

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.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 062875

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2683 Société : MUPRAS (RAM)
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENDI Mohamed
Date de naissance : 1952
Adresse : Hachimi Luchy
Tél. : 0623 136021 Total des frais engagés : 1148,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/05/2020
Nom et prénom du malade : BENDI Mohamed Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection longue durée
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 Le : 12/05/2020
Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-062875

Remplissez ce volet découpé 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 : 1148,80
Date de dépôt :

RELEVÉ 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
22/05/2020	cd		20, m	
16/06/2020	ANALYSE URINAIRE		500, m	
	INDUCERIE			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
 PHARMACIE SOPHIA Im. Benbrahim Ep. Sidioui 14, Bd. Ibnou Ghaz - CASA	21/5/2020	138.00
 PHARMACIE	05/6/2020	260.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]**VOLET ADHERENT**

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

RELEVÉ 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'OD

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ahmed JABRI

Spécialiste O.R.L

Maladie et Chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou

Exploration de l'audition - Endoscopie

Ancien praticien à l'hôpital 20 Août

Casablanca

الدكتور أحمد جابري

إختصاصي في أمراض و جراحة الأنف،

الأذن - الحنجرة - جراحة الوجه والعنق

تشخيص السمع - الفحص بالمنظار

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

الدار البيضاء

Casablanca, le : 5 / 6 / 2020 في : الدار البيضاء.

Mer BENDI Sr Ahmed

PPV:

EXP:

Lot N°:

47,80

47.80

1)

DAZEN

21 x 21

75.00

2)

MAZOR

21 x 21 (20g)

69.00 x 2

78.00

Dr. AHMED JABRI
Otorhinolaryngologie &
Chirurgie ORL - Faciale
N° 76, Bd. Sidi Abderrahmane - Hay Hassan
Tél: 0522 93 14 99 / L

PHARMACIA SOPHIA
Rte. Benbrahim Sidi 64
Mme. Ben Ibrahim Sidi 64
Tél: 0522 36 61 64

LOT : 200416
UT AV : 10/2022
PPV : 69,00DH

Praxilon 9 200

17 x 31 15g

الحرية، الطابق الأول (أمام مقصحة ياسمين) الحي الحسني - الدار البيضاء

76, Bd. Sidi Abderrahmane - Derb El Houria, 1er étage (En face

Casablanca - Tél.: 0522 93 14 99 - Email : ahmedjabri@hotmail.com -

LOT : 200416
UT AV : 10/2022
PPV : 69,00DH

Dr. Ahmed JABRI

Spécialiste O.R.L

Maladie et Chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou

Exploration de l'audition - Endoscopie

Ancien praticien à l'hôpital 20 Août

Casablanca

Casablanca, le

الدكتور أحمد جابري

إختصاصي في أمراض و جراحة الأنف،

الأذن - الحنجرة - جراحة الوجه والعنق

تشخيص السمع - الفحص بالمنظار

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

الدار البيضاء

الدار البيضاء، في

Mr. BENOT SIMON

LOT : 200416
UT AV: 10/2022
PPV : 69,00DH

1) Parailen Up

14 x 31 x 15

138.00

Apr 2022

LOT : 200416
UT AV: 10/2022
PPV : 69,00DH

Dr. JABRI AHMED
Oto-Rhino - La Yngologie
Chirurgie Curvico - Endoscopie
N° 76 Le 1er étage Dar El Houria
Bd Sidi Abderrahmane - Hay Hassani
Tél: 0522 93 14 99

Pharmacie SOPHIA
234 Bd. El Houria - Hay Hassani
Tél: 022.36.01.34

POV
281051 806
Je
station
want 11th

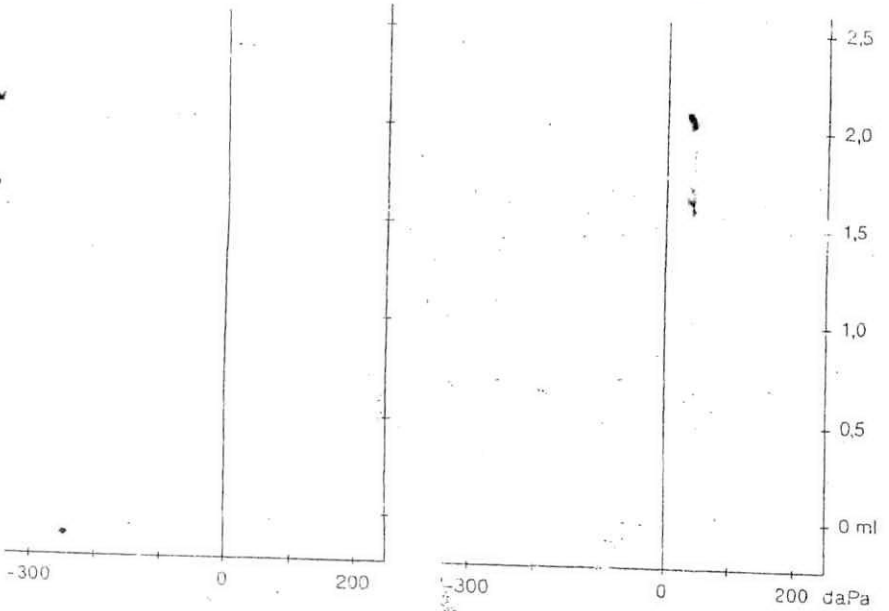
Tympanogram

Date

5.6.2020

Name

BENQ. SI. mohamed



Volume _____ ml _____ ml
Compliance _____ ml _____ ml
Pressure _____ daPa _____ daPa

Frequency _____ Hz _____ Hz
Level _____ dB _____ dB

Frequency _____ Hz _____ Hz
Level _____ dB _____ dB

Audiometry

	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	Hz
R									
L									

Dr. IABRI AHMED
Oto-Rhino - Laryngo - Logie &
Chirurgie - ORL - Faciale
N° 76, Aéroport - Douel El Bouria
Bd. Sidi Abdou Rahmane - Hay Hassani
Tél : 0522 95 1009/L



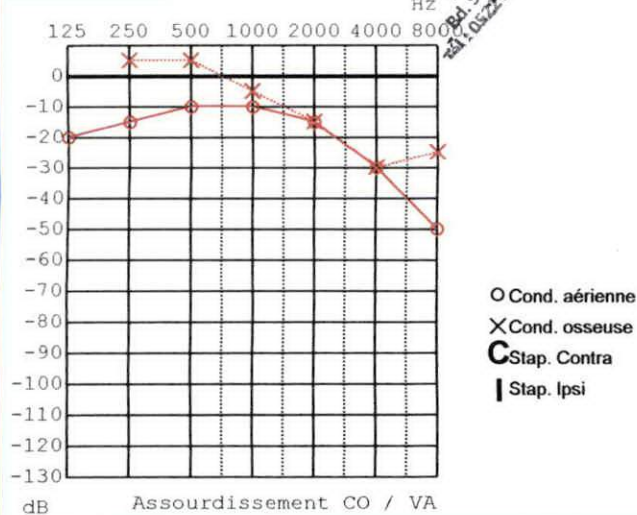
COMPTE RENDU AUDIOMÉTRIQUE DU 05-06-2020

entête 0
entête 1
entête 2
entête 3

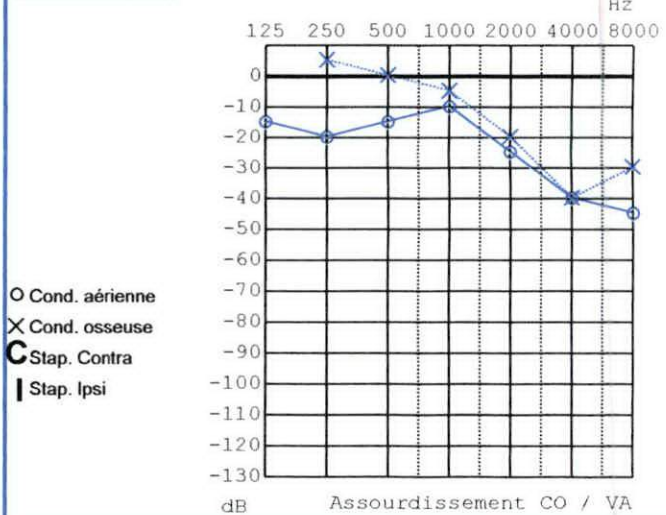
Dr. JABRI AHMED
Oto-rhino - Laryngologie &
Chirurgie Cervico - Faciale
N° 78 - El Enga Dub El Houria
Bd. Sidi Abderrahmane - Hay Hassani
Tél : 0522 93 14 99 / 1

Nom : BENDI Simohamed
Né le : 01/01/1952
Adresse : RES ELMANSOUR IMM 19 N 10 HAY ESSALAM

Tonale O.D.



Tonale O.G.



Perte auditive

	500	1000	2000	4000	M%	M
O.D.	0,2	0,3	1,3	2,7	4,5	13,50
O.G.	0,5	0,3	4,9	5,0	10,7	18,50

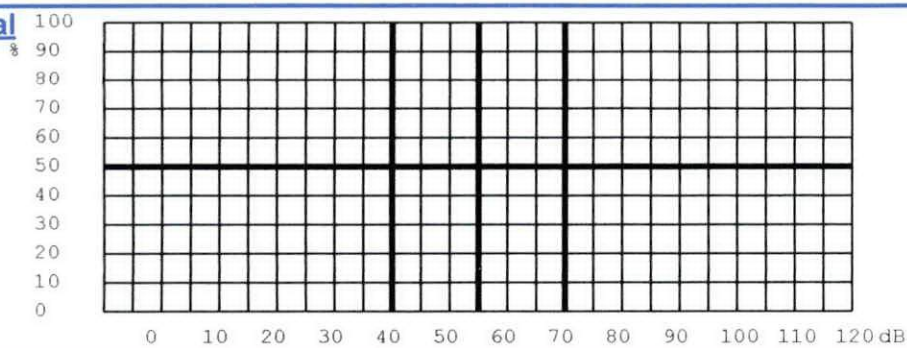
Perte Binaurale : 5,28 % (14,1)

Weber Tonal

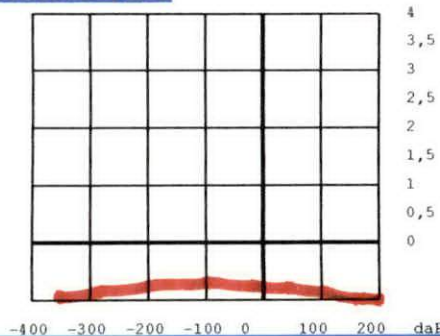
250	500	1000	2000	4000

Remarque

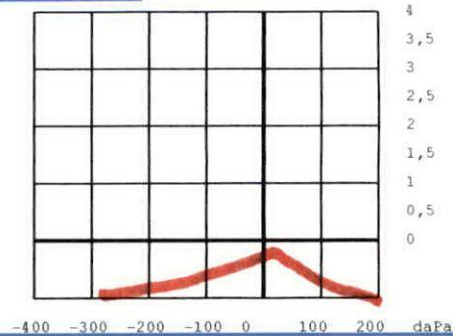
Audiogramme vocal



Tympanométrie O.D.



Tympanométrie O.G.



Dr. JABRI AHMED
Oto-rhino - Laryngologie &
Chirurgie Cervico - Faciale
N° 78 - El Enga Dub El Houria
Bd. Sidi Abderrahmane - Hay Hassani
Tél : 0522 93 14 99 / 1

Interacoustics

Nom:

Age:

Date de test : 05/06/20

Heure de test : 10:20:49

Opérateur:

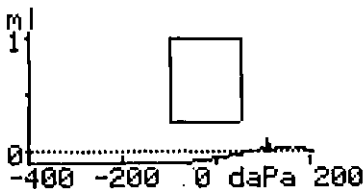
Commentaires:

Oreille droite

Tympanogramme

D, bit non trouv.

Volume canal auditif: 1.1 ml



Nm. s.ric: SN0977514

Dernière calibration: 30/05/19

Prochaine calibration: 30/05/20

Oreille gauche

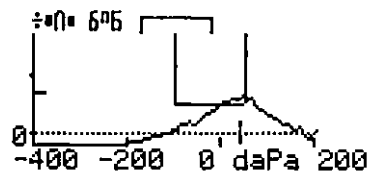
Tympanogramme

Compliance du d,bit: 0.3 ml

Pression du d,bit: 43 daPa

Gradient : 137 daPa

Volume canal auditif: 1.1 ml

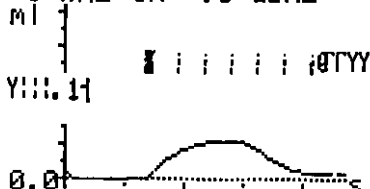


Réflexe ipsilatéral

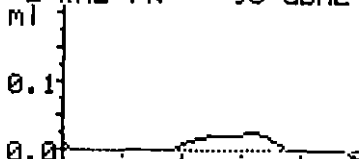
500 Hz PR 95 dBHL



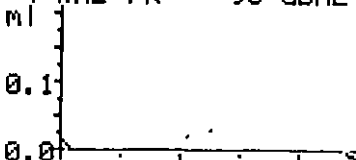
1 kHz OK 95 dBHL



2 kHz PR 95 dBHL



4 kHz PR 95 dBHL



Nm. s,rie: SN0977514

Dernière calibration: 30/05/19

Prochaine calibration: 30/05/20