

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## que :

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

## ducation :

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.

## aire :

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.

## die 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° P19-0049705

ND: 32 513

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 503

Société : R.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : CEBTI ABDESLAM

Date de naissance : 15/08/46

Adresse : RUC SOCRATE RESIDENCE "ESPACE SOCRATE"

PORTE D'ETAGE 1 APP 1 NARRAR CASABLANCA

Tél. 0645509849 Total des frais engagés : 963,30 DHS

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/6/2020

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : ALD ou ALC

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 : CASABLANCA

Le : 29/06/2020

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
29/06/20	C7K2		300,00 + 500,00 = 800,00	Dr. CHRAÏBI Mda. O.R.L. Spécialiste O.R.L. Tél: 0522 25 28 24 / 0522 98 17 3
	Audiogramme			
	Impédancétrie			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie BARTAL FATIMA Pharmacie Achraf Rue Sidi Bou Maârif Casablanca - Tél: 0522 25 22 09	25 06 20	163,30

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

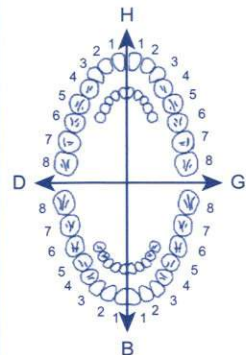
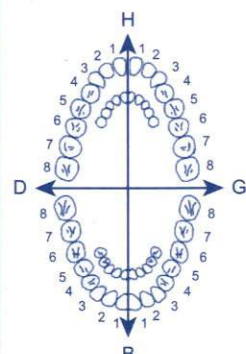
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H  25533412  00000000  D  00000000  35533411 </div> <div> H  21433552  00000000  G  00000000  11433553  B </div> </div> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Mohamed Chakib

NO - LARYNGOLOGIE  
MAXILLO - FACIALE

elmoumen et  
immeuble Renault)  
Casablanca

19 / 05 22 98 72 37

الدكتور الشرايبي محمد شقيب

عيادة أمراض الأنف - الأذن - الحنجرة

جراحة الوجه و العنق

82، زنقة سومية - شارع عبد المومن

عمارة رونو - الطبقة 3 - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 25 26 19 / 05 22 98 72 37

71,30

UT. AV:

42,00

PPV (DH):

02/23  
2.00

PPV:50DH00

PER:02/23

LOT:J522

Casablanca, le : 25/6/66: في الدار البيضاء،

ESTI Fatma. Lab

46,00

1) Pousi Lo  
2/1/05



h Adient apu bpt th

59,00

2) Coute



2/ h Se 1/1/11

71,30

3) Tane Mar

au Noto 4/1



163,30

Madame BARTAL FATIMA  
Pharmacy Acharaf  
Rue S...  
Casablanca - T... 0522 25 22 00

Dr. CHAKIB Mde. Chakib  
Spécialiste O.R.L.  
Tél: 0522 25 26 19 / 0522 98 72 37

**Dr. CHRAIBI Mohamed Chakib**

**CABINET D'OTO - RHINO - LARYNGOLOGIE  
ET DE CHIRURGIE MAXILLO - FACIALE**

Angle Bd Abdelmoumen et  
82, Rue Soumaya (Immeuble Renault)  
3ème Etage - Casablanca  
Tél.: 05 22 25 26 19 / 05 22 98 72 37

الدكتور الشرايبي محمد شكيب

عيادة أمراض الأنف - الأذن - الحنجرة  
جراحة الوجه و العنق

82، زنقة سومية - شارع عبد المومن  
عمارة رونو - الطبقة 3 - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 25 26 19 / 05 22 98 72 37

Casablanca, le : 29/06/20 : في : الدار البيضاء ،

FACTURE

SERBI FATIM ZAHRA

consultation ORL : 300,00

- K25 Audiogramet Impedance metrie : 50000

# 800,00

14 cent dollars

Dr. CHRAIBI Mohamed Chakib  
Spécialiste O.R.L.  
05 22 25 26 19 / 05 22 98 72 37





Dr. CHRAÏBI M. Chaki  
Spécialiste O.R.L.

Tel: 0522 25 28 19 / 0522 98 17 97

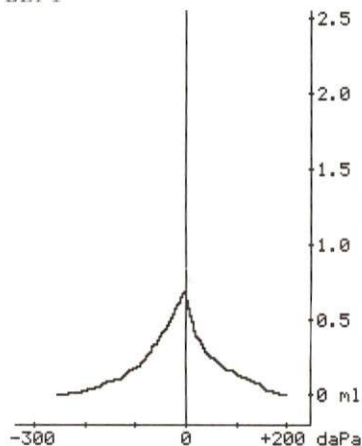
TYMPANOGRAM

Date 29/06/20

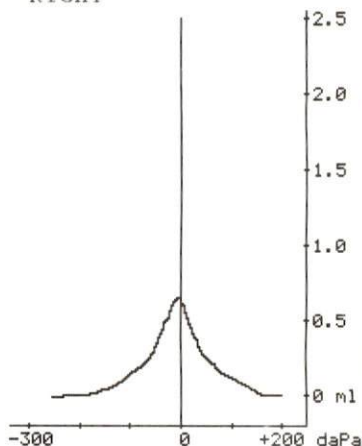
Name

M<sup>lle</sup> SEBTI FATIMA ZAHRA

LEFT

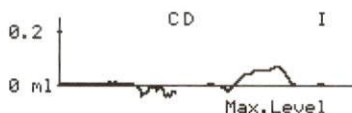
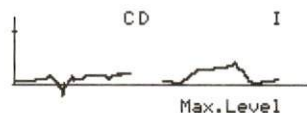


RIGHT



Volume 1.34 ml  
Compliance 0.69 ml  
Pressure -4 daPa

1.36 ml  
0.67 ml  
-2 daPa



Freq. 500 1000 Hz  
Level 100 110 dB  
Decay -

500 1000 Hz  
100 110 dB

