

# 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.

## Biologie 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.

## tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

## 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



## Déclaration de Maladie : N° P19-0011071

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9399

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AFAKHRI HICHAM Date de naissance : 24/07/71

Adresse : N°27 LOT RIAD PARTNER DAR BOUZZA

Tél. : 0661109663 Total des frais engagés : 4000 + 276,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR BENGALEMA

PROFESSEUR AGREE  
OTO-RP-NO LARYNGOLOGIE ET  
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE  
58 Bd Rachid El Fassi de la Fraternité  
CASA-VLANCA  
Tel: 0-22-41-00-001 - 0-22-43-63-65

Date de consultation : 13/1/2019

Nom et prénom du malade : AFAKHRI GHALIA Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection ORL

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : MUPRAS

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.

12 SEP 2019

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 : USA

Le : 31/07/19

Signature de l'adhérent(e) : 

## **RELEVE 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
1 JUIL 2019	C 3		400,00 Dhs	PROFESSEUR AGREGÉ OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE ET CHIRURGIE MAXILO-FACIALE 58, Bd Rachid Place de la Fraternité CASABLANCA Tél 0522 48 60 00/01 - 0522 48 63 65

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE EL ABIDIN</b> Route d'Azemmour Km 11 Par Bouenza Casablanca Tel 022 29 03 71	31/07/2019	276.40

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

#### **RELEVE 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'ORL.

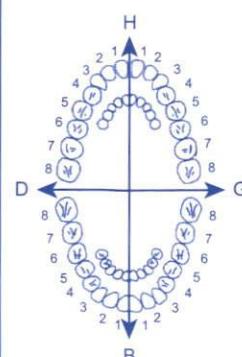
O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

### **[Création, remont, adjonction]**

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession



**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC



Cabinet  
d'Implantation  
Cochlœaire

Cabinet Spécialisé  
en ORL

## الدكتور عبد الحميد بنغالم

أستاذ مبرز

أمراض وجراحة الأنف والأنف و الحنجرة

عضو الأكاديمية الفرنسية

قديم سابق بالأكاديمية الطبية بباريس

عضو الأكاديمية الأوروبية لجراحة قاعدة الجمجمة

رئيس سابق SMORL, PAFOS, SIFORL

كاتب عام MAFOS

عضو المكتب التنفيذي العالمي

## Docteur Abdelhamid BENGHALEM

PROFESSEUR AGREGE

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE

Ancien Résident du Collège

de Médecine des Hôpitaux de Paris

MEMBRE DE L'EAONO

Past Président SMORL, PAFOS, SIFORL

Secrétaire Général MAFOS

MEMBRE EXECUTIF IFOS INTERNATIONAL

PPV : 79,90 DH  
LOT : 610053  
PER : 06/20



Clavulin® est une marque déposée  
des sociétés du Groupe GlaxoSmithKline

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE  
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS

PPV : 79,90 DH  
LOT : 585818  
PER : 09/20



Clavulin® est une marque déposée  
des sociétés du Groupe GlaxoSmithKline

Casablanca, le .....

alia

31/07/2019

mois 15 jours

500 1 s 3 Fois / J pdt 8 J



38,80

موكسول  
أميروكسول

بدون سكر

EFFIPRED® 20 mg

PPV 58DH40  
EXP 04/2022  
LOT 91015 4

ANTIBIO SYNALAR

TIBIOSYNALAR 5 Gttes 3 fois/J pdt 15J



Dr. BENGHALEM  
PROFESSEUR AGREGE  
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE  
CHIRURGIE MAXILO-FACIALE  
58, Bd Rachidi Place de la Fraternité  
CASABLANCA  
Tel. 022 48 60 00/01 - 022 48 63 65

19,40

Professeur BENGHALEM

PHARMACIE EL ABIDIN'S  
Route d'Assoumour Km 11  
Dar Bouazza Casablanca  
Tel 022 28 03 71

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique RACHIDI - Tél. : 05 22 22 12 96 / 05 22 29 48 36 - Fax : 05 22 22 03 57

05 22 26 99 42 - 05 22 48 60 00 / 05 22 48 60 01 - الهاتف : ساحة الأخوة - الدار البيضاء -fax : 58

58, Bd. Rachidi - Place de la Fraternité - Casablanca - Tél. : 05 22 48 60 00 / 05 22 48 60 01 - Fax : 05 22 26 99 42

E-mail : benghalem@benghalem.ma