

# 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

- 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 20600 - Tél : 05 22 20 45 45 (RG) Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-682452

*Payé*

## Maladie

## Dentaire

## Optique

## Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3550

Société : R.A.D.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : ABDELMOUNNI Rachida

Date de naissance : 06/03/1956

Adresse : N°3 Rue Chououk Hay Almoratabal OUSA

Tél : 0666 788634

Total des frais engagés : 955,70

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ABDELMOUNNI RACHIDA

Age : 67

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : SINUSITE

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 : OUSA

Le : 09/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-682452

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule : 3550

Nom de l'adhérent(e) : ABDELMOUNNI

Total des frais engagés : 955,70

Date de dépôt : 09/05/2023

Coupon à conserver par l'adhérent(e).





**Dr. SALHI Yahya**

**Spécialiste en ORL & Chirurgie  
Cervico - Faciale**

Angle Rue Jakarta et Lt Belhoucine  
Imm. Saidi - 3<sup>ème</sup> étage - OUJDA  
Tél. : 05 36 70 22 70



**الدكتور صالح يحيى**

اختصاصي في امراض وجراحة  
الأذن - الأنف - الحنجرة - الوجه والعنق  
زاوية زنقتي جاكارتا وليوتنو بلحسين  
عمارة سعيدي - الطابق الثالث - وجدة  
الهاتف : 05 36 70 22 70

## Ordonnance

Oujda, le 24 Avril 2023

ABDELMOUMNI rachida

### COMPTE-RENDU: NASOFIBROSCOPIE

- Fosses nasales : FLUX NASALE PRESENT  
RHINITE +  
RHINORHEE LEGERE POST FÉTIDE / SINUSITE  
AIGUE  
PAS DE PNS
- Cavum : LIBRE
- Pharyngo-larynx : PHARYNGITE AIGUE SANS  
LESIONS SUSPECTES / LARYNX D ASPECT  
NORMAL / RGO +

**Dr. SALHI Yahya**  
Spécialiste ORL / Chirurgie  
Cervico Faciale  
Angle Rue Jakarta / Lt. Belhoucine  
Imm. Saidi - 3<sup>ème</sup> Et. - OUJDA  
Tél : 05 36 70 22 70

**Audiométrie - Impédancemétrie P.E.A  
Endoscopie Naso-pharyngo-Laryngée  
Microscope**



**Dr. SALHI Yahya**  
Spécialiste en ORL & Chirurgie  
Cervico - Faciale

Angle Rue Jakarta et Lt Belhoucine  
Imm. Saidi - 3<sup>ème</sup> étage - OUJDA  
Tél. : 05 36 70 22 70



**الدكتور صالح يحيى**

اختصاصي في امراض وجراحة  
الأذن - الأنف - الحنجرة - الوجه والعنق

زاوية زنقتي جاكارتا وليوتنو بلحسين  
عمارة سعيدي - الطابق الثالث - وجدة  
الهاتف : 05 36 70 22 70

## Ordonnance

24/04/2023

**Oujda, le .....**

## **NOTE D'HONORAIRE**

**ABDELMOUMNI rachida**

Règlement d'une somme de : (500 Dhs)

pour : Consultation ORL : (250 Dhs)

+

Nasofibroscopie : (250 Dhs)

**Dr SALHI Yahya**  
Spécialiste ORL / Chirurgie  
Cervico - Faciale  
Angle Rue Jakarta et Lt Belhoucine  
Imm. Saidi - 3<sup>ème</sup> étage - OUJDA  
Tél. : 05 36 70 22 70

---

**Audiométrie - Impédancemétrie P.E.A**  
**Endoscopie Naso-pharyngo-Laryngée**  
**Microscope**

10/05/2023

(8h30)

Mercredi

**Dr. SALHI Yahya**  
Spécialiste en ORL & Chirurgie  
Cervico - Faciale

Angle Rue Jakarta et Lt Belhoucine  
Imm. Saidi - 3<sup>ème</sup> étage - OUJDA  
Tél. : 05 36 70 22 70



**دكتور صالح يحيى**

متخصص في امراض وجراحة  
الأنف - الحنجرة - الوجه والعنق  
زاوية زنفتي جاكارتا وليوتنو بلحسين  
عمارة سعيدي - الطابق الثالث - وجدة  
الهاتف : 05 36 70 22 70

**Ordonnance**

**Oujda, le 24/04/2023**

**ABDELMOUMNI rachida**

1. NOVOCLIN 1G/ 1S 3 FOIS JOURS 10 JOURS
2. EFFIPRED 20 MG / 3CP JOURS 5 JOURS
3. RISONEL / 2 APP 2 FOIS JOURS 15 JOURS
4. CEFALINE / 1S 3 FOIS JOURS 3 JOURS

**EFFIPRED® 20 mg**

PPV 58DH40  
EXP 01/2025  
LOT 1ND60 6

LOT : 1309  
PER : 12/24  
PPV : 132,00 DH

N° du Lot

Date Per.

P.P.V: 119,10 DH

LOT : 1319  
PER : 02/25  
PPV : 132,00 DH

**SALHI Yahya**  
Spécialiste ORL / Chirurgie  
Cervico Faciale  
Angle Rue Jakarta / Lt. Belhoucine  
Imm. Saidi - 3<sup>ème</sup> Et. - OUJDA  
Tél: 05 36 70 22 70

**Audiométrie - Impédancemétrie P.E.A**  
**Endoscopie Naso-pharyngo-Laryngée**  
**Microscope**