

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 canaux, 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 canaux.

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

- Reclamation : 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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-671407

148040

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8824 Société : R. A. M

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUGARI YAMNA

Date de naissance : 28/02/1955

Adresse : 66 Res. Scala Al-dellat, Ben Kaddour

Casa

Tél. : 0665 067248 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Hasan TAZI
Spécialiste en O.R.L.
A. de la Palestine Rce EL HOURIA
Imm. VII Apt. N° 1 (1er Etage) FES
IND 141133645

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/12/2022

Nom et prénom du malade : Yamna 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, communiqué les renseignements sous 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 : FES Le : 11/01/2022

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

I. BOUZACHANE

RELEVÉ 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
03/11/2022	+ Audio gramme		3 cod 4	INP : 1333645

Docteur HAZI
Spécialiste en ORL
de la Palestine No 1 (1er Ex) Immatriculé INP 141133645

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Tél : 05 22 55 38 08 Casablanca	3/11/2022	229,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

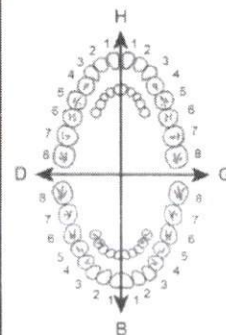
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

AUXILIAIRES MEDICAUX

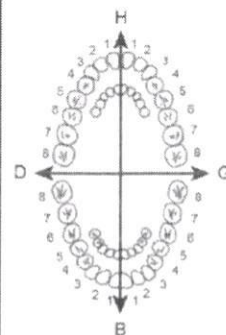
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET O.R.L.

Docteur Hassan TAZI

Diplômé en OTO-RHINO LARYNGOLOGIE
et en OTOLOGIE et OTO-NEUROLOGIE
de l'Université de BORDEAUX

Spécialiste des maladies et de la chirurgie
des Oreilles - du Nez et de la Gorge
Chirurgie de la surdité, chirurgie Cervico-faciale
Explorations fonctionnelles - endoscopie

الدكتور حسن التازي

إختصاصي في أمراض وجراحة
الأذن والأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق
جراحة الصمم
خريج كلية الطب ببوردو (فرنسا)

Docteur Hassan TAZI
Spécialiste en O.R.L.

A. de la Palestine - Rce EL HOURIA
Imm. VIII Apt. N° 1 (1er Etage) FES
INP 141133645

Docteur Hassan TAZI
Spécialiste en O.R.L.
A. de la Palestine - Rce EL HOURIA
Imm. VIII Apt. N° 1 (1er Etage) FES
INP 141133645

Avenue de la Palestine - Résidence El Houria

Imm. VII - Apt.n°: 1 (1 er étage) Fès v.n.(en face Mosquée Tajmouti) - Tél.: 0535 625 541 - GSM : 0661 503 304

Secrétariat : 0667 826 424

128 256 512 1024 2048 4096 8192



Entendre
Laboratoire de correction auditive

NOM Benjilal Prénom Youssef

Age Profession

Adresse

Date 3/11/11

AUDIOGRAMME

OBSERVATIONS :

Docteur Hasan YAZI
Spécialiste en O.R.L.
A. de la Palestine Rce EL HOURIA
Imm. VIII Apt. N° 1 (1er Etage) FES
INP 141133645

Traitement chirurgical

Date :

Côté :

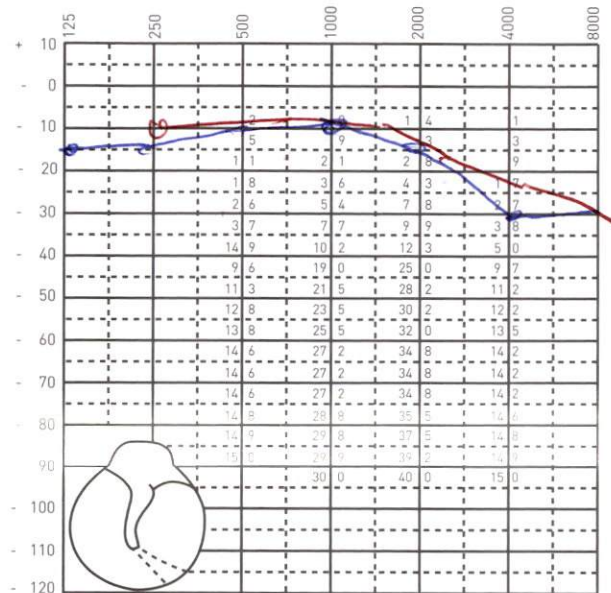
Type de l'intervention :

Casa : 4, angle rue Arago et Lavoisier - Tél. : 0522 86 02 18

Marrakech : 18, rue Mouritania - n°12, Guéliz - Tél. : 0524 42 05 08

Fès : 116, Bd. Mohammed V - n°5 - Tél. : 0535 94 25 25

E-mail : a.benjilal@laboentendre.ma - Site web : www.laboratoireentendre.ma



D

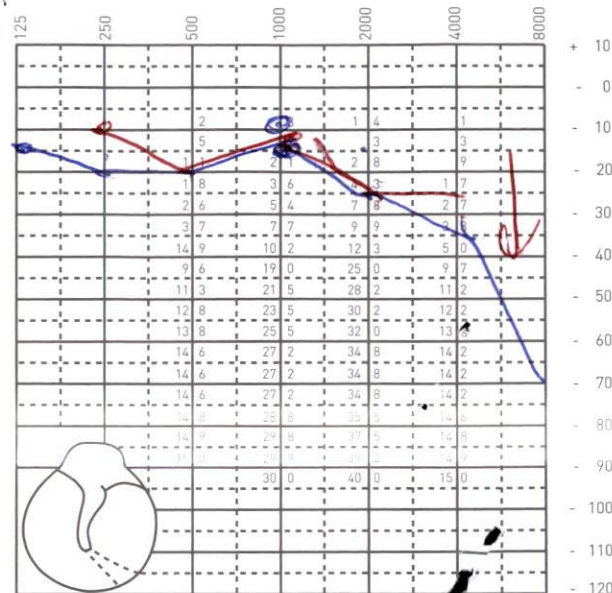
PERTE AUDITIVE

	O.D.	O.G.
500		
1000		
2000		
4000		
Totaux		

BOX 7 =
MOX 1 =

Total Perte
Binaurale
en %

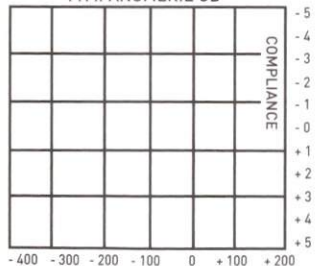
8



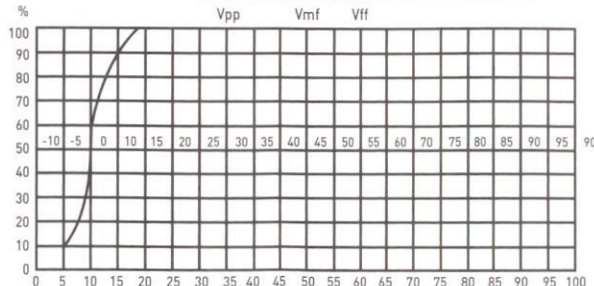
G

250 500 1000
Bing

TYMPANOMÉRIE OD



250 500 1000 2000 4000
Bing Vpp Vmf Vff



I.C.A. = + + = 3 =

250 500 1000
Bing

TYMPANOMÉRIE OD

