

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A SUIVRE 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.

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.

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

Educations :
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.

Maladie chronique :
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.

Adresses Mails utiles
Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



Déclaration de Maladie : N° S19-0001088

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **24921**

Matricule : **11689** Société : **RAM**

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **AIT BAHADDOU SAIDA** Date de naissance : **12-02-1972**

Adresse : **Jamila 5 Rue 10 N°5 C.D. Casa**

Tél. : **06-60-46-97-64** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **25/02/2020**

Nom et prénom du malade : **AIT BAHADDOU SAIDA** 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 : 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
25/02/2020	C2	C2	250	<p>Dr. Youssef El Harfi</p> <p>Spécialiste en Maladies et Chirurgie des Gencives, Orale et Maxillo-faciale</p> <p>132, Boulevard Hassan El Harfi - Jamila (2)</p> <p>C.D. Sbata - Casablanca</p> <p>Tél: 05 22 57 67 49 - Gsm: 06 69 99 38 33</p>
		+ K50	200	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie BENMOUSSA</p> <p>26, Av. Col. Driss El Harfi</p> <p>Jamila 3 - Cité Djémâa</p> <p>Tél: 0522 37 38 67 - CASABLANCA</p>	25/02/2020	231,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

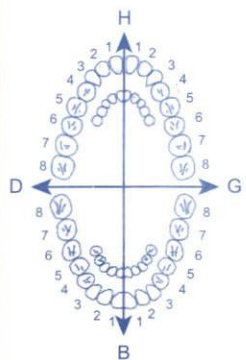
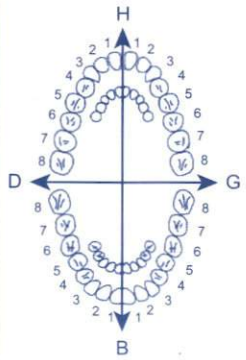
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

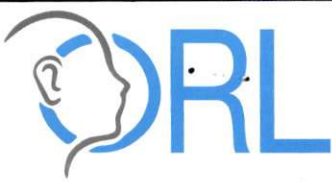
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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																							
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			Coefficient DES TRAVAUX
	H		H																					
	25533412	21433552																						
	00000000	00000000																						
	D		G																					
	00000000	00000000																						
	35533411	11433553																						
	B																							
	[Création, remont, adjonction]		MONTANTS DES SOINS																					
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS																					
		DATE DE L'EXECUTION																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الدكتور التازي محمد نبيل
Dr. Tazi Mohammed Nabil

SPÉCIALISTE O.R.L.

Maladies et Chirurgie des Oreilles,
du Nez et la Gorge
Exploration Surdité
(Audiogramme - PEA)
Chirurgie Thyroïdienne (Go tre)
Traitement de l'allergie - Vertiges
Pathologie du ronflement.

اختصاصي في جراحة الانف - الاذن والحنجرة

جراحة الوجه والعنق - جراحة الكواتر

والجراحة المجهرية بالليزر

تشخيص وعلاج الصمم والدوخة

علاج الحساسية والشخير

Casablanca, Le :

25 Février 2020

Mme AIT BAHADDOU Saida

1/ ERY 500 MG CP

1 cp x 2/jour, 5 jours

2/ DOLIPRANE 1000

1 cp 2 à 3 fois par jour, 3 jours

3/ APIXOL SPRAY GORGE

2 pulv x3/j, 7 jours

صيدلية بنعوض
Pharmacie BENMOUSSA
26, Av. Cdt. Driss El Harti
Jamila 3 - Cité Dj m a
Tél. : 0522 37 38 67 - CASABLANCA

Dr. TAZI Mohammed Nabil
Spécialiste O.R.L.
Maladies et Chirurgie des Oreilles,
du Nez et la Gorge
132, Boulevard Idriss El Harti Jamila (3)
C.D. Sbata - Casablanca
Tél. : 05 22 57 67 49 - GSM : 06 69 99 33 33

132, Boulevard Idriss El Harti
Jamila (3) C.D. - Sbata - Casablanca
Tél. : 05 22 57 67 49
GSM : 06 69 99 33 33
E-mail : drtazinabil@gmail.com

LOT 19003
PER 09/22
PPV 900DH50



Pharmacie BENMOUSSA
26, Av. Cdt. Driss El Harti
Jamila 3 - Cité Dj m a
Tél. : 0522 37 38 67

PV 15 DH 80
PER 07/22
LOT 11742
S2



190804
2022/12
LOT
PPC: 89,50 DH

Dr. TAZI Mohammed Nabil
Spécialiste en
Maladies et Chirurgie des Oreilles,
du Nez et la Gorge
132, Boulevard Idriss El Harti Jamila (3)
C.D. Sbata - Casablanca

LOT 192013
EXP 09 2022
PPV 35.70



الهاتف : 05 22 57 67 49
المحمول : 06 69 99 33 33

CABINET ORL DR TAZI NABIL

132, Bd Idriss El Harti Jamila (3) CD Sbata- CASABLANCA

TEL : 0522 57 67 49

NOTE D'HONORAIRES

NOM PRENOM AIT BAHADDOU SAIDA

Reçu la somme de 450 dhs (Quatre - Cent

..... Cinquante dirhams)

Pour consultation ORL (C2) + (K₁₀) pour microaspiration pour bouchon de cérumen

Dr. TAZI Med Nabil
Spécialiste en O.R.L.
Maladies et Chirurgie Nez - Gorge - Oreille
132, Boulevard Idriss El Harti Jamila (3)
C.D Sbata - Casablanca
Tél.: 05 22 57 67 49 - GSM: 05 69 05 73 33

CASABLANCA, Le 25/02/2020