

# 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

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 Alail Ben Abdellah - 6ème Etage Angle : Lot smiria Fakir et Rue : Lot Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 - Fax : 05 22 22 78 15 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



**MUPRAS**

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

Déclaration de Malade

N° W21-780852

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13206

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HOUMINE HAITAM

Date de naissance : 22/07/1996

Adresse : Lot smiria Fakir et Rue : Lot Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000

Tél. : 06.62.07.74.36

Total des frais engagés : 1745,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Abdallah LIPHA  
Médecine Générale  
Angle Av. Hassan II et Av. Abdellah  
El Khatibi Résidence Moussine  
Lot 3, N° 1 - TANGER

Date de consultation : 07/06/2023

Nom et prénom du malade : HOUMINE HAITAM

Age : 27 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : SINE SITE

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.

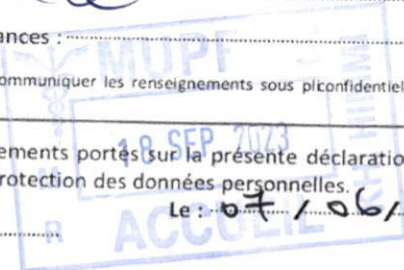
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Rabat

Signature de l'adhérent(e) :

AK

Le : 07/06/2023



Autorisation CNPDP N° : A.A. 215/2010



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
01/06/23	C	1	150	INP: 1011057108

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE FATHI ASMAEL Dr. LAZZI ASMAEL N°13 ANGLE AV HASSAN TEMARA KHATABI AV HASSAN TEMARA Tel: 08 08 54 79 96	07/06/23	295,80

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur N. FAÏZ SOCIÉTÉ SOCRA Centre de Radiologie TEMARA Tel: 05 37 64 04 02	08/06/23	Plombage	1300,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de

**إبيبروكس 500 ملغ**  
سيبر فلو كساسين

**Ubiprox 500mg**  
10 Comprimés  
Deva Pharmaceutique



6 118000 410188

LOT: M0933  
PER: 01/2025  
PPV: 52,80DH

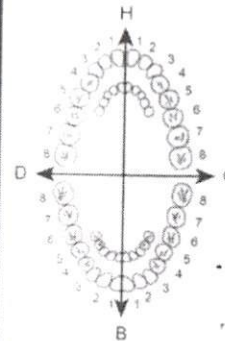
مضاد حيوي واسع الطيف  
عن طريق الفم

أقراص ملبسة

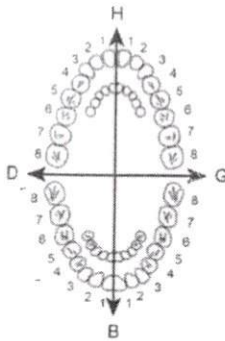
مختبرات ديفا للصيدلة  
ج. واجدي صيدلي مسؤول

## SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées



## O.D.F PROTHESES DENTAIRES



## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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



عيادة الراديولوجي سقراط  
CENTRE DE RADIOLOGIE SOCRATE  
تمارة - TEMARA  
le 08/06/2023

الدكتور نور الدين فايز  
اختصاصي في الراديولوجي  
خريج كلية الطب بباريس  
Dr Nouredine FAIZ  
Spécialiste en Radiologie  
Diplômé de la Faculté  
de Médecine PARIS V

**Mr. HOUMINE HAITAM**

Médecin Traitant : DR LIHIA ABDELLAH

**BLONDEAU SCANNER :**

**Technique :** Coupes axiales jointives millimétriques centrées sur les sinus de la face avec reconstruction coronale sans injection de produit de contraste.

**Résultats :**

- Epaissement polypoïde des parois des deux sinus maxillaires.
- Comblement de quelques cellules ethmoïdales antérieures.
- Bonne pneumatisation des sinus frontaux et des cellules ethmoïdales.
- Bonne pneumatisation des cellules sphénoïdales.
- Cloison légèrement déviée à droite avec éperon osseux.
- Absence de lésion osseuse.
- Respect des reliefs muqueux du cavum.

**Conclusion :**

- ✓ Sinusite chronique maxillo- ethmoïdale.
- ✓ Légère déviation de la cloison nasale à droite avec éperon osseux.

**Merci de votre confiance.**

*DR. SF/ Radiologue*

Docteur N. ED. FAÏZ  
SOCRATE  
Centre de Radiologie SOCRATE  
TEMARA  
Tél : 05 37 64 01 02





عيادة الراديولوجي سقراط  
CENTRE DE RADIOLOGIE SOCRATE  
تمارة - TEMARA

الدكتور نور الدين فايز

اختصاصي في الراديولوجي  
خريج كلية الطب بباريس

Dr Nouredine FAIZ

Spécialiste en Radiologie

Neuroradiologue

Diplômé de la Faculté

de Médecine PARIS V

Le 08/06/2023

Facture N ° : 5015/23

Nom et prénom : Mr. HOUMINE HAITAM

Examen(s) réalisé(s) :

BLONDEAU SCANNER

Montant : 1300 DH

La présente facture est arrêtée à la somme de MILLE TROIS  
CENTS DHS.

Merci de votre confiance.

DR. NED FAIZ

Docteur N. ED. FAÏZ  
SOCRATE  
Centre de Radiologie SOCRATE  
TEMARA  
Tél : 05 37 64 01 02



101187904

Docteur ~~LIHIA~~ Abdallah

الدكتور عبد الله لهي

- Médecine Générale
- Diplômé en Echographie
- Diplômé en Santé publique
- Médecine Adulte - Gynéco - Ostétrie - Pédiatrie
- ECG -
- Médecine agréée pour la visite Médicale d'aptitude à la conduite  
(Obtention et renouvellement du permis de conduire)

- الطب العام
- دبلوم الفحص بالصدى
- دبلوم الصحة العمومية
- طب الرجال - النساء والأطفال
- تخطيط القلب
- طبيب معتمد للفحص الطبي لنيل  
أو تمديد رخصة السياقة

Témara, le : 07-06-2023 تمارة في

Cher(e) Monsieur / Madame

Je vous adresse M.  
Hassine Haïtaï Tegui  
de 27 ans pour un  
Bordeau Scan

Confiance totale  
Vote

Docteur N. ED. FAÏZ  
SOCRATE  
Centre de Radiologie SOCRATE  
Témara 05 37 64 01 02

Docteur Abdallah LIHIA  
Médecine Générale  
Résidence Nasser 2  
Angle Av. Nasser et Abdelkrim Al khattabi  
Imm. B. N° 1 - TÉMARA

Résidence Nasser 2 Imm. B Appt. 1 Angle Av. Hassan 1er et Av. Abdelkrim Al khattabi

Tél.: 05 37 64 46 46 GSM: 06 66 08 75 04

• Docteur LIHIA Abdallah

الدكتور عبد الله لحي

- Médecine Générale
- Diplômé en Echographie
- Diplômé en Santé publique
- Médecine Adulte - Gynéco - Ostétrique - Pédiatrie
- ECG -
- Médecine agréée pour la visite Médicale d'aptitude à la conduite  
(Obtention et renouvellement du permis de conduire)

- الطب العام
- دبلوم الفحص بالصدى
- دبلوم الصحة العمومية
- طب الرجال - النساء والأطفال
- تخطيط القلب
- طبيب معتمد للفحص الطبي لئيل  
أو تجديد رخصة السياقة

Témara, le 07-6-2023 تمارة في

HOUNINE Hartam

Avanceps

instillab nasale  
mat et soir

x 10mg

Abimax 500 mg

19h x 10j

Di indo Solley

19h x 10j

Inleo Solley

Résidence Nasser 2 Imm. B Appt. 1 Angle Av. Hassan I en et. Av. Abdelkrim Al Khattabi

Tél.: 05 37 64 46 46 GSM: 06 46 08 75 04

295,80

polysyllabique