

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Diagnostique 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

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 Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



ANPL

Déclaration de Maladie : N° P19- 0002096

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1305 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : JABRI Date de naissance : 30.12.1944
Adresse : lotissement HARANE n°13, Casablanca GBA
Tél. : 0663051800 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. NOURALLAH EL ACHCHAK
Date de consultation : 19.02.2020
Nom et prénom du malade : JABRI Mohamed Age : 75
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection RL
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) :

RELEVÉ 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
10/02/2020	C2		300	
10/02/2020	Prothèse maxillaire inférieure		700	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/02/2020	75,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

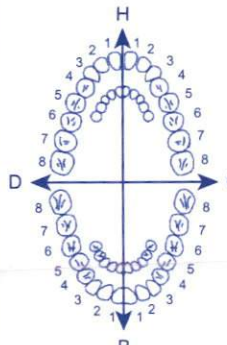
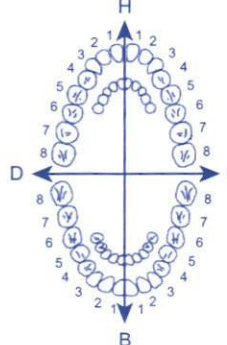
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

مركز بئر أنزران لأمراض الأذن والأنف والحنجرة وجراحة الوجه والعنق والفك وتقويم الدوار والصبك

, Centre Bir Anzarane d'O.R.L. et de Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale

Exploration du Vertige, de la Surdité et de l'Allergie

Dr. Zine Elabidine NOURALLAH LARAQUI

Professeur Agrégé

ORL - Chirurgie du Cou

Chirurgie Maxillo-Faciale et du Ronflement

Esthétique de la face

Injections et Comblement

Exploration des Vertiges et de la Surdité

Allergologie

الدكتور زين العابدين نور الله العراقي

أستاذ مبرز

أمراض الأذن والأنف والحنجرة والشخير

تجميل الوجه و جراحة الوجه والفك

تقويم الدوار والصبم

أمراض الحساسية

Casablanca le 19/02/2020

MONSIEUR JABRI MOHAMMED

Mynazol 150 . Boite de 4 comprimés

Une gélule par semaine pendant 4 semaines



Dr. Zine Elabidine LARAQUI
Professeur Agrégé
O.R.L. Chirurgie Maxillo-Faciale - Aile générale
119, Bd. Bir Anzarane M  arif-Casablanca
Tel: 0522.25.72.72

Centre Bir Anzarane d'O.R.L. et de Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale
Exploration du Vertige, de la Surdité et de l'Allergie

Dr. Zine Elabidine NOURALLAH LARAQUI
Professeur Agrégé
 ORL - Chirurgie du Cou
 Chirurgie Maxillo-Faciale et du Ronflement
 Esthétique de la face
 Injections et Comblement
 Exploration des Vertiges et de la Surdité
 Allergologie

الدكتور زين العابدين نور الله العراقي
أستاذ مبرز
أمراض الأذن والأنف والحنجرة و الشخير
تجميل الوجه و جراحة الوجه والفك
تقويم الدوار والصمم
أمراض الحساسية

Reformé pour une consultation + aux Paysages
Remonté à ville d'Orléans soit le même.
(1000 w D).

Send a card

Le 19.02.2020

Dr. NOLLAÏ LALLI - AQUI Zina Elabidine
Professeur Agrégé
ORL - Chirurgie de l'Oreille
Chirurgie Maxillo-Faciale et du Nonflement
Exploration des Végétations de la Surdité
Allergologie

مركز بئر أنزران لأمراض الأذن الأنف والحنجرة وجراحة الوجه والعنق والفك وتقويم الدوار والصمم

Centre Bir Anzarane d'O.R.L. et de Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale
Exploration du Vertige, de la Surdité et de l'Allergie

Dr. Zine Elabidine NOURALLAH LARAQUI
Professeur Agrégé
ORL - Chirurgie du Cou
Chirurgie Maxillo-Faciale et du Ronflement
Esthétique de la face
Injections et Comblement
Exploration des Vertiges et de la Surdité
Allergologie

الدكتور زين العابدين نور الله العراقي
استاذ مبرز
أمراض الأذن والأنف والحنجرة والشخير
تجميل الوجه وجراحة الوجه والفك
تقويم الدوار والصمم
أمراض الحساسية

Casablanca: le mercredi 19 février 2020

COMPTE RENDU DE LA NASOLARYNGOSCOPIE

Mr JABRI Mohamed

Anesthésie locale à la xyloca  ine à la naphazoline 5%
La pénétration du nasolaryngoscope note :

- Le long des fosses nasales une muqueuse de coloration et d'aspect normale
- Des cornets inférieurs normaux
- pas de déviation septale

l'examen de la base de la langue montre une mycose linguale

L'examen de la glotte note

- Mobilité normale de deux cordes vocale
- leucoplasie de la CV gauche 1/3 moyen
- Nodule de la commissure antérieure
- Les sinus piriformes inondés par un Reflux Gastro - oesophagien

CONCLUSION

Leucoplasie du 1/3 moyen de la CV gauche, nodule de la commissure antérieure et Léger Reflux Gastro - oesophagien. Le reste de la Nasolaryngoscopie est dans les limites de la normale

Professeur Agrégé
O.R.L. Chirurgie Maxillo-Faciale Allergologie
119, Bd. Bir Anzarane Maarif-Casablanca
Tel: 0522.25.72.72

Cordialement,