

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## 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 : 1699

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MABROUR MOHAMED

50 (50)

Date de naissance :

10/01/1950 à Casablanca

Adresse :

lot. ETADAMOUN, Rue 5 N° 34, OULEFA  
Casablanca. Email : mmabrour@gmail.com

Tél. : 0661326392

Total des frais engagés : 500,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Mustapha TOUHAMI  
ORL et Chirurgie cervico-faciale  
Chirurgie maxillo-faciale  
76, Bd Abdelmoumen - Casablanca  
Tél 0522 98 82 02

Date de consultation :

25/12/2023

Nom et prénom du malade :

MABROUR MOHAMED

Age : 73 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Vertige

Affection longue durée ou chronique :

ALD  ALC

Pathologie :

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 / 25

Le : 25/12/2023

Signature de l'adhérent(e) : /JR/

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Praticien attestant le Paiement des Honoraires                            |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 05/12/2023      | C                 | 3                     | #300 DH                         | Docteur Mustapha YOUSSEFI<br>ORL et Chirurgie maxillo-faciale<br>76, Bd Abdelloumen - Casablanca |
| 05/12/2023      | glob              | 1                     | #100 DH                         | Docteur Mustapha YOUSSEFI<br>ORL et Chirurgie maxillo-faciale<br>76, Bd Abdelloumen - Casablanca |
|                 | Impacted          |                       |                                 |  |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Formulateur  | Date  | Montant de la Facture |
|---|-------|-----------------------|
| PHARMACIE OULFA<br>PHARMAKOVA YASMIN<br>Dr. S. S. Tafsir Oulfa Casablanca<br>54, Bd. Oulfa 29<br>06.05.2023 | 12-23 | 100, 20               |

## ANALYSES - RADIographies

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | 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.

| SOINS DENTAIRES  | Dents Traitées                                    | Nature des Soins | Coefficient | CÖEFFICIENT DES TRAVAUX |
|--|---|------------------|-------------|-------------------------|
|  |   |                  |             |                         |
|  |   |                  |             |                         |
|  |   |                  |             |                         |
|  |   |                  |             |                         |
|  |   |                  |             |                         |
|  |   |                  |             |                         |
|  |   |                  |             |                         |
|  |   |                  |             |                         |
|  |   |                  |             |                         |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES  | DETERMINATION DU CÖEFFICIENT MASTICATOIRE         |                  |             |                         |
|  | H   | 25533412         | 21433552    | MONTANTS DES SOINS      |
|  |   | 00000000         | 00000000    |                         |
|  | D   | 00000000         | 00000000    |                         |
|  | G   | 35533411         | 11433553    |                         |
|  | B   |                  |             |                         |
|  |   |                  |             |                         |
|  |   |                  |             |                         |
|  |   |                  |             |                         |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS   | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION |                  |             |                         |
| Maphar<br>Bd Alkimia N° 6, QI.<br>Sidi Bernoussi, Casablanca<br>Tanganil 500mg cp b30<br>P.P.V : 50,10 DH<br>6 118001 183340 |   |                  |             |                         |
| Maphar<br>Bd Alkimia N° 6, QI.<br>Sidi Bernoussi, Casablanca<br>Tanganil 500mg cp b30<br>P.P.V : 50,10 DH<br>6 118001 183340 |   |                  |             |                         |
| DEBUT D'EXECUTION  |   |                  |             |                         |
| FIN D'EXECUTION  |   |                  |             |                         |
| CÖEFFICIENT DES TRAVAUX  |   |                  |             |                         |
| MONTANTS DES SOINS   |   |                  |             |                         |
| DATE DU DEVIS  |   |                  |             |                         |
| DATE DE L'EXECUTION  |   |                  |             |                         |

Docteur Mustapha TOUHAMI

Professeur titulaire

ORL et Chirurgie cervico-faciale

Chirurgie maxillo-faciale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux

Ancien Médecin Chef de l'hôpital d'enfants

Ex. Chef du service de chirurgie maxillo-faciale  
au CHU de Casablanca

# الدكتور مصطفى التهامي

أستاذ

أمراض وجراحة الأنف والأذن والحنجرة

وجراحة العنق والوجه

خريج كلية الطب ببوردو (فرنسا)

رئيس معايير لمستشفي الأطفال ورئيس قسم العلاجية التشيكولية

للقلك والوجه بالمركز الاستشفائي والجامعي بالدار البيضاء

Casablanca le : 25/12/2023

MR MABROUR MOHAMED

50,10 x 2

- Tanganil 500 mg - comprimé**

2 Comprimés, matin, soir, avant les repas 1 semaine puis 1  
cp x 2/j pendant 1 semaine

✓S.V

✓N01 20  
PHARMACIE EL OULFA  
Dr. SVISTAKOVA YASMINE  
N°54, Bd. Oued Tamejt Oulfa Casablanca  
Tél: 05 22 91 32 92

✓Dr. Mustapha TOUHAMI  
ORL et Chirurgie cervico-faciale  
Chirurgie maxillo-faciale  
16, Bd Abdelmoumen - Casablanca  
Tél: 0522 98 82 02

✓S.V

✓PHARMACIE EL OULFA  
PHARMAKOVA  
Dr. SVISTAKOVA YASMINE  
N°54, Bd. Oued Tamejt Oulfa Casablanca  
Tél: 05 22 91 32 92

Résidence Koutoubia - 76, Bd. Abdelmoumen - 4ème Etage - Casablanca

إقامة الكتبية - 76 - شارع عبد المولمن - الطابق الرابع - الدار البيضاء

Tél.: 0522 98 82 02 / 0522 99 49 24 - E.mail : mo.touhami@gmail.com

Patente : 34775406 - Identifiant Fiscale : 42500044 - ICE : 001697905000026

ENE

**Docteur Mustapha TOUHAMI**

·Professeur titulaire

**ORL et Chirurgie cervico-faciale**

**Chirurgie maxillo-faciale**

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux

Ancien Médecin Chef de l'hôpital d'enfants

Ex. Chef du service de chirurgie maxillo-faciale

au CHU de Casablanca

**الدكتور مصطفى التهامي**

أستاذ

أمراض وجراحة الأنف والأنف والحنجرة

وجراحة العنق والوجه

خريج كلية الطب بيروت (فرنس)

رئيس مسابق لمستشفى الأطفال ورئيس قسم العناية المركبة

للفك والوجه بالمركز الاستشفائي الجامعي بالدار البيضاء

Casablanca le : 25/12/2023

**MR MABROUR MOHAMED**

**NOTE D'HONORAIRES**

Facture de Mr Mohamed MABROUR pour consultation (C3 ) la somme de trois cent dirhams ( 300 dh ) avec otomicroscopie et impédancemétrie ( K15 ) la somme de cent dirhams ( 100 dh )

*Docteur Mustapha TOUHAMI  
ORL et Chirurgie cervico-faciale  
Chirurgie maxillo-faciale  
76, Bd Abdelmoumen - Casablanca  
Tél: 0522 98 82 02*

Résidence Koutoubia - 76, Bd. Abdelmoumen - 4ème Etage - Casablanca  
إقامة الكتبية - 76 - شارع عبد المولمن - الطالق الرابع - الدار البيضاء

Tél.: 0522 98 82 02 / 0522 99 49 24 - E.mail : mo.touhami@gmail.com

Patente : 34775406 - Identifiant Fiscale : 42500044 - ICE : 0016979050000026

Docteur Mustapha TOUHAMI

Professeur titulaire  
ORL et Chirurgie cervico-faciale  
Chirurgie maxillo-faciale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux  
Ancien Médecin Chef de l'hôpital d'enfants  
Ex. Chef du service de chirurgie maxillo-faciale  
au CHU de Casablanca

الدكتور مصطفى التهامي

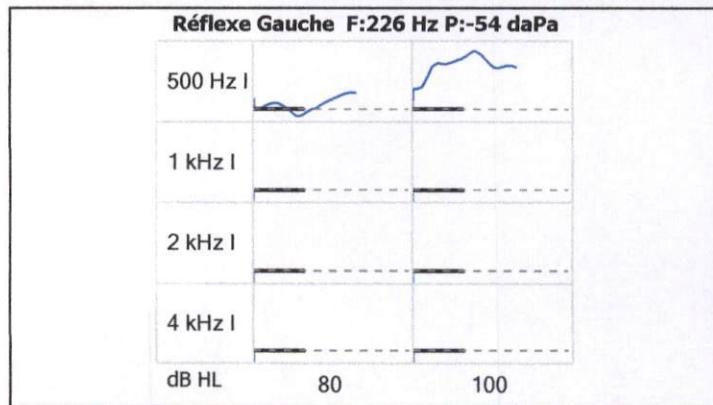
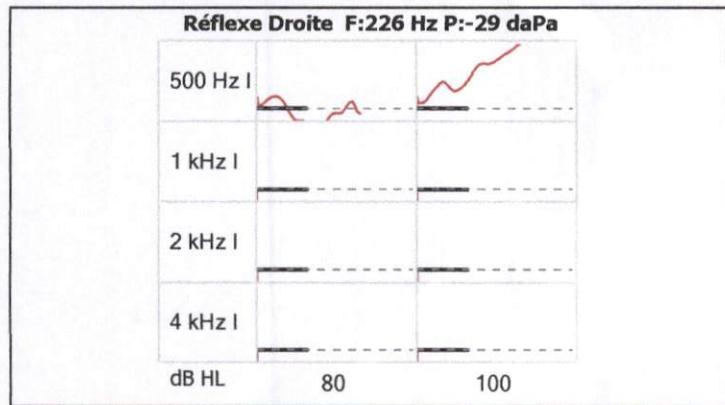
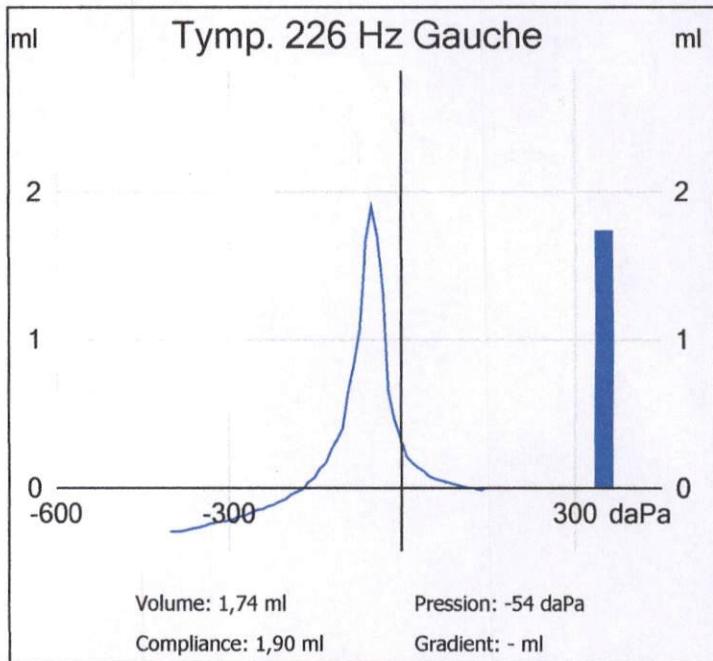
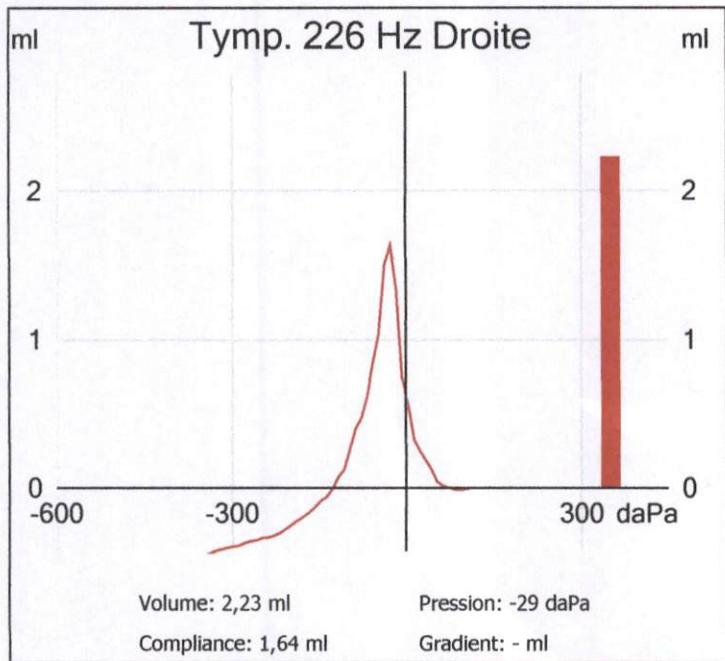
أستاذ  
أمراض و جراحة الأذن و الأنف و المخجرة  
و جراحة العنق و الوجه  
خريج كلية الطب ببوردو (فرنسا)  
رئيس سابق لمستشفى الأطفال و رئيس قسم المراجحة التشكيلية  
للفك و الوجه بالمركز الإستشفائي و الجامعي بالدار البيضاء

Prénom MOHAMED  
Nom MABROUR

Date de naissance... 01/01/1950

## TYMPANOMETRIE

25/12/2023



*Vertige brûlante avec vomissements  
Dès l'entrée rapide  
Maintenant il y a 3 ou 4 secondes*

Résidence Koutoubia - 76, Bd. Abdelmoumen 4ème Etage - Casablanca  
شارع عبد المؤمن - الطابق الرابع - الدار البيضاء

Tél : 0522 98 82 02 / 0522 99 49 24 - Email : mo.touhami@gmail.com

Patente N° : 34775406

دكتور مصطفى التهامي  
ORL et Chirurgie cervico-faciale  
Chirurgie Maxillo-faciale  
76, Bd Abdelmoumen - Casablanca  
Tél 0522 98 82 02

Exr