

## 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.

### Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° P19-0048164

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2584 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BADRANE FOUD

Date de naissance : 01.06.1954

Adresse : Lot 23 Hajj Fatah 1<sup>er</sup> Etage El Oufia Casablanca

Tél. : 06 66 82 36 31 Total des frais engagés : 850,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/05/2023

Nom et prénom du malade : TAHIR Haliba Epouse BADRANE Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection ORL

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 : Casablanca Le : 08/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :



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
08/05/2023		2	300 Dhs	
15/05/2023		2	300 Dhs	

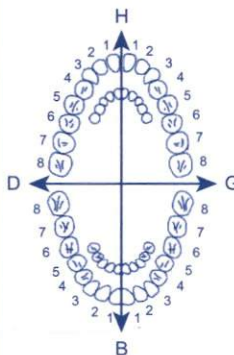
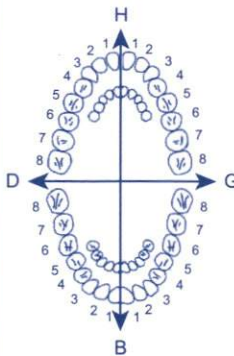
[illegible][illegible][illegible][illegible]

## 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	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> CCEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> MONTANTS DES SOINS </div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> DEBUT D'EXECUTION </div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> FIN D'EXECUTION </div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H  25533412    21433552  00000000    00000000  D ————— G  00000000    00000000  35533411    11433553  B </div> </div> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b></p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> CCEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> MONTANTS DES SOINS </div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> DATE DU DEVIS </div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> DATE DE L'EXECUTION </div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. Nawal NADEF

Oto-Rhino - Laryngologiste  
Maladie et Chirurgie du Nez  
Gorge - Oreille - Face et cou  
Exploration et traitement  
de surdité  
vertige - Trouble de la voix  
Endoscopie  
Ronflement - Allergie

الدكتورة نوال نضيف

الطب في أمراض الحنجرة والأنف

الحنجرة - الأنف - الوجه والعنق

تشخيص وعلاج الصم

الدوخة - اضطرابات الصوت

الفحص بالمنظار

الشخير والحساسية

## ORDONNANCE

Casablanca, le : 08/08/2023

TALIR KARIBBA EP. BADRANE

1/ Zano x 1g  
116,00  
PPV: 116DH00  
PER: 06-25  
LOT: L1803

2/ Cataflam 50mg ep  
5,50  
LOT: M22086  
EXP: JUN 2025  
PPV: 45,50 DH

3/ ceolun 40mg ep  
74,10  
LOT: 211948  
EXP: 04/2024  
PPV: 74,10DH

4/ Docivox 800p  
69,00  
LOT: 222732  
DLUO: 10/2025  
69,00 DH

5/ Docivox ep  
69,00  
LOT: 222732  
DLUO: 10/2025  
69,00 DH

City office - 50 r  sissement Missimi Etage 4 Apt 44, 45 hay Hassani

EN FACE MARJANE HAY HASSANI, ICE : 001812377000090

Tél.: 05.22.25.78.21/ 05.22.99.62.09/ 07.00.84.17.18



37,60 61 Diprosalic pad (52)  
1 appl x 21 j / 10/15/17

LOT : 782  
PER : OCT 2025  
PPV : 37 DH 60

**Dr. Nawal NADEF**  
MEDECIN ORL et CHIRURGIE  
CERVICO - FACIALE  
Clté Office 51 Lot Missini Etage 4  
Appt 64 - 45 Maymoussa Cas 4  
Tel : 0-22 25 72 21 / 0522 02 22 09

Tz 4 11, 20

PHARMACIE WILAYA MOULOUYA  
ZELALI Abdelati  
Docteur Pharmacie  
720-222-224-84 0522 90 51 13  
Casablanca - TUN 0522 90 51 13  
ICE: 00229122060007

# Dr. Nawal NADEF

Oto-Rhino - Laryngologiste  
Maladie et Chirurgie du Nez  
Gorge - Oreille - Face et cou  
Exploration et traitement  
de surdité  
vertige - Trouble de la voix  
Endoscopie  
Ronflement - Allergie



## الدكتورة نوال نضيف

اختصاصية في امراض و جراحة الانف  
الحنجرة - الاذن - الوجه و العنق  
تشخيص و علاج الصم  
الدوخة - اضطرابات الصوت  
الفحص بالمنظار  
الشخير و الحساسية

### ORDONNANCE

Casablanca, le : 15/05/2023

TAKIR NABIBA EP BARDANE

7h.00

1 Carbosylane gel



65.10

2 gel x 30

2 Ultra leure S.

1 S x 30



139.10