

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.



Déclaration de Maladie

N° W21-663572

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : MOKS	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : HABIB IDRISI LAILA A 83715			
Date de naissance : 25/05/1976			
Adresse : 10A RÉSIDENCE ABDALI Rue MABILLON N°4 VAL FLEURI - CASA			
Tél. : 06 72 33 29 28 Total des frais engagés :			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
 Dr. SOULDI Hajar Spécialiste en ORL et chirurgie cervico - faciale INPE: 04 17 87 32 06 Av Stendhal 47 - Medipol Stendhal Etg 4 Bur 10 - Maafif Casablanca Tel: 05 22 25 20 89			
Date de consultation : 04/11/2023			
Nom et prénom du malade : HABIB IDRISI LAILA			
Age: 48 ans			
<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Malade			
<input type="checkbox"/> Conjoint			
Nature de la maladie : Maladie de l'oreille et de l'appareil digestif			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Maladie de l'oreille et de l'appareil digestif			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous brouillon à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.			

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **CASABLANCA** Le : **17/11/2023**

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
02/11/23	C 2	300000	300000	INP : SUD DI Spécialiste en ORL et Chirurgie de la tête et du cou NPE : 04118226 Av Stendhal 17, Medjool Stendhal Elg A Bur 10, Maam 22 25 20 80 Tel. 05 22 22 24 80

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE VAL FLEURI Mme. MRKNASSI Asma H7, Av. Stendhal - Casablanca Tél. 05 22 22 24 80	04/11/23	21.80

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
	H 11433552 25533412 00000000 00000000 D 00000000 00000000 00000000 B 35533411 11433553
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession	
CŒFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXÉCUTION	
CŒFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXÉCUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. SOULDI Hajar

Spécialiste en ORL et Chirurgie

Cervico-Faciale

Lauréate de la faculté de Médecine de Casablanca

Ancienne interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca



د. صولدي هاجر

أخصائية في أمراض و جراحة الأذن،

الأذن، الحنجرة، الحلق و الوجه

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

- Surdité de l'Enfant et de l'Adulte - Acouphènes

- Pathologie de la voix

- Vertige et Troubles de l'Équilibre

- Ronflement - Allergologie

- Explorations et Chirurgie Endoscopiques

- Chirurgie des Amygdales et de la Thyroïde (Goitre)

- نقص السمع للصغار و الكبار- طنين الأذن

- إضطراب الصوت

- الدوخة و إضطرابات التوازن

- الشخير - أمراض الحساسية

- الشخص و الجراحة بالمنظار

- جراحة اللوزتين و الغدة الدرقية (الكواطر)

Casablanca le,..... 04/11/2023.....

Mme.Laila Habbat idrissi

Polydexa gouttes auriculaires

4 gtt x 4 / jr

oreille dt et Gche

04 jr



Dr. SOULDI Hajar
Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico - Faciale
INPE - 041187386
Av Stendhal 47. Medipol Stendhal Etg 4
Btr 10. Maarif. Casablanca
Tel: 05 22 25 20 89

Dr. SOULDI Hajar
Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico - Faciale
INPE - 041187386
Av Stendhal 47. Medipol Stendhal Etg 4
Btr 10. Maarif. Casablanca
Tel: 05 22 25 20 89

Avenue Stendhal 47. MEDIPOL STENDHAL. Etage 4. Bureau 10. Maarif. Casablanca

Tél.: 05 22 25 20 89

Urgence: 06 65 15 16 11

E-mail: hajarsouldi@gmail.com

SOLUTION
AURICULAIRE
GOUTTES

POLYDEXA®

Ne pas avaler



21,80



6 118000 241270



PROMOPHARM SA

GOUTTES
SOLUTION AURICULAIRE



POLYDEXA®

בְּלִיזָּה

רַזְדִּיזְמָן

ר

בְּלִיזָּה
גּוֹטֶת

POLYDEXA®

SOLUTION
AURICULAIRE
GOUTTES



Dr. SOULDI Hajar

Spécialiste en ORL et Chirurgie

Cervico-Faciale

Lauréate de la faculté de Médecine de Casablanca

Ancienne interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca



د. صولدي هاجر

أخصائية في أمراض و جراحة الأذن،

الأنف، الحنجرة، الحلق و الوجه

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

- Surdité de l'Enfant et de l'Adulte - Acouphènes
- Pathologie de la voix
- Vertige et Troubles de l'Equilibre
- Ronflement - Allergologie
- Explorations et Chirurgie Endoscopiques
- Chirurgie des Amygdales et de la Thyroïde (Goitre)

- نقص السمع للصغار و الكبار- طنين الأذن
- إضطراب الصوت
- الدوخة و إضطرابات التوازن
- الشخير - أمراض الحساسية
- الفحص و الجراحة بالمنظار
- جراحة اللوزتين و الغدة الدرقية (الكواتر)

Casablanca le,.....04/11/2023.....

Mme. Laila Habbat idrissi

Consultation : 300

:

:

:

:

Total : 300

Dr. SOULDI Hajar
Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico - Faciale
INPE: 04118286
Av Stendhal 47. Medipol Stendhal Etg 4
Bul 10. Maarif Casablanca
Tel: 05 22 25 20 89