

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 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 une fois par an.

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

W21-841827

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : A2405 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MESKINE Lamya

Date de naissance : 19/05/89

Adresse :

Tél : 0662 780465 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Kamal GUESBOUS
Spécialiste
Maladie et Chirurgie : Nez - Gorge - Oreille - Face
Ancien Médecin Hôp Militaire : Méd V
Ancien Médecin Hôp 90 ans
11, Bd. Zerktouni, Rabat 10120 - Casablanca
Tél : 0522 20 79 39

Date de consultation : 19/02/2024

Nom et prénom du malade : MESKINE Lamya Age :

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

Nature de la maladie : ort

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'at médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

PR4FR05/V2/20-10-2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 /2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
19/2/84	CS	-	300 DH	
19/3/84	K10	-	100 DH	
19/3/84	K20	-	500 DH	
	Neofluoroscope			

[illegible][illegible]

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

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur Kamal GUESSOUS

Spécialiste

Maladie et chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face

Endoscopie ORL

Ancien Médecin Hôp. Militaire Med. V.

Ancien Médecin Hôp. 20 Août

Note D'honoraires

Casablanca le : 19/02/2024

Mme / Mlle / Mr / Enf :

Nesrine Damya

Honoraire de :

☒ Consultation :

300 DH

• Audiometrie :

• Impedancemetrie :

☒ Nasofibroscopie :

500 DH

☒ Lavage des oreilles :

100 DH

• Aerosolotherapie :

• Endoscopie :

• Cauterisation :

• Micro aspiration :

• Autres :

TOTAL :

Neuf cent DH50

SIGNATURE :

11, Bd. Zerktouni - Résidence Tarraya - Casablanca

Tél. : 05.22.29.79.37 / 05.22.29.79.39

Docteur Kamal GUESSOUS
Spécialiste
Maladie et chirurgie
Nez - Gorge - Oreille - Face
Endoscopie ORL
Ancien Médecin Hôp. Militaire Med. V.
Ancien Médecin Hôp. 20 Août
Casablanca
79 39

Docteur Kamal GUESSOUS

Spécialiste
Maladie et Chirurgie
Nez-Gorge-Oreille-Face-Cou
Endoscopie ORL

Ancien Médecin Hôp. Militaire Med. V
Ancien Médecin Hôp. 20 Août

11, Bd Zerktouni - Rés. TARFAYA CASABLANCA
Tél: 0522 29 79 39
Tél: 0522 29 79 37

Casablanca le 19/02/2024

COMPTE RENDU DE NASOFIBROSCOPIE

NOM PRENOM : MME MESKINE LAMYA

SIGNES FONCTIONNELS : CRACHATS DE SANG

PASSAGE PAR LES FOSSES NASALES :RELATIVEMENT AISE A DROITE

**F N ET RHNOPHARYNX : DEVIATION DE CLOISON AVE EPINE NASALE ET
HYPERTROPHIE DES CORNETS INFERIEURS**

CAVUM : LIBRE ET PROPRE

PHARYNX :GRANULATIONS LYMPHOIDES DIFFUSES

LARYNX

EPIGLOTTE : RAS

CORDES VOCALES :MOBILES

ARYTHENOIDES : MOBILES

SINUS PIRIFORMES : LIBRES

**CONCLUSION : RHINITE ALLERGIQUE AVEC DEVIATION SEPTALE SANS
LESION VISIBLE CE JOUR**

Docteur Kamal GUESSOUS
Spécialiste
Maladie et Chirurgie : Nez - Gorge - Oreille - Face
Ancien Médecin Hôp. Militaire Med. V
Ancien Médecin Hôp. 20 Août
11, Bd Zerktouni Résidence Tarfaya - Casablanca
Tél: 0522 29 79 37/ 0522 29 79 39