

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

## **Généralités :**

Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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.

## **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.

**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](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### **Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : A.NAHAR 8529 Société : Retraite C.N.D

Actif

Pensionné(e)

Autre : épouse

Nom & Prénom : A.NAHAR ALLAL

Date de naissance : 11.11.1979

Adresse : B.P. 3.000.15. FOUNTY Agadir

Tél. : 066.16592.11 Total des frais engagés : 90.55 Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/11/2020

Nom et prénom du malade : Dr. Amna Latif

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : maladie chronique

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 : Agadir

Signature de l'adhérent(e) : MF

Le : ..... / ..... / .....



**RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
15.10.2020	INP. 04102013		200 DH	Dr. M. SAID Chirurgien Cervico-Facial. M. MARHABA - 02-277070
28.10.2020	2		gestalt	

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
KHALID * HUM. nemadi 4800 * 21.08.25	28.10.2020	100.60

**ANALYSES RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Médical Colonel SALAHEDDINE TARIK - Radiologue - Chef des Services Médico Techniques à l'Unité médico-chirurgical Agadir	21.10.2020	TDM	1650,00

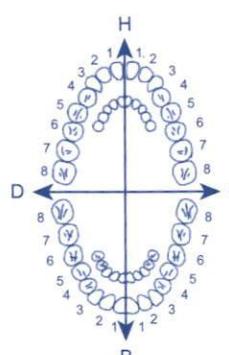
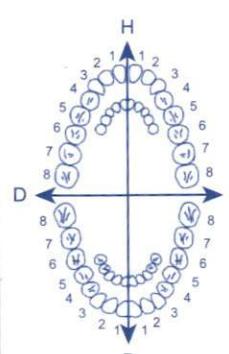
**AUXILIAIRES MEDICAUX**

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

**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 radiologique.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			
			
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>			
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			
H	25533412 00000000	21433552 00000000	G
D	00000000 35533411	00000000 11433553	B
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>	<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>		

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

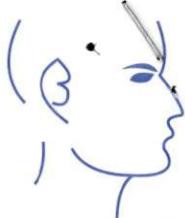
MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

# Docteur Amina Said

Spécialiste en Otorhinolaryngologie  
Maladies et Chirurgie des Oreilles  
du nez, de la gorge, du cou et de la face



الدكتورة أمينة سعيد

اختصاصية في أمراض وجراحة الأذن  
الأذن، الحنجرة، جراحة العنق والوجه

Agadir, le .....

15/10/20,

Nom: Adim latif  
=

Rc = - douleur retroauriculaire -  
gauche qui IRRADIÉE  
vers le bas du poitrine  
gauche

TDM Coronal et  
abdo Roentgen

PMI

21/10/2020

SN 30

Dose  
Medical



دكتورة أمينة سعيد  
DR AMINA SAID  
Dr. Amina SAID - Chirurgie-Cervico-Faciale  
Imm. MARHABA Av. 29 Février Talborjt Agadir - Tél : 05 28 82 70 70 - GSM : 06 61 38 60 20  
Signature

PPV

LOT  
PER

28,80

PPV

LOT  
PER

28,80

du cou et de la face

ICE: 001884696000087

INP: 041002973

Lot : 3308  
 Mfg: 02 2020  
 EXP: 02 2023  
 BIOCODEX MAROC PPV : 74,00 DH

Agadir, le ..... 28/10/20.

Nom. ① Adim latifa

28,80 X

② Vitamine fort

14 x 3/5

1S

x 3 min

74,00 x 2

③ Antiseptique

régule le soir

1S

x 3 min

T = 205.60



دكتوره سيدة  
**DR. AMINA SAID**  
 DR-Chirurgie-Service Faciale  
 29 MARHABA Av. 29 Février Talborjt Agadir - Tel : 05 28 82 70 70 - GSM : 06 61 38 60 20  
 E-mail : amina.said@rocketmail.com

Avec 3 mm

# Docteur Amina Said

Spécialiste en Otorhinolaryngologie  
Maladies et Chirurgie des Oreilles  
du nez, de la gorge, du cou et de la face



# الدكتورة أمينة سعيد

إختصاصية في أمراض وجراحة الأذن  
الأذن، الخجولة، جراحة العنق والوجه

ICE: 001884696000087  
INP: 041002973

## Note d'Honoraire

Agadir, le : 15.05.20

Nom : Amina Latifa

Actes		Honoraires
Consultation	x	200,00
Aspiration d'Oreille		
Audiogramme + Impedancemetric : K25		
Nasofibroscopie : K15		
Ablation de corps étranger		
Autres :		
Total :	x	200,00

La Présente Facture est Arrêtée à la somme de :

Dr. Amina Said



**Agadir, le 21.10.2020**

**ROYAUME DU MAROC**  
**FORCES ARMEES ROYALES**  
**1<sup>o</sup>CENTRE MEDICO-CHIRURGICAL**  
**SERVICE D'IMAGERIE MEDICALE**

## **TDM CEREBRALE ET DES ROCHERS**

**NOM: ADIM**

**PRENOM: LATIFA**

### **TECHNIQUE :**

Coupes axiales de 1,25 mm d'épaisseur, sans injection du P.C iodé.

### **RESULTAT :**

- Absence d'anomalie parenchymateuse focale d'allure évolutive visible aux étages sus et sous tentoriel.
- Absence de collection extra parenchymateuse.
- Système cisterno-ventriculaire de taille et de morphologie normale.
- Structures médianes en place.
- Absence d'épaississement platinair ou de foyer oto spongieux visible au niveau du l'additus and antrum, en péri cochléo vestibulaire et du labyrinthe osseuse.
- Absence de fixation ossiculo tympanale.
- Absence de choléostéatome ou de comblement inflammatoire de l'oreille moyenne.
- Les cochlées, les vestibules et les canaux semi circulaires sont d'aspect TDM normal.

### **CONCLUSION :**

- **TDM cérébrale et des rochers normale.**

*Abdennasser EL HAFRAS  
Professeur de Radiologie FMPS  
Chef Service d'Imagerie Médicale  
1<sup>o</sup>C.M.C - Agadir*

Agadir, le : 21 - 10 - 2020

ROYAUME DU MAROC  
FORCES ARMEES ROYALES  
1<sup>o</sup> CENTRE MEDICAL CHIRURGICAL  
REGIE DE RECETTES

QUITTANCE N° 002528

NOM ET PRENOM :

MONTANT :

	Emir - Idriss		1650

