

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

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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.

## ladie 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

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1535 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Maasoufi Abderrazak

Date de naissance : 01.01.1936

Adresse : 12 Rue MAHMOUD TIMOUR CASA

Tél. : 06 76 510384 Total des frais engagés : 436,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : 40784 Maasoufi Abderrazak

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

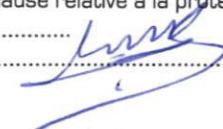
Nature de la maladie : affekt - DM

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 : 11/12/2020

Signature de l'adhérent(e) : 

## 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
11 JUIL 2020	Consult	100	300	Zoubir ORY Dentico - Facial Santé - Vertige Casablanca 49

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. S. CHIBANI Pharmacie du Tizi Tizi TAZI ADDANI ZAKA 52, Bd. Brahim Roudani 022 25.01.28 6611 022 25.01.28	11/12/20	36,70

## 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 HONORAIRE

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

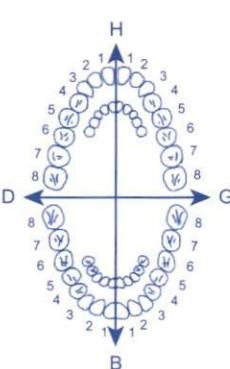
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

### **(Création, remont, adjonction)**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Zoubir MEKO

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 - Endosc

Membre de la Société Française d'O.R.L.  
et de Chirurgie Maxillo - Faciale

Casablanca, le 11/12/2023 ..... الدار البيضاء في :



22,70

الدكتور

خريج  
اختصاصي  
الأذن و

جراحه اسنان و جيوب  
الدوار  
التشخيص بالمنظار

4,70 Maâroufi Tounsi

22,70

Baycute 1  
1 Application

1,10,00

Doliphen 2  
2 3 3 J, 10

36,70

Dr. Mekouar Zoubir  
Spécialiste en  
Chirurgie Cervico - Facial  
Exploration - Surdité - Vertige  
Dr. Zoubir MEKO

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

Sur RENDEZ VOUS

# 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 والأذن والحنجرة  
جراحة العنق والوجه  
الدوار  
التشخيص بالمنضار

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

**11/12/2020**

**RECU**

Reçu de Mme MAAROUFI TOURIA

la somme de Quatre cent dirhams pour :

- Consultation spécialisée	<b>C2</b>	300.00 Dhs
- Microaspiration k 10		100.00 Dhs
- Total		400.00Dhs

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**