

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

## tions 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.

## taire :

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.

## adie 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- 059783

ND 47056

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1956

Société :

Actif  Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : BENACHEKROUN ANISSA

Date de naissance : 1956

Adresse : 109, Rue MONTAIGNE VAL FLEURY CASABLANCA

Tél. : 06 61 46 52 74 Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21.11.2020

Nom et prénom du malade : BENACHEKROUN ANISSA

Lien de parenté :

Lui-même

Age

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) :

Ben

### 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
07 NOV 2020	Chirurgien Dentiste	29 KAR	300 60 60 60	Mekouar ZOUHAR Chirurgien Dentiste Service ORT Surdité - Facial Audition - Roudani - Casablanca

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MASTID C.I.L.	07/11/2020	7160

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

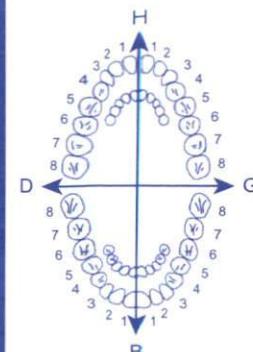
### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

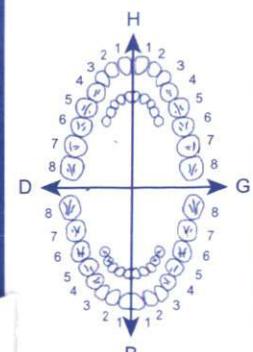
Le praticien est prié de préparer

Important :  
Veuillez joindre les radiographies

### SOINS DENTAIRES



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



ADULTE		10 Comprimés
COMPRIME		
Doliprane 1000 mg PARACÉTAMOL		
Doliprane PARACÉTAMOL 1000 mg		
DÉBUT D'EXÉCUTION		
FIN D'EXÉCUTION		
COEFFICIENT DES TRAVAUX		
MONTANTS DES SOINS		
DATE DU DEVIS		
DATE DE L'EXÉCUTION		

PPV: 14DH00  
PER: 11/22  
LOT: I2645

[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

الدكتور الزبيدي

خريج كلية الط

الطب الكندي

الأذن و الأنف و الحنجرة

## حراحة العنق و الوجه

## الدوار

التشخيص بالمنضار

100

Spécialiste des Maladies et Chirurgie

## NEZ - GORGE - OREILLES

Chirurgie Cervico - Faciale

Exploration des Surdités et des Vertiges - Endoscopie

Membre de la Société Française d'O.R.L.

et de Chirurgie Maxillo - Faciale

الدار البيضاء في : ..... Casablanca, le ..... ٠٧/١١/٢٠٢٣

Mrs. Benchekroun Anissa.

28.9

SV

۱۷

Doh'j

2 f.

436

de Dool

14.00 VD

3

Polydex<sup>®</sup>

Swale

2180 x 2

1. Mekonotar Zoubni, Spedaliere, Proletari, Ort Zoubni, Thirurgie, Surdité, Facial, Brahim Bouchari, Vétrine, Casablanca

400 , Bd. Brahim Roudani - Maârif - CASABLANCA - Tél : 05.22.23.36.49  
E-mail : orl.mekouarzoubir@gmail.com

## **Sur RENDEZ VOUS**

Dr. Zoubir MEKOUAR

Diplômé de la Faculté de  
Médecine de Bordeaux  
Spécialiste des Maladies et Chirurgie  
NEZ - GORGE - OREILLES  
Chirurgie Cervico - Faciale  
Exploration des Surdités et des Vertiges - Endoscopie  
Membre de la Société Française d'O.R.L.  
et de Chirurgie Maxillo - Faciale

Casablanca, le 07/11/2020 ..... الدار البيضاء في :

الدكتور الزبير مكوارز  
خريج كلية الطب ببوردو  
اختصاصي في أمراض و جراحة  
الأذن و الأنف و الحنجرة  
جراحة العنق و الوجه  
الدوار  
التشخيص بالمنضار

Prenez place à Appelage  
avant la Pétarade à 7<sup>e</sup> Banquekra  
Annonce pour l'exploration Bilatérale  
en Compte Numéroté  
A 167

Dr. Mekouar Zoubir  
Spécialiste ORL  
Chirurgie Cervico - Facial  
Exploration - Surdité - Vertige  
10, Bd. Brahim Roudani - Casablanca  
Tél : 05.22.23.36.49

# Dr. Zoubir MEKOUAR

الدكتور الزبير مكوار

Diplômé de la Faculté de  
Médecine de Bordeaux  
Spécialiste des Maladies et Chirurgie  
NEZ - GORGE - OREILLES  
Chirurgie Cervico - Faciale  
Exploration des Surdités et des Vertiges - Endoscopie  
Membre de la Société Française d'O.R.L.  
et de Chirurgie Maxilo - Faciale

خريج كلية الطب ببوردو  
اختصاصي في أمراض وجراحة  
الأذن والأنف والحنجرة  
جراحة العنق و الوجه  
الدوار  
التشخيص بالمنضار

**07/11/2020**

Casablanca, le ..... الدار البيضاء في:

## RECU

Reçu de Mme BENCHEKROUN ANISSA

la somme Neuf cent dirhams pour :

- Consultation spécialisée	<b>C2</b>	300.00 Dhs
- Audiogramme+Impédancemétrie k25		600.00 Dhs
- Total		900.00Dhs

Dr. Mekouar Zoubir  
Spécialiste ORL  
Chirurgie Cervico - Facial  
Exploration - Surdité - Vertige  
400, Bd. Brahim Roudani Casablanca  
Tél. 05.22.23.36.49

---

400, Bd. Brahim Roudani - Maârif - CASABLANCA - Tél.: 05.22.23.36.49

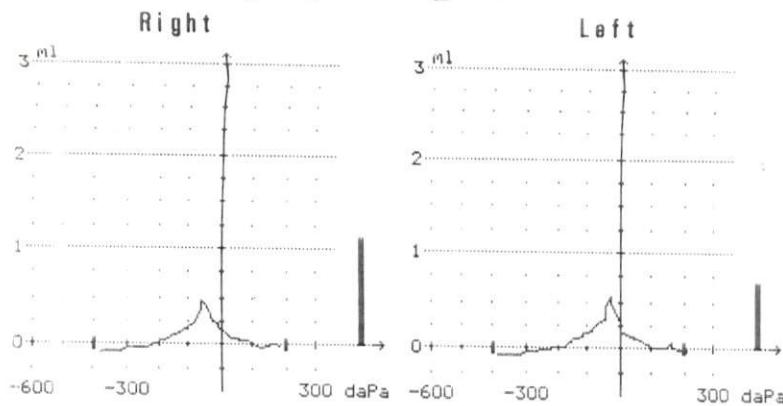
E-mail : orl.mekouarzoubir@gmail.com

**Sur RENDEZ-VOUS**

Sub. Printout

Id No. \_\_\_\_\_ Date: 27/11/2006  
 Sex: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_  
 Name: BENCHAKLAM Anissa  
 Address: \_\_\_\_\_  
 City: \_\_\_\_\_  
 State: \_\_\_\_\_  
 Country: \_\_\_\_\_  
 Phone: \_\_\_\_\_  
 E-mail: Dr. Mekouar Zoubir  
 Spécialiste ORL  
 Examinateur: Chirurgie Cervico - Facial  
 Remarks: Exploration - Surdité - Vertige  
400, Bd. Brahim Roudani - Casablanca  
Tél : 05 22 23 36 49

### Tympanogram



Ear Volume 1.13 ml

Compliance 0.45 ml

Pressure -57 daPa

Gradient 0.28 ml

Ear Volume 0.72 ml

Compliance 0.55 ml

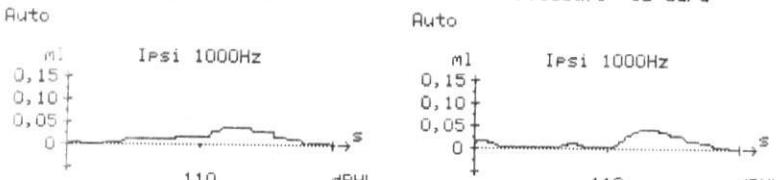
Pressure -32 daPa

Gradient 0.35 ml

### Reflex

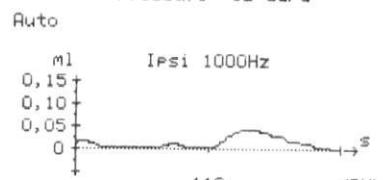
#### Right

Pressure -57 daPa



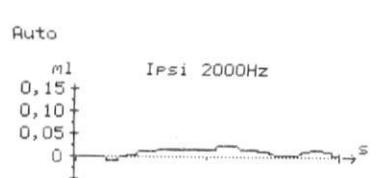
#### Left

Pressure -32 daPa



#### Auto

Ipsi 1000Hz



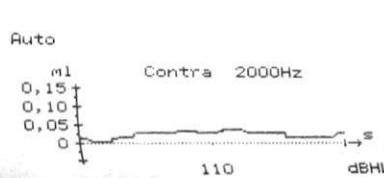
#### Auto

Contra 1000Hz

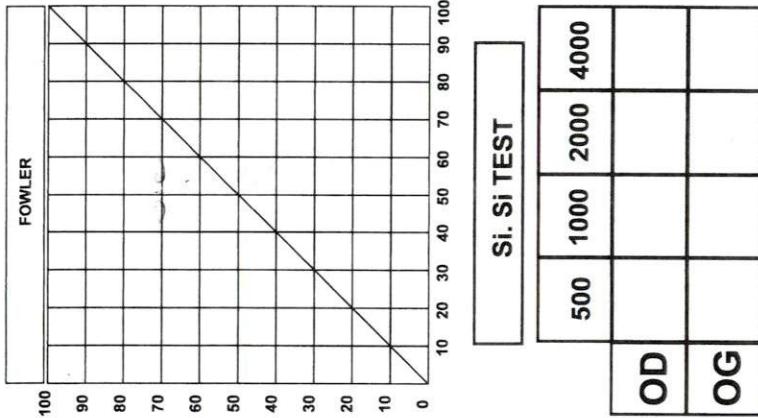
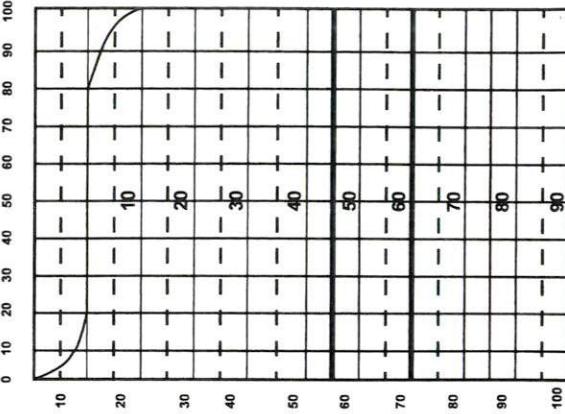


#### Auto

Contra 2000Hz



Audiométrie Vocale  
Intelligibilité en %



CENTRE ORL  
OTORHINOLARYNGOLOGIE  
CHIRURGIE CERVICO FACIALE  
EXPLORATION FONCTIONNELLE

Dr Zoubir MEKOUAR

400 BD. Brahim Roudani casablanca

Tél : 05 22 23 36 49

E-mail : orl.mekouarzoubir@gmail.com

AUDIOGRAMME

M.....Béchir El Khouja.....

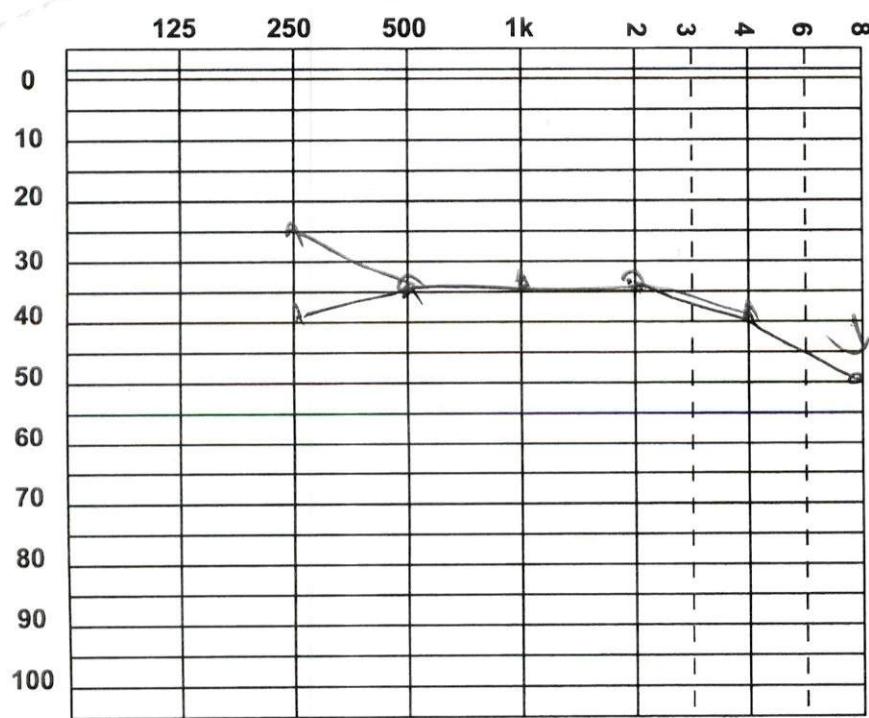
Age.....19/56.....

Date.....07/01/13.....

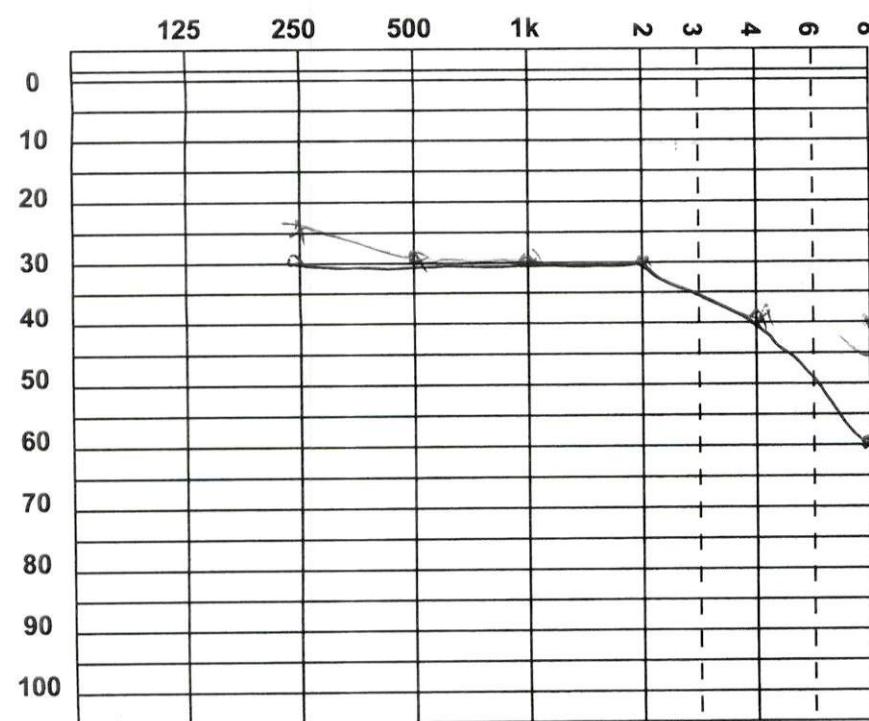
Renseignements .....fresh.....

Bilatérale et 40dB

Oreille Droite



Oreille Gauche



	250	500	1000	2000	4000
FRONT	35	30	30	30	30
WEBER	35	30	30	30	30