

# 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 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 tous les 6 mois.



## Déclaration de Maladie

N° W19-587143

PEC

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8142 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : EL MABRAUK TAOULFIQ

Date de naissance : 14-09-70

Adresse : RESIDENCE ALWAHDA IMMB FL 4 AP 2A  
Benechid

Tél : 0667 054509 Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. KADIRI Mohamed EL FATIHI  
Professeur  
ORL - Chirurgie Maxillo-Faciale  
Chirurgie F. maxillo-faciale et Reconstructive de la face  
Angiologie et St. Anesthésie et St. Anesthésie Maxillo-faciale  
Tél : 05 22 22 22 22

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29-12-2021

Nom et prénom du malade : EL MABRAUK Hamza Age : \_\_\_\_\_

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

Nature de la maladie : Affection ORL

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) :

*[Signature]*

## 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 : 8142  
Nom de l'adhérent(e) : EL MABRAUK TAOULFIQ  
Total des frais engagés : \_\_\_\_\_  
Date de dépôt : \_\_\_\_\_

## 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 Social Ben Abdelhak - Centre Citadelle Angli Rue Mohamed Fakir et Rue Aïtal Ben Abdelhak - Quartier de l'Horloge  
Casablanca 20000 Tél : 05 22 22 45 45 (L0) Fax : 05 22 22 78 38 - www.mupras.com

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
29 13 20 21	C 3			INF : 0916331779

### 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 Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### VOLET 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		
✓ Piles					
✓ Autres					
TOTAL (HORS T.V.A)					20 000.00

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

**Paiement :**

**Cachet & signature :**



✓ Je soussigné, Docteur en Médecine, certifie que le présent devis est établi en vertu des appareils auditifs recommandés par le médecin.

✓ Article 46 de la loi n° 17-99 relative aux droits des citoyens.

Il N° 402201004 • N° de devis : 14/2022 • Date de validité : 15/02/2022 • Page 1/1

55, Bd. Mohammed VI, Casablanca • Tél : 05 22 22 22 22 • Email : info@audition-net.ma

0 0002 222 222 • audition-net.ma

Docteur KADIRI Mohamed EL FATIMI

Professeur

Ancien Chef de Service

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

الدكتور القادري محمد الفاطمي

أستاذ

رئيس مصلحة سابقا

أمراض الأنف والأذن والحنجرة

جراحة الفك والجراحة الترميمية للوجه

أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا

مدير سابق لدبلوم الشيخير

دبلوم من جامعة بوردو

Casablanca, le 29/12/2021

Mr - Mme Hanja EL Nabouk

ATTENTION -

Mr Hanja EL Nabouk présente  
une fistule labiale avec  
gêne since depuis Marseille  
en 2016, il nécessite un

renouvellement de l'appareil  
dentaire par 2 prothèse Adhésives  
dans que

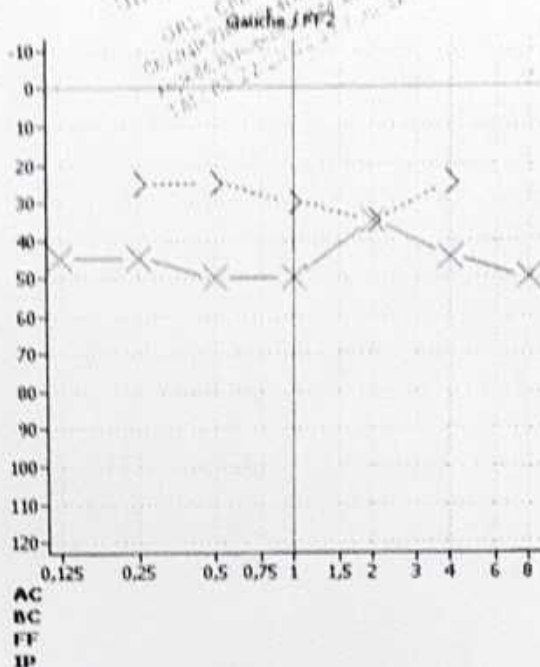
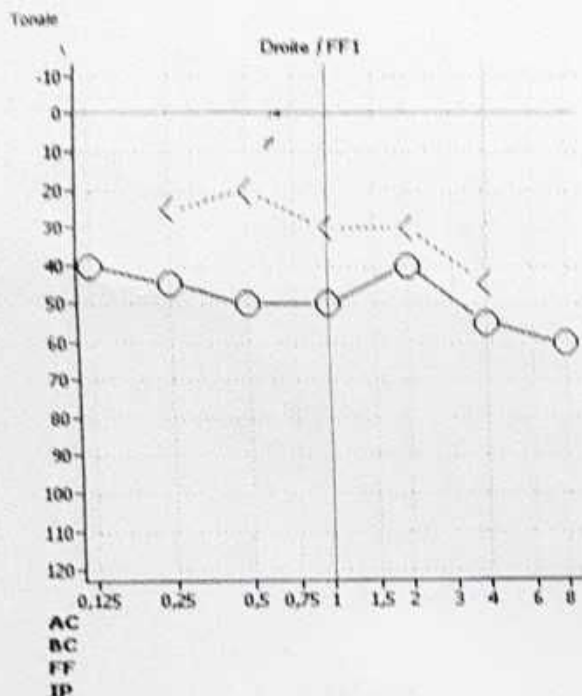
Dr. KADIRI Mohamed EL FATIMI

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

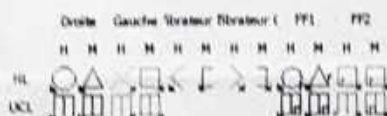
Interacoustics A/S  
Drejervænget 8  
5610 Assens

**Interacoustics**  
leading diagnostic solutions

29/12/2021 23:57:29



Présentation des symboles



*Susité bilatérale Mixte d'even 30th*

Dr. KADIRI Mohamed EL FATI

Chirurgie Maxillo-Faciale  
Chirurgie Otorhinolaryngologique  
Anglo-Belge de l'Oral et du Maxillo-Facial  
Tél : 05 22 25 11 21