

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TROUVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Education :

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

Matricule : A 0 012

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BEN NOVENE YASSIR

Date de naissance : 21/02/1971 à NEFENES

Adresse : 08 Rue balyone Residance Elyossef Apt 15
gratier des hopitaux Casablanca Nouve

Tél. : 00 212 661417174 Total des frais engagés : 940,30 DH Dhs

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/08/2020

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : 04/09/2020 Casablanca Le :

Signature de l'adhérent(e) :

04 SEP. 2020

BELEVE 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
17/07/2020	C3		300,00	
	Aspiral 50		+ 200,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE DES MAUSOLEES Dr. Sijelmaas 30, Rue Mausolé Q. Hôpitaux Casab - Tél: 05 22 85 00 55 PHARMACIE DES MAUSOLEES Bouchra Hôpitaux	22/08/620	 DR. SIELMAAS 30, Rue Mausolé Bouchra Casablanca Tél: 05 22 85 00 55

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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	

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 canalaire, 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

NBA TV DRAFT DAY SPECIAL: AVERAGE POINTS PER GAME

LIVRARIA DA UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA - LIBRERIA UNIVERSITARIA

Docteur Mostafa DETSOULI

Professeur d'oto-rhino-laryngologie

Ex Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca

Formation spécialisée Approfondie en O.R.L.

Diplômé de Cancérologie O.R.L.



الدكتور مصطفى دتسولي

أمراض الأذن، الأنف، الحنجرة وجراحة الوجه

أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا

شهادة تشخيص وعلاج سرطان الحلق الأذن والحنجرة

Casablanca, le 01/09/2020 الدار البيضاء، في

BAYCUTÈNE CRÈME

1 application le soir , pendant 3 jours



LOT :
PER :
PPV :

22,70

T = 22,70

Professeur Mostafa DETSOULI
Otorhino Laryngologie
120, Bd. Moulay Idriss 1er
Casablanca - Tél: 0522 86 31 31

PHARMACIE DES MAUSOLEES
Dr. SIJELMASSI Bouchra
30, Rue Mausolee Q. Hôpitaux
Casab - Tel: 05 22 86 28 00

حافظ على سلامتك وسلامة عائلتك باحترام قواعد التباعد الاجتماعي ووضع الكمامات باستمرار

PPV 116DH40

LOT 03045 2
EXP 05/2022

SOULI

ologie
ine de Casablanca
die en O.R.L.



FLOXAM®
Flucloxacilline

500 mg 24 gélules

...nca, le 27/08/2020

الدكتور مصطفى دتسولي

أمراض الأذن، الأنف، الحنجرة وجراحة الوجه

أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا

شهادة تشخيص وعلاج سرطان الحلق الأذن والحنجرة

PPV 116DH40
LOT 9N022 1
EXP 11/2021

FLOXAM®
Flucloxacilline
500 mg
24 gélules

Mr BENMAMOUN Yas...

136.20

NASONEX

2 pulvérisations le soir, pendant 2 mois

~~116.40 + 116.40 = 232.70~~
FLOXAM 500

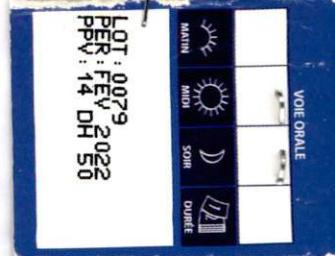
2 gellules, matin et soir, pendant 10 jours

~~34.10~~
NIFLURIL ADULTE

1 gelule, matin et soir, pendant 6 jours

~~14.50~~
PANADOL

1 comprimé 2 fois par jour, pendant 8 jours



PHARMACIE DES MAUSOLEES
Dr. SIJEL MASSI Bouchra
30, Rue Mausole O. Hôpitaux
Casab - Tél: 05 22 86 28 99

PHARMACIE DES MAUSOLEES
Dr. SIJEL MASSI Bouchra
30, Rue Mausole O. Hôpitaux
Casab - Tél: 05 22 86 28 99

Professeur Mostafa DETSOLI
Otorino - Laryngologie
120, Bd. Moulay Idriss 1er
Casablanca - Tél: 0522 86 31 31

NIFLURIL 30 gélules

PPV 34DH10 EXP 09/2022
LOT 97035 1

شكراً وسلامة عائلتك باحترام قواعد التباعد الاجتماعي و
وضع الكمامه باستمرار

120, Bd. Moulay Idriss 1^{er}, 4^{ème} étage - 20 000 Casablanca
Tél. : 05 22 86 13 13 / 86 31 31 - Fax : 05 22 86 58 27 - E-mail :



NASONEX 50 µg/dose
Suspension pour pulvérisation nasale
Flacon de 120 doses
P.P.V: 136,20 DH
Distribué par MSD Maroc

Docteur Mostafa DETSOULI

Professeur d'oto-rhino-laryngologie
Ex Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca
Formation spécialisée Approfondie en O.R.L.
Diplômé de Cancérologie O.R.L.



الدكتور مصطفى دتسولي
أمراض الأذن، الأنف، الحنجرة وجراحة الرجه
أستاذ جامعي بكلية الطب سابقاً
شهادة تشخيص وعلاج سرطان الحلق الأذن والحنجرة

Casablanca, le **27 AOÛT 2020** الدار البيضاء، في

FACTURE :

Nom-Prénom : BENMAMOUN YASSIR

Examen : CONSULTATION+ASPIRATION

Montant : 300,00 DH + 200,00 DH

TOTAL : 500,00 DH

Pr. M. DETSOULI