

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 348 Société : Royal Air Maroc

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : M² EL-HACHOLMI M'HAMED

Date de naissance : 03-08-1941

Adresse : Bd IBNOU SINA 1MM-9

HAY ESSALAM - CASA

Tél. 0522.361388 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/10/2022

Nom et prénom du malade : EL HACHOLMI M'HAMED Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : 13/11/2022

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
26 OCT 2022	Consultation	300	300	Mekouar Zouhour, Médecin généraliste ORL, Service Facial, Surdité, Vertige, Casablanca

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 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'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

D	H
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
25533411	11433553

A diagram of a dental arch, likely upper, with teeth numbered 1 through 8 on both the left and right sides. The teeth are arranged in a curve, with 1 at the top center and 8 at the bottom center. Directional markers are present: 'H' at the top center, 'D' on the left horizontal axis, and 'B' at the bottom center. The teeth are represented by circles with numbers, and some have small symbols like 'P' or 'V' inside.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Zoubir MEKOVAR

Diplômé de la Faculté de
Médecine de Bordeaux
Spécialité des Maladies et Chirurgie
ORL - GORGE - OREILLES
Chirurgie Cervico - Faciale
Exploration des Surdités et des Vertiges - Endoscopie
Membre de la Société Française d'ORL.
et de Chirurgie Maxillo - Faciale

Casablanca, le : 26/11/2022

الدكتور الزبير مكوار
خريج كلية الطب ببوردو
اختصاصي في أمراض و جراحة
الأذن والأذن و الحنجرة
جراحة العنق و الوجه
الدوار
التشخيص بالمنظار

الدار البيضاء في :

Qui suis Ali Azzouzi
au sujet Borlette a l'ouïe
numéro p 55555555
Prof de Maîtrise
Le sujet a une a l'ouïe
neuropsych



Dr. Mekouar Zoubir
Spécialiste ORL
Chirurgie Cervico - Facial
Exploration - Surdité - Vertige
49, Bd. Brahim Roudani - Casablanca

400, Bd. Brahim Roudani - Maârif - CASABLANCA - Tél.: 05 22 23 36 49

E-mail : orl.mekouarzoubir@gmail.com

SUR RENDEZ-VOUS

Dr. Zoubir MEKOUAR

Diplômé de la Faculté de
Médecine de Bordeaux
Spécialiste des Maladies et Chirurgie
NEZ - GORGE - OREILLES
Chirurgie Cervico - Faciale
Exploration des Surdités et des Vertiges - Endoscopie
Membre de la Société Française d'O.R.L.
et de Chirurgie Maxillo - Faciale

الدكتور الزبير مكوار

خريج كلية الطب ببوردو

اختصاصي في أمراض و جراحة
الأذن و الأنف و الحنجرة

جراحة العنق و الوجه
الدوار
التشخيص بالمنظار

Casablanca, le : 20 OCT. 2022 الدار البيضاء في :

Ref

Recu de M. EL HACHMI Mohamed de la Sante de

Neuf cent dirham → 1000

300,00

et consultation médicale 600,00

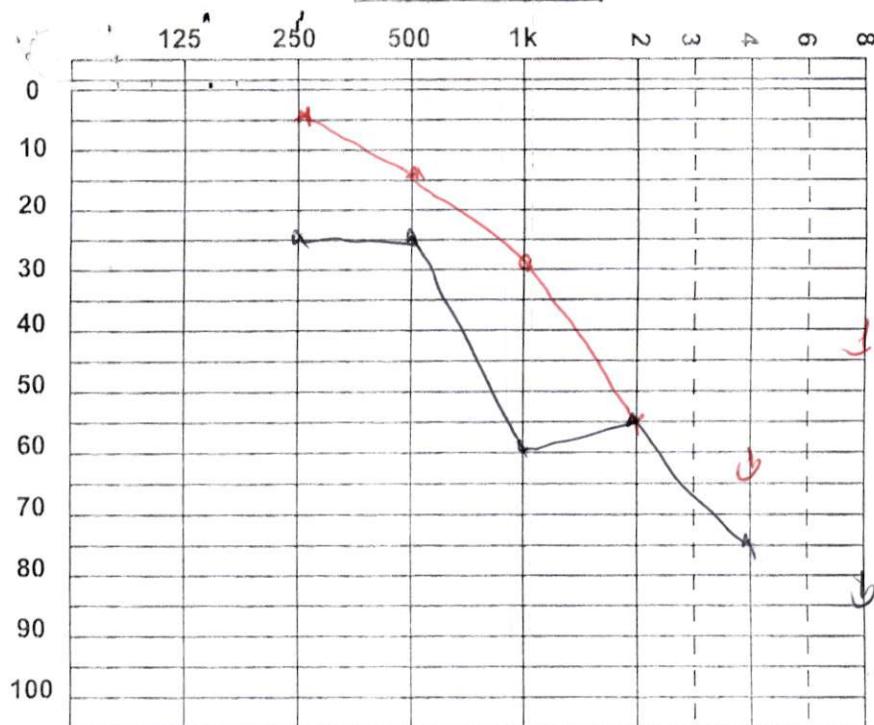
600,00

et Audiogramme 400 dirhams

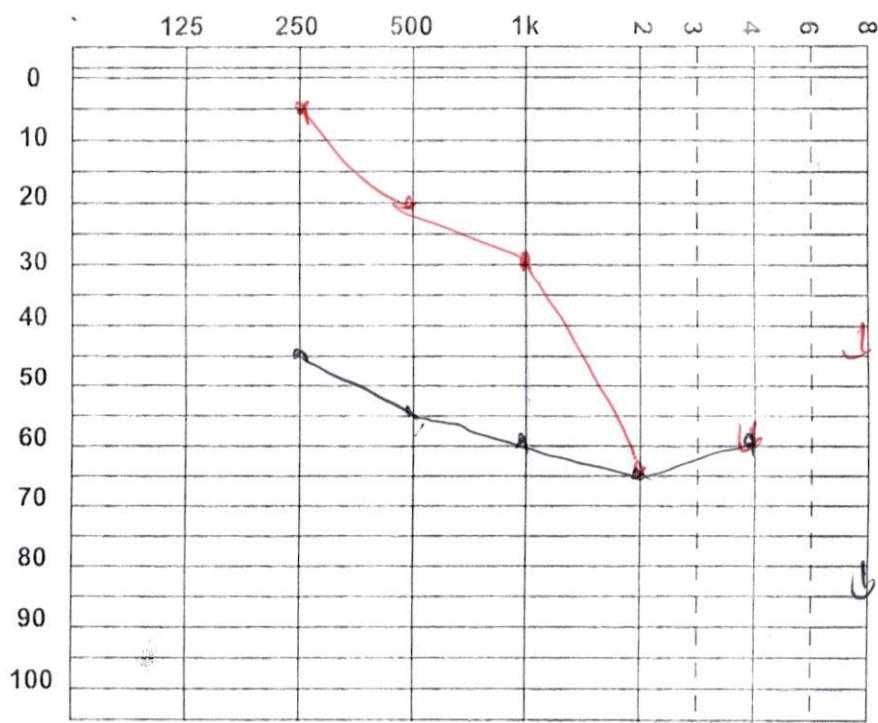
400,00

Dr. Mekouar Zoubir
Spécialiste ORL
Chirurgie Cervico - Facial
Exploration - Surdité - Vertige
400, Bd. Brahim Roudani - Casablanca

Oreille Droite



Oreille Gauche

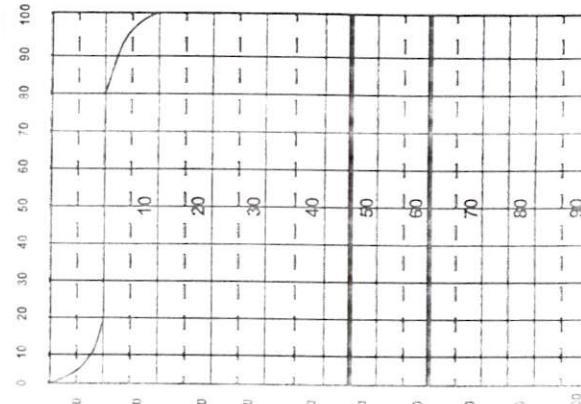


	250	500	1000	2000	4000
FRONT	~	~	~	—	—

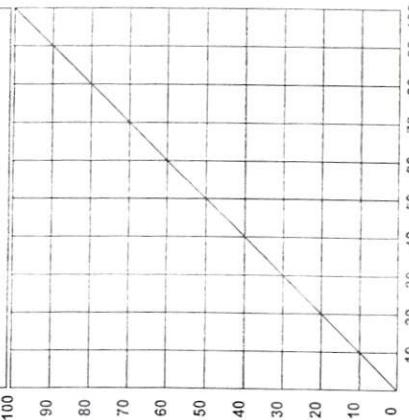
—

WEBER

**Audiométrie Vocale
Intelligibilité en %**



FOWLER



Si. Si TEST

	500	1000	2000	4000
OD				
OG				

**CENTRE ORL
OTORHINOLARYNGOLOGIE
CHIRURGIE CERVICO FACIALE
EXPLORATION FONCTIONNELLE**

Dr Zoubir MEKOUAR

400 BD. Brahim Roudani casablanca

Tél : 05 22 23 36 49

E-mail : orl.mekouarzoubir@gmail.com

AUDIOGRAMME

M..... El Hachemi J'hme.....

Age..... 19.41.....

Date..... 26/10/2021.....

Renseignements

AT235

Subject Data Printout

ID No.: _____

Date: 26/10/2021

Sex: _____

Age: _____

Name: El HACHEM, Ahmed

Address: _____

City: _____

State: _____

Country: _____

Phone: _____

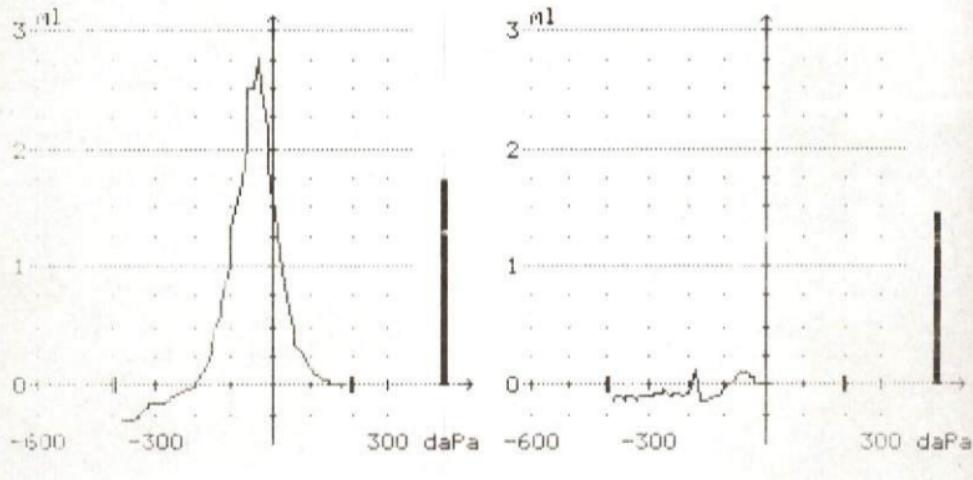
E-mail: _____

Examiner: _____

Remarks: _____

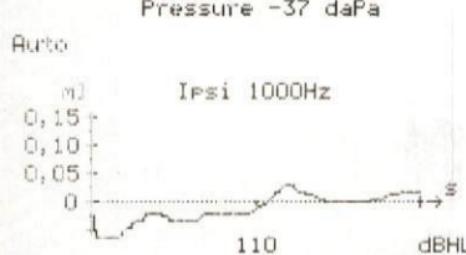
Dr. Mekouar Zoubir
 Spécialiste ORL - Facial
 Chirurgie Cervico - Facial
 Exploration, Surdité, Vertige
 32, Bd. Béchir Poudani, Casablanca

Tympanogram

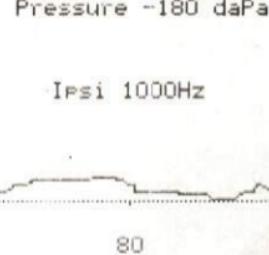


Reflex

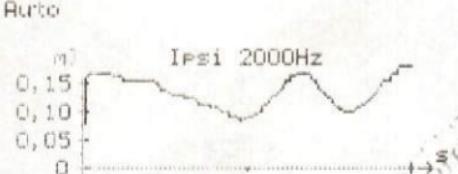
Right



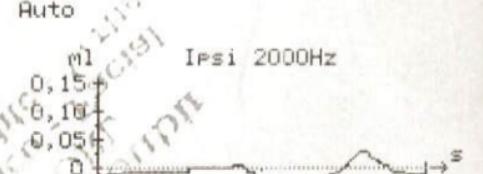
Left



Auto



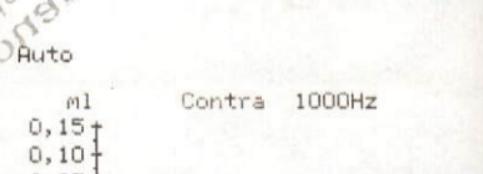
Auto



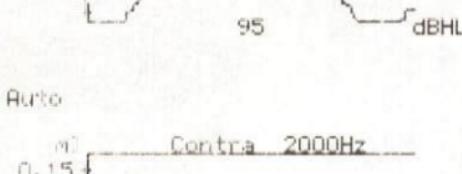
Auto



Auto



Auto



Auto

