

# 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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 - 5ème 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

M22- 0032179

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2387 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HARIFI BACHIR RACHID

Date de naissance : 07-5-49

Adresse : 64 HAY ALMAGHRIB AL ARABI SECT 1 TEMARA

Tél : 0661376226 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur LAZRAB ABDEHASSER  
ORL - Chirurgie Cervico-Faciale  
3, Avenue Moutay Ismail - Rabat  
Tél : 05 37 20 03 86

Date de consultation : 09/01/2023

Nom et prénom du malade : ASRI Mounira

Age : 62

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Tumeur ORL

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : RABAT

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

Le 09/01/23



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du praticien attestant le Paiement des Actes
09 JAN 2023	G3		300 -	Professeur LAZKAR ARDENNASSER ORL - Chirurgie Cervico-Faciale 3, Avenue Moulay Ismail - Rabat Tél.: 05 37 20 03 85

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

09/01/23

340,40

# 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HO

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en

Important :

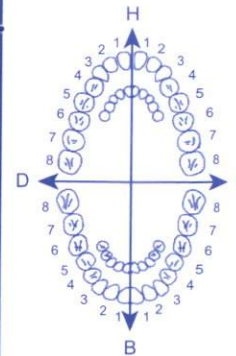
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traite

# SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coeffici

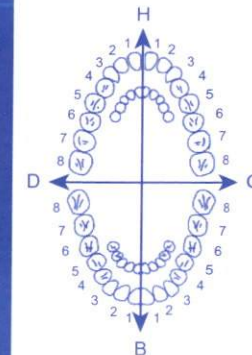


# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CO MASTICATOIRE

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

[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



LOT 211149  
EXP 04/2024  
PPV 52.80 DH



COEFFIC  
DES TRAVAUX



# الأستاذ الأزرق عبد الناصر

## Professeur Lazrak Abdennasser

Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie  
des Orls, du Nez et du Larynx (O.R.L.)  
Diplômé en Oncologie de la Face du Cou  
Diplômé dans le Traitement des Vertiges

Chirurgie Plastique et Réparatrice  
de la Face et du Cou  
Explorations Fonctionnelles oto-neurologiques  
(surdité, Vertige) et Vocales  
Adultes - Enfants  
Ancien Responsable Hospitalier   l'Hopital  
des Spécialités



أستاذ التعليم العالي بكلية الطب سابقا  
اختصاصي في أمراض وجراحة الأذن، الأنف و الحنجرة  
حاصل على دبلوم أنكلوجيا الوجه والعنق  
حاصل على دبلوم تشخيص وعلاج الدوار  
الجراحة التقيويمية للوجه والعنق  
الفحوصات الوظيفية لجهاز السمع  
والتوازن والاضطرابات الصوتية  
الكبار - الأطفال  
مسؤول سابق بمستشفى الاختصاصات بالرباط

O. R. L

Rabat Le : 09. 01. 2023

Nom : ASRI Mounira

124,00 1. Soelav 1g  
1 sachet

40,00 2. Colipres 2mg  
3 q. 1c matin

52,80 3. Oculas 2mg  
1 q. 1c matin

123,60 4. Flixonase 120 doses  
1 pulvérisation / matin

Total 340,40 5. Néotransil 1mg  
2 cachets

PHARMACIE KENZY  
Najat RBATI  
Docteur en Pharmacie  
4420, Lot. Al Wifak - Erac - T mara  
Tél.: 05 37 64 50 36  
INPE : 102061058

Professeur LAZRAC ABDENNASSER  
ORL - Chirurgie Cervico-Faciale  
3, Avenue Moulay Ismail - Rabat  
Tél.: 05 37 20 03 86

3, شارع مولاي إسماعيل - حي حسان قرب باب الملاح - الرباط - الهاتف : 0537 20 03 86 - الفاكس : 0537 70 35 89

3, Avenue Moulay Ismail - Hassan - Rabat - Tel : 0537 20 0386 - Fax : 0537 70 35 89 - E-mail : lazna56@Yahoo.fr