> <p>INPE : 091169052</p>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25.02.93	133.60

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## 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'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

## **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

- Oto-Rhino-Laryngologie
- Chirurgie Cancérologique
- Chirurgie de la face et du cou
- Ancien chef de clinique (C.H.U de Tours-France)
- Ancien Praticien à l'Institut Claudius Regaud (Toulouse-France)



- اختصاصي في أمراض و جراحة الأنف، الأنف و الحنجرة
- اختصاصي في جراحة السرطان
- جراحة أعضاء الوجه و العنق
- رئيس سابق في كلية الطب (بور فرنسا)

Casablanca, le ..... 25/02/2023

MR MENKOR HAMZA

30 ₡



- Algofene 400 mg

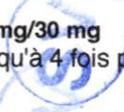
1 comprimé, matin, midi, soir, pendant 5 jours

21 ₡

- Codalgine 500 mg/30 mg

1 à 2 cp, Jusqu'à 4 fois par jour si douleur

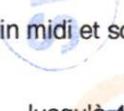
59 ₡



- Enrouex

1 mesure matin midi et soir , pendant 1 semaine(s)

18,9 ₡



- Bucco-Thymol

1 gargarisme , Jusqu'à 4 fois par jour avant les repas, pendant 1 semaine(s)

133.4 ₡

18,9 ₡

PHARMACIE EL NASR  
MENKOR HAMZA  
Dr. BENLYAZID EL HASSANI Adil  
Chirurgie Cancérologie de la Face et le cou  
119, Bd Abdelmoumen, Casablanca  
ICE : 00191833300002 - IF 14477065  
INPE : 091169052

Dr. BENLYAZID EL HASSANI Adil  
Oto-Rhino-Laryngologie  
Chirurgie Cancérologie de la Face et le cou  
119, Bd Abdelmoumen, Casablanca  
ICE : 00191833300002 - IF 14477065  
INPE : 091169052

# أنزرويكسن®

الكلبتوس، البروبوليس،  
إكيناسيا

شراب معالج للسعال  
بالمكونات الطبيعية

بدون سكر  
بدون كحول

LOT 107049/FC39  
10/2025 PPC 59,50

 Ramo  
Pharm

# CODALGINE® 500 mg/30 mg

Paracétamol/Codéine phosphate hémihydratée

Voie orale

16 Comprimés effervescents

267 B

# Algofene®

Ibuprofène

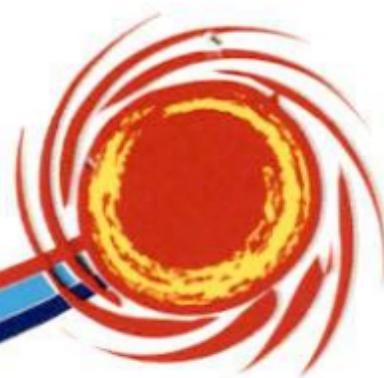
400 mg

LOT : 4918  
PER : 11-25  
P.P.V : 30 DH 00

éserve à l'adulte

30

comprimés pelliculés  
voie orale



LABORATOIRES  
**PHARMA 5**  
5 - تونس - تونس