

**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 Alai Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakhir et Rue Alai Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LS) - Fax : 05 22 22 78 78 - www.mupras.com



**Déclaration de Maladie**  
N° P19-0748858

Maladie  Dentaire  Optique  Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e) :  Maladie  Dentaire  Optique  Autre

Matricule : 500 Société : **115144**

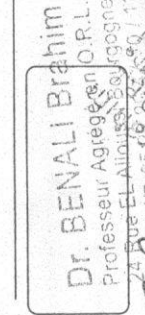
Actif  Pensionné(e)  Autre

Nom & Prénom : ZAHED ALI

Date de naissance : 23/11/45

Adresse : TERRAIS MOINES Im 206

Tel : 061215763 Total des frais engagés : \_\_\_\_\_



**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin : **DR. BENALI Brahim**

Date de consultation : 11/05/2022 Age : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du malade : DR ZAHED ALI

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : APPENDICITE

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 décline toute responsabilité en cas de non-remboursement de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA Le : 13/05/22

Signature de l'adhérent(e) : \_\_\_\_\_

**VOLET ADHERENT**

Déclaration de maladie N° P19-048858

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

Matricule : 500

Nom de l'adhérent(e) : ZAHED ALI

Total des frais engagés : 900,00

Date de dépôt : 13/05/22

Coupon à conserver par l'adhérent(e).





DEVIS POUR APPAREILLAGE AUDITIF

Devis	
Référence	300 PAC /2022
Date	13/05/2022
Type d'appareillage	Premier appareillage

Bénéficiaire	
M. Mme. Enf	ZOHEIR ALI
CIN	B70302
CIN	MUPRAS :Mutuelle de Prévoyance 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	Ruby 2 *48 canaux *Connectivité 2.4 GHz (diffusion en direct et stéréo du son) *Directivité multi bande adaptative *Open Sound Navigator : traitement 360° du son	10000	9000
Appareil Gauche	Ruby 2 *48 canaux *Connectivité 2.4 GHz (diffusion en direct et stéréo du son) *Directivité multi bande adaptative *Open Sound Navigator : traitement 360° du son	10000	10000
Garantie et éléments sur mesure	*Garantie 2ans valable dans tous les centres Auditec *Embout, micro embout ou coque si nécessaire	Inclus	Inclus
	Remise	0	0
	<b>Sous total</b>	<b>20000</b>	<b>20000</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
	20000	20000

Arrêté le présent devis à la somme de **Vingt mille dirhams TTC**  
Ce devis est valable jusqu'au : **lundi 13 juin 2022**

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

Signature du Client

Signature de l'Audioprothésiste



**Les Centres Auditec**

Casablanca  
Rabat l'océan  
Rabat agdal  
Marrakech  
Oujda  
Nador  
Laâyoune  
Khouribga  
Agadir  
El Jadida

**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

CENTRES DE CORRECTION AUDITIVE  
مراكز تصحيح السمع



Oumama BELFQUIH  
Audioprothésiste - Diplômée d'état

12 MAI 2022

MR ZOHEIR  
Ahu

Veillez procéder à

- L'appareillage audioprothétique de .....  
 O.D.     O.G.
- La fabrication d'embout (anti-eau / anti-bruit) .....  
 O.D.     O.G.
- L'essai avec vibreur osseux .....  
 O.D.     O.G.
- L'audiométrie comportementale de l'enfant avec et sans correction .....  
 O.D.     O.G.

Dr. BENALI Brahim  
Prothésiste Agrégé en O.R.L.  
24 Rue EL Aloussi Bourgogne  
Casa. Tél.: 05 22 29 47 10 / 11

Observations .....  
Spongiae Blyntathes 57, 58, 59  
62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100

**CASABLANCA Gauthier**

60, Av Hassan Soukiani, Gauthier  
Tél.: 05 22 20 38 43 / 27 33 86 - Fax : 05 22 20 38 53 - GSM : 06 61 23 26 71

**RABAT Agdal**

59, Avenue Fal Ould Oumeir, Appt n°2, Agdal  
Tél.: 05 37 77 51 18 - GSM : 06 66 88 96 47

**MARRAKECH**

N°7, Angle Al Moukaouama et rue Capitaine Arrigui,  
Résidence Hanane Guéliz en face le collège Lalla Meryem  
Tél.: 05 24 30 00 93 - GSM : 06 61 30 44 89

**TANGER**

Résidence Prestige, N° 5 Angla Av Prince Héritier et Al Massira  
Tél.: 08 02 00 20 30

**KHOURIBGA**

Boulevard Mohamed V, Rue Marrakech, N°4, 1er Etage, Appt N°1  
Tél/Fax : 05 23 49 15 50 - GSM : 06 62 64 51 69

**LAÏYOUNE**

Boulevard Mekka, Bâtiment 186 Appartement N°8 étage  
Tél.: 05 28 98 01 07 - GSM : 06 62 86 47 23

**CASABLANCA Ain Chock**

Boulevard d'Amgala à côté du café El Ousra, Hay El Ousra 1 ,205  
Tél.: 05 22 52 17 13 - GSM : 06 68 78 91 14

**RABAT l'Océan**

Avenue El Moukaouama devant l'école Ahmed Echarqaoui l'Océan ,16  
Tél.: 05 37 20 03 31 - 05 22 72 37 13 - GSM : 06 61 93 40 40

**AGADIR**

Avenue Al Moukaouama, Rue Oued Ziz Imm. Tifaouine E1, 2me étage, N°22  
Tél.: 05 28 82 13 14 - GSM : 06 62 13 97 77

**OUJDA**

Local N°1 Lot. La Colline Immeuble B56, Boulevard Jelloul Mohammed  
(à côté de la clinique Badr)  
Tél.: 05 36 68 88 83 - GSM : 06 61 39 19 37

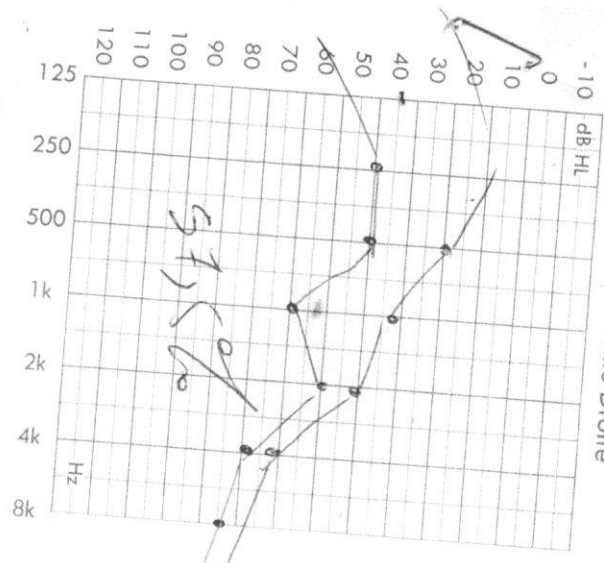
**NADOR**

Rue Abdellah Guennoun, Quartier El Kindi ,17  
Tél.: 05 36 33 33 60 - GSM : 06 61 78 11 38

**EL JADIDA**

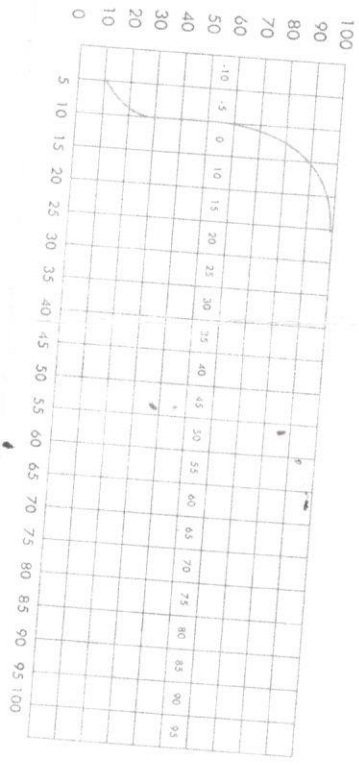
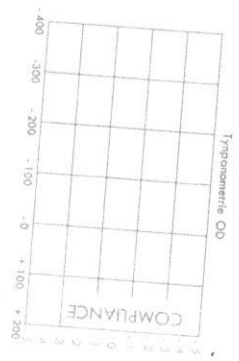
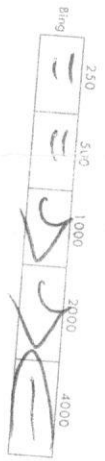
Avenue Attahrir, N° 138 RDC Magasin N°1  
Tél.: 05 23 80 26 66 - GSM : 06 62 64 51 69

### Audiomètre Oreille Droite



Perte Auditive	
O.D.	O.G.
500	
1000	
2000	
4000	
Totaux	

Total	Perte Binaurale en %



### Audiomètre Oreille Gauche

