

# 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.

M22- 0047724

18/11/2023  
Optique  Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1447 Société : R.A.M.

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : AZRI SAADIA

Date de naissance : 28/02/1953

Adresse : 17. Rue angle Regraga et Cherrada

CASABLANCA

Tél. : 06522021 Total des frais engagés : 789,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. EL MANSOURI Imane  
Médecin Spécialiste ORL  
Chirurgie Cervico-Faciale  
Le 633, Rue Goulimma - 1<sup>er</sup> Etage  
Appt. N°1 Bourgogne - Casablanca  
Tél. Fax: 05 22 20 21 00

Date de consultation : 04 Dec 2023

Nom et prénom du malade : M. AZRI SAADIA Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection ORL

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ACCIDENT

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 : 06/11/2023

Signature de l'adhérent(e) : 

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.

## 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
04 Decembre 2023	C5C2	302,00 DT.		 Dr. El Hachemi Goulimma Médecin Spécialiste en Chirurgie Faciale 1, Rue Goulimma - 1er Etage Casablanca App. 0522202100 El.Fax: 0522202100

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE LA YOUNE</b> Dr IBRAHIMI Hind 635 rue 2000, 10 Casablanca Tél: 05 22 26 21 04 INPE : 092038901	04/12/2023	489, 10

## 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.



# الدكتورة المنصوري إيمان

## Dr. ELMANSOURI Imane

أمراض و جراحة  
الأنف و الحنجرة  
و جراحة الوجه و العنق

طبيبة اختصاصية في أمراض وجراحة الأذن، الأنف والحنجرة  
و جراحة الوجه والعنق  
تشخيص الدوخة، الطنين و نقص السمع  
التشخيص بالمنظار الداخلي، أمراض الحساسية  
طبيبة اختصاصية سابقاً بمستشفى 20 غشت - الدار البيضاء

Médecin Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale  
Exploration de la Surdité, des Acouphènes et des Vertiges  
Explorations Endoscopiques - Allergologie ORL  
Ancien Médecin Spécialiste en ORL à l'Hôpital 20 Août

Casablanca, le

04 Dec 2023

الدار البيضاء، 2

T = 489,10 M. Azzai Soadie

70,50 x 2 = 141,00 S.V

1) Icous 5mg repl 15 ml sir. poft env

119,10 2) Rismol gtt nasale S.V

40,00 3) Cotipax 20mg 3x15 ml sir

98,00 4) Zanox 100mg S.V

22,00 5) IPP 20mg 28x21g. gtt mpr

69,00 6) Docipax. 500mg 1 cas x 3 f poft

PHARMACIE LAAYOUNE

Dr IBRAHIMI Hind  
635 rue Goulimma Casablanca  
Tel: 05 22 26 21 04

INATE: 092038991

PPV: 40DH00  
PER: 06/26  
LOT: M1838

LOT: 230522  
OLUD: 06/2026  
69,00 DH

PPV: 98DH00  
PER: 07-26  
LOT: M 2250

IPP®  
Omeprazole 20 mg  
Boîte de 7 pilules  
P.P.V.: 22,00 DH  
Barcode: 6 118000 191766

Dr. EL MANSOURI Imane  
Spécialiste ORL  
Médecin Cervico-Faciale  
Chirurgien Cervico-Faciale  
Le 633, Rue Goulimma - 1<sup>er</sup> Etage - Appt N° 1 - Bourgogne - Casablanca  
Tél/Fax: 05 22 20 21 00 - الهاتف/fax: mansouriorl@gmail.com

زنقة كلمية، الطابق الأول الشقة 1 بوركوك الدار البيضاء  
Le 633, Rue Goulimma - 1<sup>er</sup> Etage - Appt N° 1 - Bourgogne - Casablanca  
Tél/Fax: 05 22 20 21 00 - الهاتف/fax: mansouriorl@gmail.com

Lot n° :

EXP :

PPV :

70,50

70,50

ESOS 9200 4 0