

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

Déclaration de Maladie

N° W19-428509



Maladie

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0933

Dentaire

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre : Retraité

Nom & Prénom :

ELOUARDI Mohamed

MUPRAS

Date de naissance :

01 - 07 - 1943

Adresse :

14 Rue Ballouch Elhassan Oasis

CASABLANCA

Tél. : 06.67.40.15.07

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/07/2019

Nom et prénom du malade : ELOUARDI Mohamed

Age : 76 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :



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) :



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DATE DE
L'EXECUTION

DATE DU
DEVIS

MONTANTS
DES SONS

DES TRAVAUX

FIN
DE EXECUTION

DEBUT
DE EXECUTION

MONTANTS
DES SONS

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

INP :

Le praticien est tenu 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES



Actes :
Natures des Actes
Montant détaillé
des Honoraires
Cachet et signature du Médecin
Généraliste Chirurgien-dentiste ou de la pharmacie
119, Bd André Adamek 75011 Paris
01 45 63 51 12

Dates des Actes	Nature des Actes	Coeficient des Honoraires	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin Généraliste Chirurgien-dentiste ou de la pharmacie	INP : 0916619052	02/04/99 Accès aux soins	02/04/99 Accès aux soins	02/04/99 Accès aux soins

Cachet du Pharmacien ou du Formisseur	Date	Montant de la Facture	Montant des Honoraires	Signature du Radiologue	Cachet et signature du Radiologue

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	AM	PC	IM	IV	Montant détaillé des Honoraires

AUXILIARIES MEDICAUX	Montant détaillé des Honoraires	IV	IM	PC	AM	Date des Soins	Cachet et signature du Particulier

Dr. Adil Benlyazid

- Oto-Rhino-Laryngologie
- Chirurgie Cancérologique
- Chirurgie de la face et du cou
- Ancien chef de clinique (C.H.U de Tours-France)
- Ancien Praticien à l'institut Claudius Regaud (Toulouse-France)



د. عادل بن اليزيد

اختصاصي في أمراض و جراحة
الأذن، الأنف و الحنجرة
اختصاصي في جراحة السرطان
جراحة أعضاء الوجه و العنق
رئيس سابق في كلية الطب (بيور فرنسا)

Casablanca, le 02/07/2019.....

Facture

MR EL OUARDI MOHAMED

Acte	QTE	Honoraire
Consultation	1	300,00 Dh
Audiométrie complète (D363/K25)	1	600,00 Dh
Total		900,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
neuf cents dirham(s)

Dr. BENLYAZID EL HAS SANIA Jil
Oto-Rhino-Laryngologie
Chirurgie Cancérologique de la Face et du Cou
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
ICE:00191833300002 - IF:14477065 INPE:0911 XOS2

128 256 512 1024 2048 4096 8192

Nom ELOUARDI Prénom MOHAMED

Age _____ **Profession** _____

Adresse: _____

Date 28/07/19

AUDIOGRAMME

OBSERVATIONS :

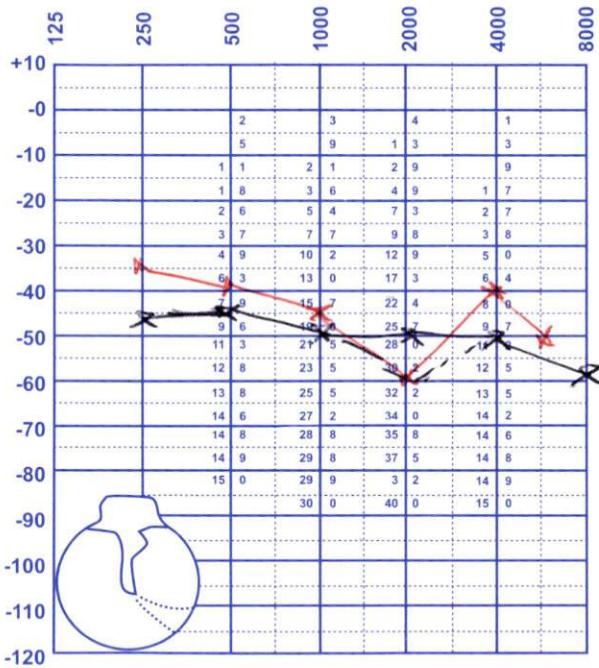
Dr. BENLYAZID EL HAS SANI A Jil
Oto-Rhino-Laryngologie
Chirurgie Cancérologique de la Face et du Cou
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
IC: 00191833300002 IF: 14477065 INPE: 0911 X052

Traitements chirurgicaux

Date

Göte

Type de l'intervention :

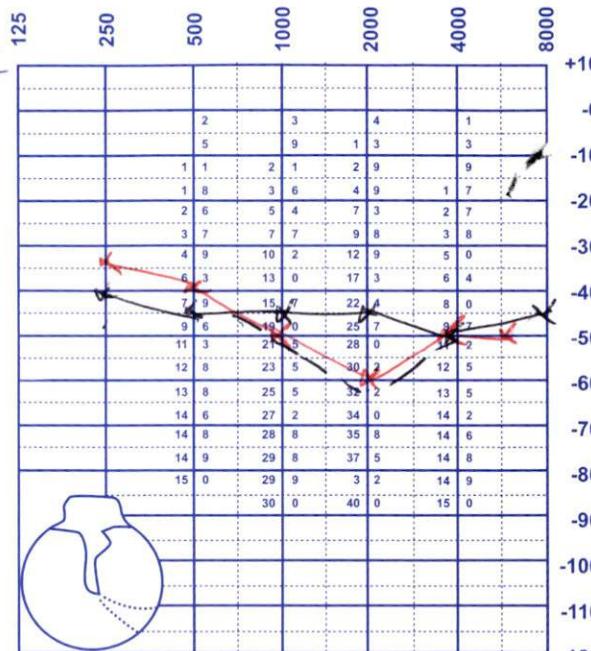


A. ELOUAADI
MOHAMED
0210719

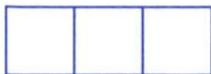
O.D.	O.G.
500	55
1000	50
2000	60
4000	50
Totaux	

BOX 7 =
MOX 7 =

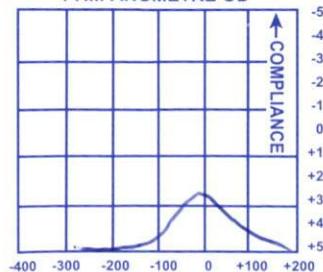
Total
Perte
Binaurale
en %



Bing



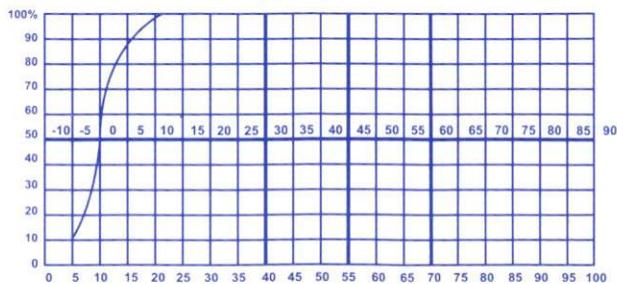
TYMPANOMETRE OD



Bing



Vpp Vmf Vff



Bing



TYMPANOMETRE OG



Dr. Adil Benlyazid

- Oto-Rhino-Laryngologie
- Chirurgie Cancérologique
- Chirurgie de la face et du cou
- Ancien chef de clinique (C.H.U de Tours-France)
- Ancien Praticien à l'institut Claudius Regaud (Toulouse-France)



د. عادل بن اليزيد

اختصاصي في أمراض و جراحة
الأذن، الأنف و الحنجرة
اختصاصي في جراحة السرطان
جراحة أعضاء الوجه و العنق
رئيس سابق في كلية الطب (بتور فرنسا)

Casablanca, le 02/07/2019

MR EL OUARDI MOHAMED

Faire poser un appareillage auditif bilatéral pour presbyacusie

Dr. BENLYAZID EL HAC SANIA
Oto-Rhino-Laryngologie
Chirurgie Cancérologique de la Face et du Cou
119, Bd. Abdelmoumen Casablanca
ICE: 001918333000002 / IF: 14477065 / INPE: 0911 3052