

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

- 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 : 2124 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

FTALI FARIDA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. HIRAO TENSAMANI
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-Faciale
24 Rue Abou Derr, Agdal - Rabat
Tel.: 0527 67 18 13 GSM : 0659 64 15 70

Date de consultation : 10/02/2024

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : affection

20

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

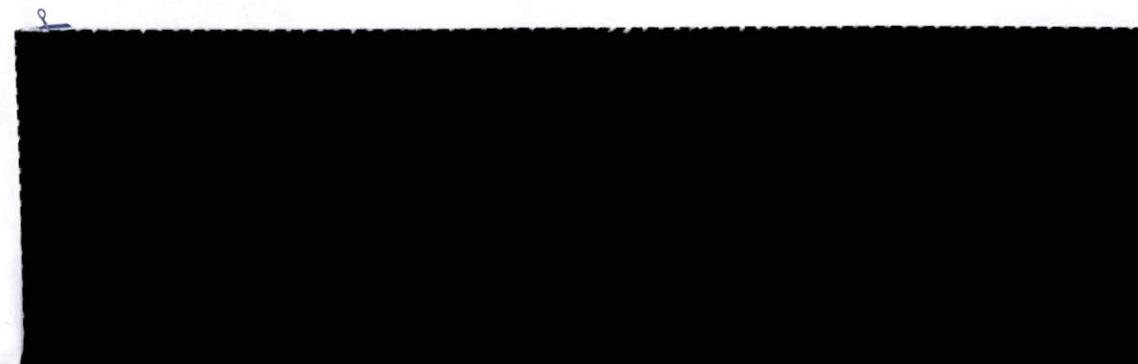
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Le : / /

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
18/08/2014	Opérations	(62)	6000, m	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

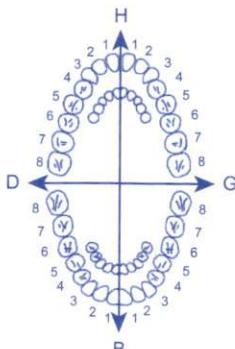
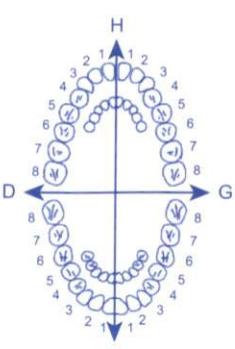
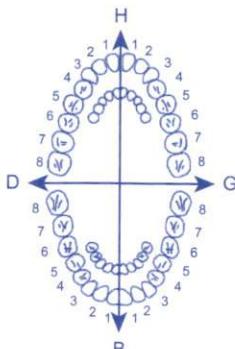
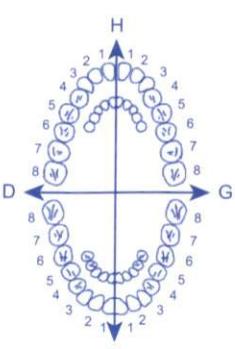
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	H D B G	Coefficient 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'EXECUTION

Spécialité en otorhinolaryngologie et chirurgie cervico-faciale

أخصائية أمراض الأذن و الأنف و الحنجرة و جراحة الوجه و العنق

Praticienne des Hôpitaux des Armées Françaises

خريجة المستشفيات العسكرية الفرنسية (فال كراسدو)

Médecin Commandant (ER) Forces Armées Royales

طبيبة من رتبة رائد سابقا في القوات المسلحة الملكية

Ex-médecin de l'Hôpital Militaire Med V

طبيبة سابقة في المستشفى العسكري الدراسي الخامس

Diplôme en médecine aéronautique (PERCY)

خبيرة في طب الطيران - مستشفى بيرسي -

Explorations Fonctionnelles en ORL : Vertiges et

الكشف الوظيفي في طب الأنف و الأذن و الحنجرة: الدوخة

troubles de l'équilibre, Vidéo-nystagmographie,

واضطرابات التوازن، تقييم الدوخة عن طريق تسجيل حركة

Troubles de l'audition, troubles et tests de

العين

déglutition, Vidéo-endoscopie

ضفف السمع ، اضطرابات البلع، التنظير الطبي

Rabat, le 12/02/2024

NOTE D'HONORAIRES de Mme. FTAILI Farida

EXAMEN : CONSULTATION + AUDIOGRAMME

COTATION : Cs + K20

HONORAIRES : 300 dh + 300 dh

TOTAL : 600.00 dh (six cent dirhams)

Dr. Hind TEMSAMANI
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-Faciale
32, Rue Abou Derr, Agdal - Rabat
Tél: 05 37 67 16 13 - GSM: 06 59 64 15 70
101174498

Dr Hind TEMSAMANI

Spécialiste en otorhinolaryngologie et chirurgie
cervicofaciale

Praticienne des Hôpitaux des Armées Françaises.

Médecin Commandant (ER) Forces Armées Royales.

Ex-médecin de l'Hôpital Militaire Med V

Diplômée en médecine aéronautique (PERCY)

Explorations fonctionnelles en ORL : vertiges et troubles de
l'équilibre, vidéo-nystagmographie, troubles de l'audition,
troubles et tests de déglutition, vidéo-endoscopie

التمسماني هند د

الوجه والعنق جراحة و الحنجرة و الأنف و الأنف و الأذن أخصائية أمراض

الفرنسية العسكرية المستشفى خريجة (دو كراس فال)

الملكية المسلحة القوات في سابقا راند رتبة من طبيبة

الخامس محمد الدراسي العسكري المستشفى في سابقا طبيبة

الطيران طب في خبرة (بيرسي مستشفى)

الحنجرة و الأذن و الأنف طب في الوظيفي الكشف: و الدوحة

التوازن اضطرابات, العين حركة تسجيل طريق عن الدوحة تقييم

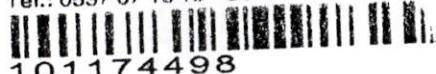
السمع ضعف, البلع اضطرابات, الطبي التنظير

Rabat, le 12/02/2024

CERTIFICAT MEDICAL POUR APPAREILLAGE AUDITIF

Je soussignée

Dr. Hind TEMSAMANI
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngolog
et Chirurgie Cervico-Faciale
32, Rue Abou Derr, Agdal, Rabat
Tél.: 0537 67 16 13 - GSM : 0659 64 15



Certifie que Mme. Farida FTAILI

Présente une surdité de perception bilatérale, nécessitant un appareillage auditif.

Certificat délivré à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit.

Dr. Hind TEMSAMANI
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngolog
et Chirurgie Cervico-Faciale
32, Rue Abou Derr, Agdal - Rabat
Tél.: 0537 67 16 13 - GSM : 0659 64 15

101174498

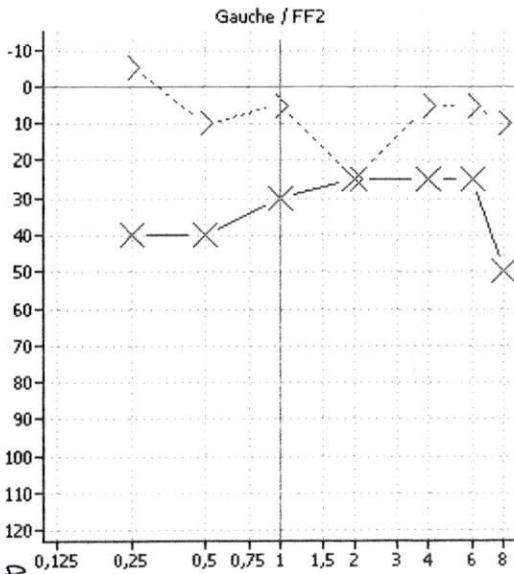
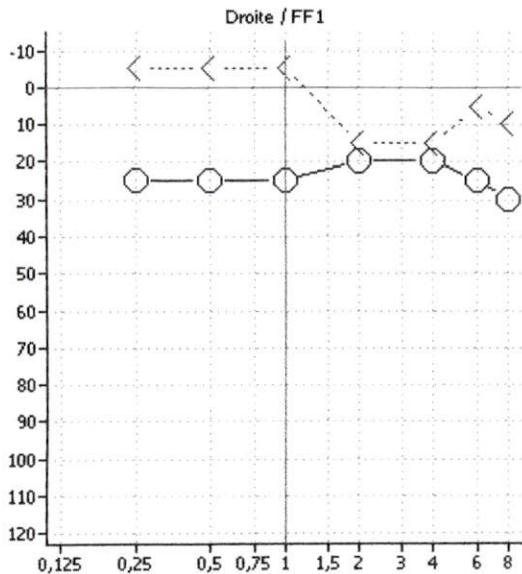
Id patient: FAFIDI
Nom de famille: FAFIDI
Prénom: FAFIDI

Interacoustics A/S
Audiometer Allé 1
5500 Middelfart


Interacoustics

12/02/2024 16:39:58

Tonale



Présentation des symboles

	Droite	Gauche	fibrateur	fibrateur	FF1	FF2
HL	H	H	H	H	H	H
UCL	○	△	×	□	<]
	□	□	□	□	□	□

- Oreille droite:
 - C_1 perte est de 20 et 30 dB.
 - C_2 perte est de -5 et 15 dB.
- Oreille gauche:
 - C_1 perte est de 25 et 50 dB.
 - C_2 perte est de -5 et 25 dB.

Dr. Hind TEMGAMANI
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-Faciale
32, Rue Abou Derr, Nodal - Rabat
Tél.: 0637 87 16 13 - GSM : 0659 84 15 7

101174498

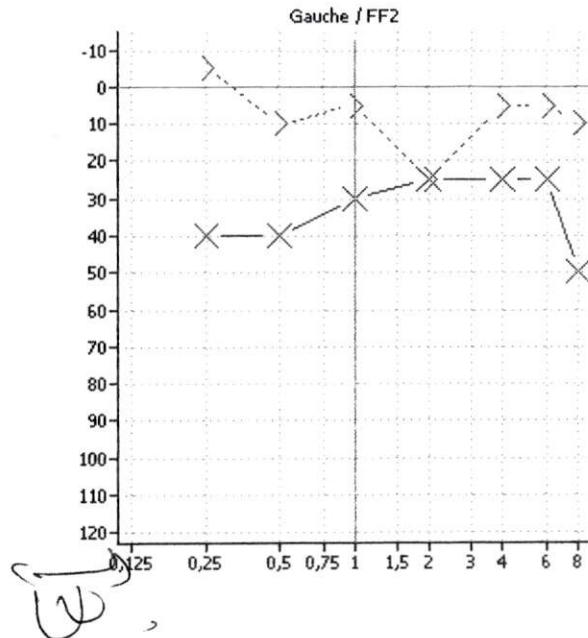
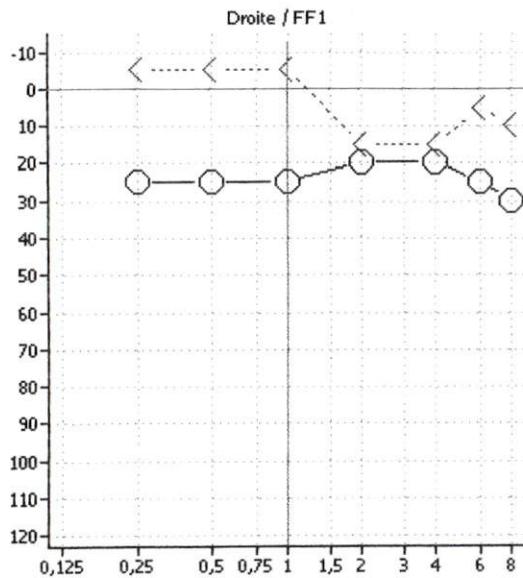
Id patient:
Nom de famille: FARIDI
Prénom: FARIDA

Interacoustics A/S
Audiometer Allé 1
5500 Middelfart


Interacoustics

12/02/2024 16:40:15

Tonale



Présentation des symboles

Droite	Gauche	fibrateur	fibrateur	(FF1	FF2						
H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
HL	○	△	×	□	<	〔	〕	〕	○	△	×	□
UCL	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□

Dr. Hind TMSAMANI
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-Faciale
32, Rue Abou Derr, Agdal, Rabat
Tél.: 0537 67 16 13 GSM: 0656 64 151

