

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

Reclamation : 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

33A/6 N° P19- 0040369

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1969

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZERKANI ABDELHAK

Date de naissance : 04-10-1952

Adresse : Rue Beethoven Résidence DUMNIA 1 8^{eme} étage

N° 164 - TANGER

Tél. : 0661535181

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohamed TOUBALI
O.R.L
Rue Khalil Matrane Appartement 100 Plq
Tél: 05 39 33 38 00

161136486

Date de consultation : 08 JUIN 2020

Nom et prénom du malade : Bellaach Jamila Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Surtude

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 : TANGER

Le : 08/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

SI

SI

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 08 JUIN 2020 | 62 | | 300 |  Dr. Mohamed SOUBA R.L. |
| 08 JUN 2020 | K25 | | 500 |  Dr. Mohamed SOUBA R.L. 161136486 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|---|------|-----------------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

78,00

BALI.

L 0 20
PER 1 2022

sine

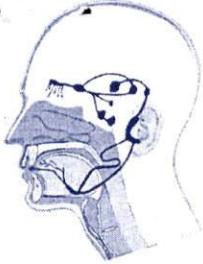
ngologie
ou

Chef
LANCE

société

irurgie

Cervico-faciale



الدكتور محمد توبالي

~~⊗ Tanganil® 500 mg~~
~~تابغانيل® 500 ملغ~~

30 comprimés - 30 قرص

VTE: MA - PPV: 51DH00



6 118001 183340

الأذن - الأنف - الحنجرة - الوجه

والعنق بفرنسا

Tanger, le : 0202 2022 80

BENJELLOUN

Toubali



78.00 -

Botox 100 mg



51.00 -

Flagyl 500 mg + 250 mg

3 mls

100 + 250 (100g)

100g

Paroxyl 50 mg

38.50

0 -

25 mg / 1 mg

167.70

صيدلية الاندلس
PHARMACIE AL ANDALOUS
Dr. Benjelloun Toubali
118, BOULEVARD MOHAMED 5
TEL: 05 39 94 69 10
TANGER

دكتور محمد توبالي
Dr. Mohamed TOUBALI
O.R.P.
Rue Khalil Matrane N° 16 1er Etage
9. شارع خليل مطران رقم 16 الطابق الأول - طنجة. الهاتف : 0539 33 33 03 - المحمول : 0661 062 534
9, Rue Khalil MATRANE N° 16 1er Etage - Tanger. Tél.: 0539 33 33 03 - GSM: 0661 062 534
E-mail: m_toubali@yahoo.fr

9. شارع خليل مطران رقم 16 الطابق الأول - طنجة. الهاتف : 0539 33 33 03 - المحمول : 0661 062 534

9, Rue Khalil MATRANE N° 16 1er Etage - Tanger. Tél.: 0539 33 33 03 - GSM: 0661 062 534

E-mail: m_toubali@yahoo.fr

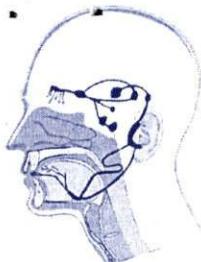
Dr. Mohammed TOUBALI

Diplômé de la faculté de médecine
de Strasbourg (France)

Spécialiste en Oto - Rhino - Laryngologie
et Chirurgie de la face et cou.

Ancien Assistant Spécialiste,- Chef
de clinique des hopitaux de FRANCE

Membre permanent de la Société
Française d'ORL et chirurgie
Cervico-faciale



الدكتور محمد توبالي

خريج كلية الطب باستراسبورغ (فرنسا)
اختصاصي في أمراض و جراحة
الأذن، الأنف، الحنجرة
جراحة الوجه و العنق
طبيب سابق بمستشفيات فرنسا
عضو دائم بجمعية أمراض و الجراحة
الأذن - الأنف - الحنجرة - الوجه
والعنق بفرنسا

Tanger, le : **08 JUIN 2020**

N*INP 161136486/ICE 001751752000090

IGR 81372060 PAT 50423905 CNSS 7051832

NOTE D HONORAIRE

NOM BELLACH JAMILA

NATURE DE L EXAMEN : CONSULTATION

AUDIOGRAMME+IMPEDANCEMETRIE K 25

HONORIARES :300+500DH

**ARRETE DE LA PRESENTE NOTE D HONORAIRE A LA SOMME DE
HUIT CENTS DIRHAMS**

IGR 7051832

PAT 50423905

دكتور محمد توبالي
Dr. Mohamed TOUBALI
O.R.L.
N° 16 1er Etage - Tanger. Tél.: 0539 33 33 03 - GSM: 0661 062 534
E-mail: m_toubali@yahoo.fr

Compte Rendu
Dr. BENACH Jemla

Antécédent

Insuffisance cardiaque

à 65 dB de l'oreille

Insuffisance cardiaque

un trouble de 60 dB

دكتور محمد توبالي
Dr. Mohamed TOUBALI

O.R.L.
Rue Khalil Mezouar
Téle. 03 22 22 22 22



الدكتور محمد توبالي

خريج كلية الطب باستراسبورغ (فرنسا)
اختصاصي في أمراض وجراحة الأذن، الأنف،
الحنجرة، جراحة الوجه والعنق

Nom JACKY N. BENACH Prénom Jemla
Age Profession

Adresse.....

Date.....

AUDIOMÉTRIE TONALE

surdité de perception.....

surdité de transmission.....

surdité mixte.....

surdité brusque.....

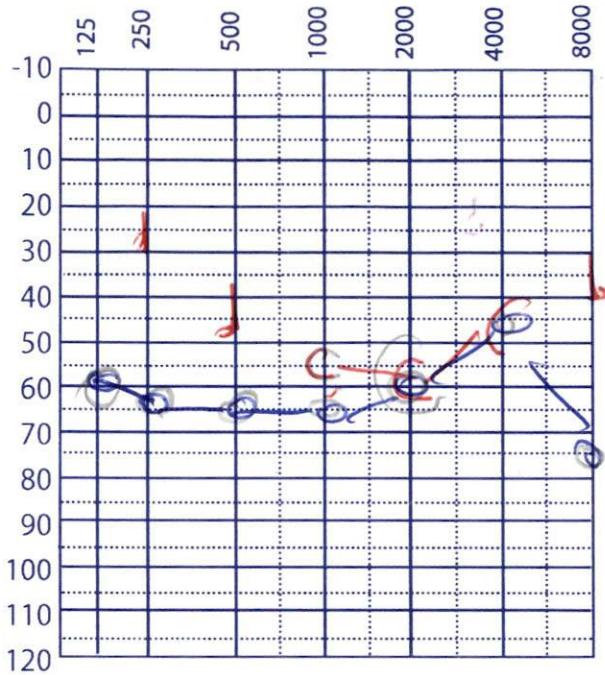
.....

.....

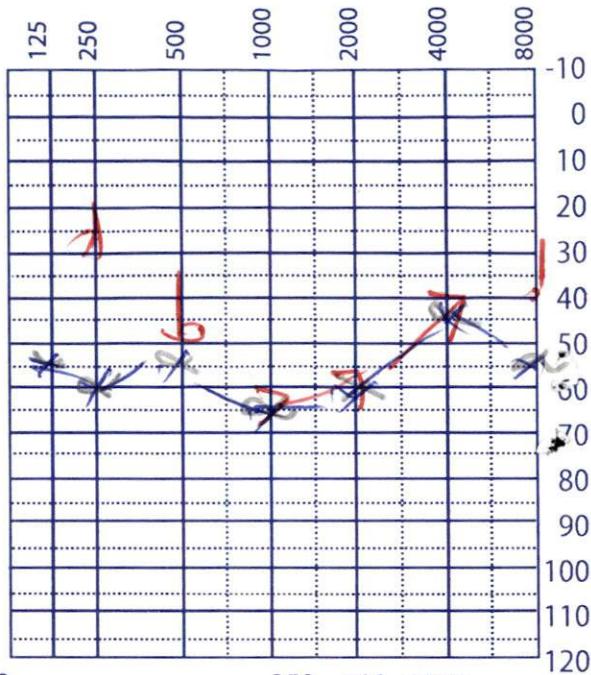
زنقة خليل مطران رقم 16 الطابق الأول (وراء قهوة فيينا) طنجة، 9

الهاتف: 0539 33 33 03

البريد الإلكتروني: m_toubali@yahoo.fr

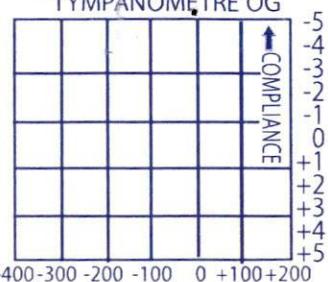
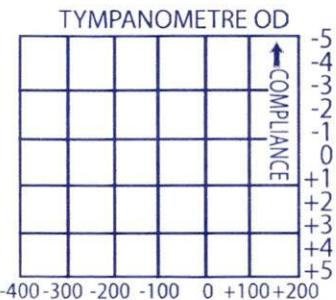


| PERTE AUDITIVE | |
|----------------|------|
| O.D. | O.G. |
| 500 | |
| 1000 | |
| 2000 | |
| 4000 | |
| Totaux | |



250 500 1000 2000 4000
WEBER

250 500 1000
TYMPANOMETRE OG



B. ANTI EAU



B. ANTI BRUIT



الدكتور محمد توبالي