

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.

Pathologie 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.

Éducation :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 353 Société : L1871

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Bensoudam AMINIA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie Nº P19-055058

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

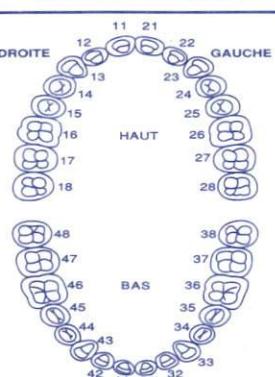
SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES



Dents Traitées Nature des soins Coefficient

Coefficient des travaux

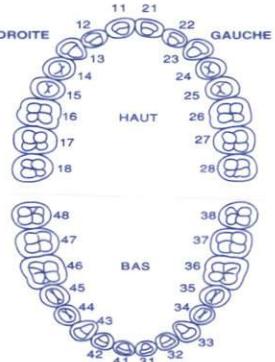
Montant des soins

Début d'exécution

Fin d'exécution

O.D.F. Prothèses dentaires

Détermination du coefficient masticatoire



H	25533412 00000000	21433552 00000000
D	00000000 35533411	G 00000000 11433553

(Création, Remont, adjonction)
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession

Visa et cachet du praticien
attestant le devis

Visa et cachet du praticien
attestant l'exécution

VOLET ADHERENT

NOM :

Mme

DECLARATION N° P 17 / 046723



Date de Dépôt

Montant engagé

Nbre de pièces Jointes

Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois

Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

P 17 / 046723

C
DATE DE DEPOT

/ 201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mme

Nom & Prénom : Bensalem Amine

Signature de
l'adhérent

Fonction : 353 Phones : 0539 941364

Mail : Neuve-d'Ouanouar

MEDECIN : BENSALEM AMINE

Adhérent Conjoint Enfant Age : 71 Ans

Date : 29/09/2022

Date 1ère visite

Nature de la maladie : Surdité - bégaiement

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
------------------	---------------------	---------------------------------

600 DH

Dr Mesbah A. Hamid
Medecin Spectaculaire
et Otolaryngologue Marocaine
Sous la Direction de M. Dr. H. El
Medecin de Centre National

PHARMACIE : 22/09/2022

Montant de la facture : 212,60 DH

PHARMACIE TARIK
BEN TSIAD
51, Bd. Mohammed V
94.31.57 TANGER

ANALYSES - RADIOGRAPHIES Date

Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires
------------------------------	---------------------------------

CACHET

AUXILLAIRES MEDICAUX Date

Nombre	Montant détaillé des Honoraires
--------	---------------------------------

AM PC IM NV

15 SEP. 2022

CACHET

Dr. MESBAH Abdelhamid

- Chirurgie otologique, otospongiose
- Chirurgie maxillo-faciale
- Chirurgie du cou, thyroïde, parotide et tumeurs
- Chirurgie esthétique et réparatrice
- Dacryo-cysto-rhinostomie
- Explorations (Surdités, vertiges, PEA, nasofibroscopie)
- Maladies allergiques
- D.U chirurgie de l'oreille (Bordeaux-France)
- Lauréat de la Faculté de médecine de Rabat
- Ancien médecin au service ORL et maxillo-facial du CHU Avicenne - Rabat
- Ancien médecin à l'Hôpital Al Kortobi - Tanger

الدكتور مصباح عبد الحميد
جراحة الأذن والحنجرة
العنوان الأول رقم 7 أبirona - مغاربة احصنة
الهاتف: 05 39 93 08 68
طبيب سابق بالمستشفى الجامعى ابن سينا

الدكتور مصباح عبد الحميد

- جراحة الفم والفكين، كسر عظام الوجه
- جراحة الأذن والصمم
- جراحة الغدة الدرقية، الكتفية والأورام
- جراحة التقويم والتجميل
- جراحة مجرى الدموع
- تشخيص نقص السمع والدوار، التخطيط الكهربائي للأذن
- الفحص والجراحة بالمنظار، أمراض الحساسية
- دبلوم فرايم الأذن والصمم (بوردو فرنسا)
- درج كلية الطب بباريس
- طبيب سابق بمستشفى ابن سينا
- طبيب سابق بمستشفى القرطبي بطنجة



Tanger, le :

22/9/16

طبقة في:

Annex

MATRACE TARIK
BENZAAD
D.H. Mohamed V-Tanger
Tél. : 05 39 93 08 68
Fax : 05 39 93 08 57

SV

SV

BB

SV

SV

SV

SV

SV

SV

SV

\$8.00
g^o

Betaferc S
syrup 150 ml

39.00

Thyroidill
syrup 150 ml

2

15.90

Efferves Syrup

In

19.40

4m

2112.60

115, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah, Imm. Ahmout, 1^{er} étage Nr. 7 | 90000 Tanger - Maroc
Tel. & Fax : +212(0) 539 930 868 | Gsm : +212(0) 661 707 393 | drmesbahorl@gmail.com

الدكتور مصباح عبد الحميد
جراحة الأذن والحنجرة
العنوان الأول رقم 7 أبirona - مغاربة احصنة
الهاتف: 05 39 93 08 68
طبيب سابق بمستشفى ابن سينا

N° LOT : 10620/TBBP
EXP : 12/2022
PPC : 39 DH

EFFERALGAN® 500 mg

PPV 15DH90

EXP 12/2022
LOT 97054 2

16 comprimés effervescents

PPV:79DH70
PER:03-23
LOT:J947



Dr. MEŞBAH Abdelhamid

- Chirurgie otologique, otospongiose
- Chirurgie maxillo-faciale
- Chirurgie du cou, thyroïde, parotide et tumeurs
- Chirurgie esthétique et réparatrice
- Dacryo-cysto-rhinostamie
- Explorations (Surdités, vertiges, PEA, nasofibroscopie)
- Maladies allergiques
- D.U chirurgie de l'oreille (Bordeau-France)
- Lauréat de la Faculté de médecine de Rabat
- Ancien médecin au service ORL et maxillo-facial du CHU Avicenne - Rabat
- Ancien médecin à l'Hôpital Al Kortobi - Tanger



الدكتور مصباح عبد الحميد

- جراحة الفم والفكين، كسور عظام الوجه
- جراحة الأذن والصمم
- جراحة الغدة الدرقية، الكثافية والأورام
- جراحة التقويم والتحميم
- جراحة مجرح الدموع
- تشخيص نقص السمع والدوار، التخطيط الكهربائي للأذن
- الفحص والجراحة بالمنظار، أمراض الحساسية
- دبلوم جراحة الأذن والصمم (بوردو فرنسا)
- خريح كلية الطب بالرباط
- طبيب سابق بمعملة الأنف والأذن وجراحة الوجه والعنق بالمستشفى الجامعي ابن سينا
- طبيب سابق بمستشفى القرطبي بطوجة

Tanger, le :

29/09/2029

طبقة في:

Facture

Nom & Prénom : BENSELEM AMINA

Dr Mesbah A.Hamid
Médecin Spécialiste
en ORL et Chirurgie Maxillo-faciale
en ORL et Chirurgie Maxillo-faciale
Diplômé de la Faculté de Médecine
de Béziers (F.anc.)

Diagnostic

: Surdité bilatérale

Total

: 600 ₣

Signature :

Dr Mesbah A.Hamid
Médecin Spécialiste
en ORL et Chirurgie Maxillo-faciale
Diplômé de la Faculté de Médecine
de Béziers (F.anc.)



161 173 109