

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

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

PEC

N° W19-587143

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	103168	Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)				
Matricule : 8141	Société : RAM			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre		
Nom & Prénom : EL MABROUK TAOUIFIQ				
Date de naissance : 14-09-70				
Adresse : RESIDENCE ALWAHDA BMME F4 APT 2A				
Benechid				
Tél. : 0667 054509		Total des frais engagés : _____ Dhs		

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin : Dr. KADIRI Mohamed EL FAJAI Professeur ORL - Chirurgie Maxillo-Faciale Chirurgie de la Reconstruction et de l'Anatomie Maxillo-Faciale Angiologie et Veineux 05 22 23 11 33 Tel: 05 22 23 11 33	
Date de consultation : 29-12-2021	Age : _____
Nom et prénom du malade : El Mabrouk Hamza	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint	Enfant <input checked="" type="checkbox"/> Benechid
Nature de la maladie : Affection DRL	
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 : Benechid

Le : 08/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT	
Déclaration de maladie	
N° W19-587143	
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 : 8141	Nom de l'adhérent(e) : EL MABROUK TAOUIFIQ
Total des frais engagés : _____	Date de dépôt : _____

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

VIOLET ADHERENT

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

Devis N° : 14/2022

Casablanca le : 08/02/2022

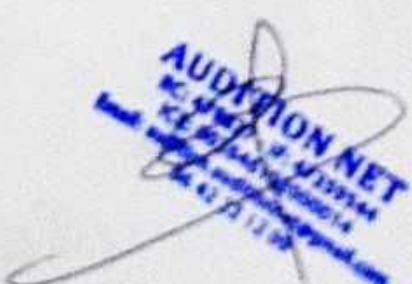
Nom : EL MABROUK Hamza

Ordonnance de Mr. le Docteur : KADIRI Mohamed EL FATMI

ARTICLE	CODE	MARQUE	REFERENCE	N° DE SERIE	PRIX HT
✓ Appareil OD		WIDEX	Moment 220 RIC 312 2RM		10 000.00
✓ Appareil OG			Moment 220 RIC 312 2LM		10 000.00
✓ Embout ou coque OD			Personnalisé		
✓ Embout ou coque OG			Personnalisé		
✓ Pièce					
✓ Autres					
TOTAL (HORS T.V.A)					20 000.00

✓ Le présent devis est arrêtée à la somme de : Vingt mille dirhams Hors TVA 20% Exonérée.

Paiement :

Cachet & signature :


✓ La livraison de l'OD prendra sur le temps des appontements autorisés aux malades
 ✓ Article N° 01-2 du code général des impôts

B/N: 40230000 • NL: 01-10002 • RIC: 01-0000000000 • Reg: 01-0000000000

 ☎: 01 4000 261 269 • e-mail: audionet@orange.fr

 0 30002 261 269 • e-mail: audionet@orange.fr

Docteur KADIRI Mohamed EL FATIMI

الدكتور القادري محمد الفاطمي

Professeur

أستاذ

رئيس مصلحة سابقا

أمراض الأنف والأذن والحنجرة

جراحة الفك والجراحة التقويمية للوجه

أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا

مدير سابق لدبلوم الشخير

دبلوم من جامعة بوردو

Casablanca : Professeur
ORL - Chirurgie Maxillo - Faciale
Chirurgie Plastique et Reconstructive de la Face
Ex. Enseignant à la Faculté
de Médecine de Casablanca
Ancien Directeur du Diplôme
Universitaire du Ronflement
Diplômé de l'Université de Bordeaux

Mr - Mme Enfants
Tél. 05 22 27 10 27

KADIRI Mohamed EL FATIMI
ORL - Chirurgie Maxillo - Faciale
Chirurgie Plastique et Reconstructive de la Face
Ex. Enseignant à la Faculté
de Médecine de Casablanca
Ancien Directeur du Diplôme
Universitaire du Ronflement
Diplômé de l'Université de Bordeaux

الدار البيضاء في 2021

ATTESTATION -

Mr Hany El Habrouk porte
une probité irréprochable
générale depuis Marseille
en 2016, il nécessite un
renouvellement de l'approbation
d'autorité pour 2 postures chirurgicales
classiques



Person Id:
First name: HAMZA
Last name: EL MABROUK

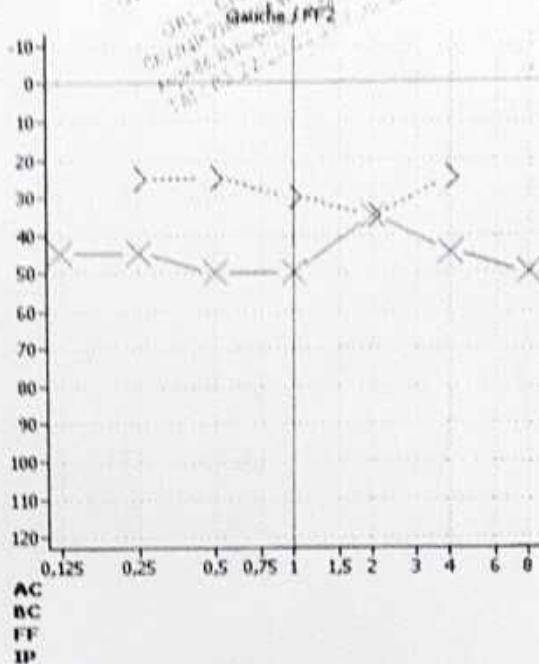
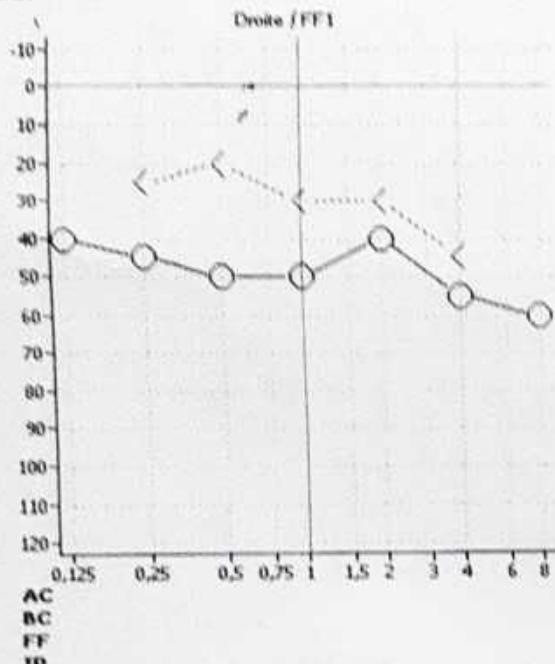
Interacoustics A/S
Drejervænget 8
5610 Assens

Interacoustics®

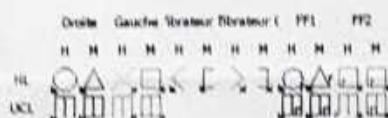
leading diagnostic solutions

29/12/2021 23:57:29

Tonale



Présentation des symboles



Sensibilité bivulaire mixte d'origine Soudée

Dr. KADIRI Mohamed ELFATI 21
Oncopôle CHU de Tunis
Chirurgie maxillo-faciale
Anatomie et physiologie de la tête et du cou
Angela A. Akhmedova
Tél : 05 22 22 33 21