

# 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

- 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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 1053 Société : R. A. M.

Actif  Pensionné(e)  Autre : Retraité

Nom & Prénom : KHIDJIA - Khadija

Date de naissance : 22/02/1948

Adresse : 342 Bd Oued Oum Rabii ouf

Tél. 0662256446 Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 7/3/23

Nom et prénom du malade : Khadija - Khadija Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : affection

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) : .....

## VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie **M22-0044660**

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : .....

Nom de l'adhérent(e) : .....

Total des frais engagés : .....

Date de dépôt : .....

## 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
7/1/23	Dr. Amine SAIDI Spécialiste O.R.L Spécialiste Faciale Spécialiste CAS	250 ad	250 ad	Dr. Amine SAIDI Spécialiste O.R.L Spécialiste Faciale Spécialiste CAS

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## 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
		AM	PC	IM	IV	
OBK TECHNOLOGIES - AUDIT 60, AV Hassan Souktani, Gauthier 05 22 20 38 43/27 33 85 - 06 01 23 26 70 05 22 20 38 43/27 33 85 - 06 01 23 26 70 BIAZ NABILA	05 22 20 38 43/27 33 85 - 06 01 23 26 70 BIAZ NABILA	16	53	0	0	500000

## VOLET ADHERENT

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

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

## **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

# Docteur Amine SAIDI

Spécialiste en ORL  
et en Chirurgie Cervico - Faciale  
Exploration de L'Audition - Endoscopie

# الدكتور أمين سعدي

اختصاصي في أمراض الأنف والأذن والحنجرة  
جراحة الوجه والعنق  
اختبار السمع - الفحص بالمنظار

Casablanca, le

7/03/23 الدار البيضاء، في

~~Demande Recul~~

Dr. Amine SAIDI  
Spécialiste O.R.L  
Chirurgie Cervico Faciale  
Lot. Firdaous GH 25 A Appt. 1  
30, Bd. Oum Rabii Oulfa - CASA  
05 22 90 68 94

~~P. d'origine~~

P. certifie que Mme Khadija  
Rhadja présente une  
surdité de l'oreille droite  
en dehors estimée à -20db et  
à 60db à gauche. Elle nécessite  
des prothèses auditives.

Dr. Amine SAIDI  
Spécialiste O.R.L  
Chirurgie Cervico Faciale  
Lot. Firdaous GH 25 A Appt. 1  
30, Bd. Oum Rabii Oulfa - CASA  
05 22 90 68 94

**Docteur Amine SAIDI**

Spécialiste en ORL  
et en Chirurgie Cervico - Faciale  
Exploration de L'Audition - Endoscopie

**الدكتور أمين سعدي**

اختصاصي في أمراض الأذن، الأنف والحنجرة  
جراحة الوجه و العنق  
اختبار السمع - الفحص بالمنظار

Casablanca, le .....

Dr. Amine SAIDI  
Spécialiste ORL et Chirurgie Cervico Faciale  
Exploration de L'Audition - Endoscopie  
Chirurgie Cervico Faciale  
Lot. Firdaous GH 25 A Appart. 1  
30. Bd. Oum Rbii Oulfa - CASA  
Tél. 05.22.90.68.94

*Rhuidiou Khadija*

Prothèses auditives

bitotectes

Senille de  
Perception bloqué

OBK TECHNOLOGIES - AUDITEC -  
60, Avenue Souissi - Bld. Gauthier  
CASABLANCA  
05.22.20.38.43/27.33.86 - 06.61.23.57  
BIAD NABILA

Dr. Amine SAIDI  
Spécialiste ORL et Chirurgie Cervico Faciale  
Exploration de L'Audition - Endoscopie  
Chirurgie Cervico Faciale  
Lot. Firdaous GH 25 A Appart. 1  
30. Bd. Oum Rbii Oulfa - CASA  
Tél. 05.22.90.68.94



## DEVIS POUR APPAREILLAGE AUDITIF

Devis	
Référence	014PAC2023
Date	07/03/2023
Type d'appareillage	Renouvellement

Bénéficiaire	
M. Mme. Enf	Mme. Khidioui Khadija
CIN	B359088
Organisme	MUPRAS : Mutuelle de Prévovance et d'Action Sociales de Royal Air Maroc

Suite à votre demande de prix, nous vous prions de bien vouloir trouver ci-après notre meilleure offre de prix

Appareil(s) électronique(s) auditif(s)		Prix HT	Prix TTC
Appareil Droit	OPNS 3 *48 canaux *Open Sound Navigator : traitement 360° du son *Connectivité 2.4 GHz : diffusion en direct et stéréo du son	15000	15000
Appareil Gauche	OPNS 3 *48 canaux *Open Sound Navigator : traitement 360° du son *Connectivité 2.4 GHz : diffusion en direct et stéréo du son	15000	15000
Garantie et éléments sur mesure	*Garantie 2ans valable dans tous les centres Auditec *Embout, micro embout ou coque si nécessaire	Inclus	Inclus
	Remise		
	<b>Sous total</b>	<b>30000</b>	<b>30000</b>

Prestations liées à l'appareil		Prix HT	Prix TTC
Prestations	Analyse du besoin choix de la solution et adaptation	Inclus	Inclus
	Contrôle d'efficacité	Inclus	Inclus
	Suivi et nettoyage illimité	Inclus	Inclus

Total	Prix HT	Prix TTC
	30000	30000

Arrêté le présent devis à la somme de **Trente-mille Dirhams**  
 Ce devis est valable jusqu'au : **vendredi 7 avril 2023**

\*Vente exonérée en application d'article 91 de CGI

Signature du Client

Signature de l'Audioprothésiste

OBK TECHNOLOGIES « Auditec »  
 60, AV Hassan Souktani, Gauthier  
 CASABLANCA  
 Tél : 05 22 20 38 43 / 27 33 86  
 GSM : 06 61 23 26 71  
 Attijariwafa Bank : Centre d'affaire Porte d'Anfa 007.780.00.04.09.500.00.02632.16  
 R.C. : 131401 • I.F. : 03316451 • Patente : 35545398 • CNSS : 6805876 • I.C.E : 000042832000067

**Les Centres Auditec**

Casablanca maârif  
 Casablanca aïn chok  
 Rabat l'océan  
 Rabat agdal  
 El jadida  
 Tanger  
 Marrakech  
 Agadir  
 Oujda  
 Nador  
 Khouribga  
 Laâyoune

**OBK Technologies Groupe**

Siège 60, Av. Hassan Souktani - Casablanca • Tél. : 05 22 20 38 43 / 27 33 86 • GSM : 06 61 23 26 71  
 Compte Bancaire : BMCE : Centre d'affaires Maarif 011.780.00.00.65.210.00.09327.94  
 Attijariwafa Bank : Centre d'affaire Porte d'Anfa 007.780.00.04.09.500.00.02632.16  
 R.C. : 131401 • I.F. : 03316451 • Patente : 35545398 • CNSS : 6805876 • I.C.E : 000042832000067

PRÉNOM :

Khidiou

NOM :

Khadija

DATE :

7/03/2023

NOM DU MARI :

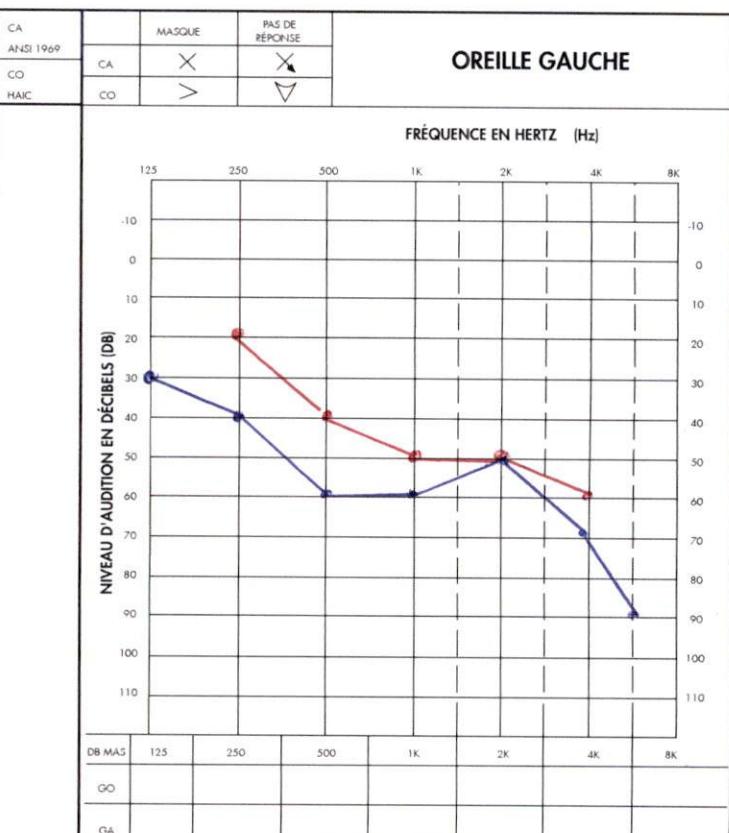
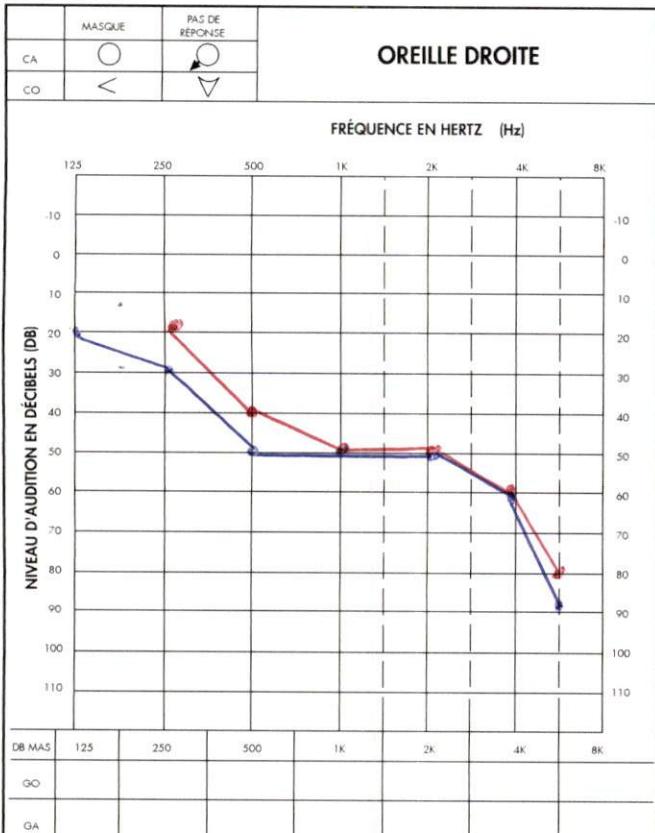
ADRESSE :

VILLE :

CODE POSTAL :

TÉL. RÉS.:

TÉL. BUR.:



	MOYENNE SONS PURS	SEUIL RÉCÉP PAROLE	NIVEAU CONFORT	NIVEAU INCON-FORT	P.I. N.C	P.I. LISTE
AUDIOLOGIE LINÉAIRE						
POST PROTHÉTIQUE						

BINAURAL		VOCAL OR. DROITE					VOCAL OR. GAUCHE				
		P.I.	PI	BRUIT	MOYENNE SONS PURS	SEUIL RÉCÉP PAROLE	NIVEAU CONFORT	NIVEAU INCON-FORT	P.I. N.C	P.I. LISTE	

REMARQUES:

Sanfile à droite  
(- 50 dB)

Dr. Amine BADI  
Spécialiste O.R.L.  
Chirurgie du Service Facial  
Lyon 69  
04 22 90 68 94

Malfunction  
- 60 dB à gauche

VALIDITÉ:

SIGNATURE: