

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

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° W19-547159

Audition 65%
(Voir dessin)

48553

Autres

Optique

Maladie Surdité Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2069

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

Mr SOUMMANE Abdessadaq

Date de naissance :

01-01-1949

Adresse :

Habituelle (N° 529 Avenue 2 Mars, Hay El Andalous
Casablanca - El Fida)

Tél. : 0766606789

Total des frais engagés : 520 DHS Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور عبد الكرييم شرايبسي
Dr. CHRAIBI Abdelkarim
OTORHINOLARYNGOLOGUE
319, Rue Mostapha ElMaani - Casablanca
Tél: 0522 29 44 29 / 0661 31 20 30

Date de consultation :

Salmane

Nom et prénom du malade :

Salmane

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

ALD

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 26/10/2020



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	
	
	
	
	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

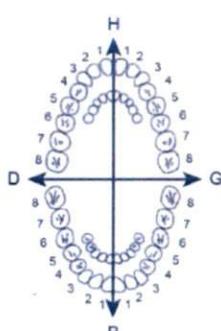
O.D.F
PROTHÉSES DENTAIRE

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	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'EXECUTION

Ir. CHRAIBI Abdelkarim

Spécialiste en
Otorhinolaryngologie
& Chirurgie Cervico-faciale

Diplômé de la Faculté de
Médecine de Lyon
x-attaché des Hôpitaux de Lyon
ORL des Polycliniques de la C.N.S.S

t: 05 22 29 44 29 - 05 22 22 46 07

GSM: 06 61 31 20 30

Sur Rendez-vous



الدكتور شرايبى عبد الكريم

إختصاصي في أمراض و جراحة
الأذن - الأنف - الحنجرة - العنق

خريج ساقية كلية بمستشفيات ليون
طبيب سابق بمصحات الضمان الاجتماعي

الهاتف: 05 22 29 44 29 - 05 22 22 46 07
المحمول: GSM: 06 61 31 20 30

بالمسبوع

Casablanca, le : الدارالبيضاء، في :
26 OCT. 2020

Mf soummarie Abd el karim
présente un bambin de 10 mois
l'an passé une maladie au fond
de pharynx avec une toux
on élève suspect d'apparition
acute de bronchite

الدكتور عبد الكريم شرايبى
Dr. CHRAIBI Abdelkarim
OTORHINOLARYNGOLOGUE
119, Rue Mostapha El Maâni - Casablanca
05 22 29 44 29 / 06 61 31 20 30

ORDONNANCE

Le

26 OCT 2022

الدكتور عبد الكريم شرايبسي
Dr. CHRAIBI Abdelkarim
OTORHINOLARYNGOLOGUE
319, Rue Mostapha ElMaani - Casablanca
+212:0522 29 44 29 / 0661 31 20 30

compte rendu et note d'honoraires

Nom - prénom : Samia al Dena Alif

Cotation : K3

Nature d'examen : Asy

Compte rendu : Surt Bilek

Honoraires : 400 DZ

الدكتور عبد الكريم شرايبسي
Dr. CHRAIBI Abdelkarim
OTORHINOLARYNGOLOGUE
319, Rue Mostapha ElMaani - Casablanca
+212:0522 29 44 29 / 0661 31 20 30

NB: celle est une photocopie, car l'originale est avec le dossier
"AUDOUN"

Docteur Abdelkrim Chraïbi

Diplôme de la Faculté de Médecine de LYON
Ex- Attaché des Hopitaux de LYON
Ex-Orl des Polycliniques C.N.S.S.
Spécialiste des Maladies et Chirurgie

Nez - Gorge - Oreilles - Cou - Face

319, Rue Mostapha El Maâni - Casablanca
(Angle Rue d'Agadir et Mostapha El Maâni)
Tél. : 022.29.44.29 / 022.22.46.07 - Patente N°34202367

Nom : Soummace
Prénom : abdelkader
Age : 71 ans

SIGNES CLINIQUES :

les érosions

DIAGNOSTIC :

les érosions au niveau
de la gorge

Dr. CHRAÏBI Abdelkarim
OTOLINGOLARYNGOLOGUE
319 Rue Mostapha El Maâni - Casablanca
022.29.44.29 / 022.22.46.07
31 20 50 34 66 13 20 50

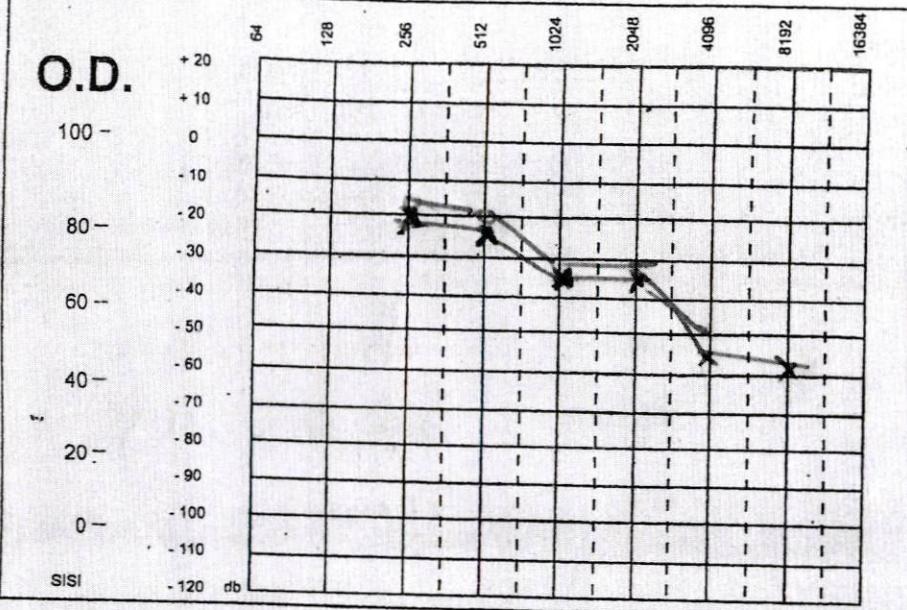
NB: S'agit de photocopie car l'original est avec le dossier de

26 OCT 2020

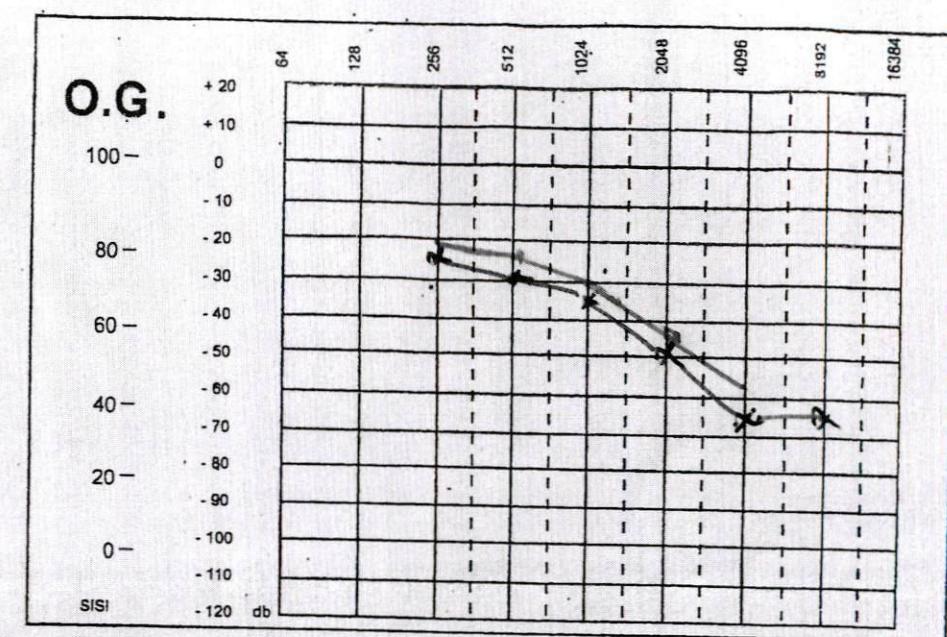
"AUDOUIN"

CO ROUGE
CA BLEU

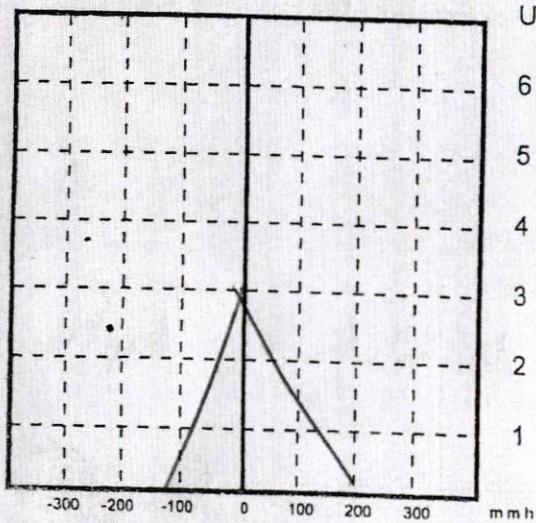
O.D.



O.G.



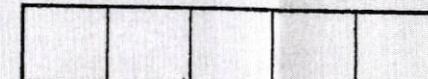
TYMPANOGRAMME O.D.



WEBER

250 500 1000 2000 4000 H.Z.

O.D.



O.G.

TYMPANOGRAMME O.G.

