

## 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.



## Déclaration de Maladie

N° W19-521146

N.D: 39944

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e) : 9311

Matricule : ..... Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Majbar Noham

Nom & Prénom : .....

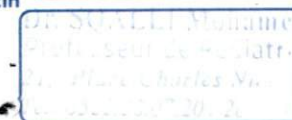
Date de naissance : .....

Adresse : .....

Tél. : 0661 155989 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05 SEP 2020

Nom et prénom du malade : Majbar ismail

Age : 10 Ans

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, 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 : Casablanca le : 05 SEP 2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHERENT

### Adresses Mails utiles

- Reclamation : [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 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](http://www.mupras.com)



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
5 SEP. 2020		03	250,00	INF: 09/103 1078
05 SEP. 2020	72/3 autan		500,00	

[illegible][illegible][illegible]

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

<b>SOINS DENTAIRES</b>		Traitées														
				Coefficient des travaux	<input type="text"/>											
				Montants des soins	<input type="text"/>											
				Début d'exécution	<input type="text"/>											
				Fin d'exécution	<input type="text"/>											
<b>O.D.F. PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>															
	<p>H</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px;">25533412 00000000</td> <td style="padding: 5px;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px;">D                                     G</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px;">35533411</td> <td style="padding: 5px;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				25533412 00000000	21433552 00000000	D                                     G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient des travaux	<input type="text"/>
	25533412 00000000	21433552 00000000														
	D                                     G															
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B															
					Montants des soins	<input type="text"/>										
					Date du devis	<input type="text"/>										
					Date de l'exécution	<input type="text"/>										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**05.09.2020**

**Enfant MAJBAR Ismail**

Age : 10 ans 2 mois

**EXPLORATION ALLERGOLOGIQUE CUTANEE**

**1° INDICATION**

Enfant de 10 ans et 2 mois présentant un asthme depuis quelques années  
dans un contexte d'atopie familiale  
posant l'indication des tests cutanés.

**2° TESTS CUTANES**

**TESTS TEMOINS**

Témoin Positif = 4/6

Témoin Négatif = 0/0

**ALLERGIE AUX ACCARIENS**

Dermatophagoides Pteronyssinus (D.P) = 4/6

Dermatophagoides Farinae (D.F) = 0/0

Blomia = 4/6

**ALLERGIE AUX ANIMAUX**

Chat = 3/4

Chien = 3/4

M.Plumes = 0/0

**ALLERGIE DIVERS**

Blattes ( Cafards) = 0/0

Alternaria = 0/0

**Dr SQALLI Mohamed**  
Professeur de Pédiatrie  
21, Place Charles Nicolle - Casablanca  
Tél.: 05 22 26 07 20 - 06 61 14 98 84

## Dr. Mohamed SQALLI HOUSSAINI

Professeur de Pédiatrie

Ancien Chef de Service de Réanimation Pédiatrique et  
de Néonatalogie Hôpital d'Enfants C.H.U. Ibn Rochd

Spécialiste des Maladies des Enfants et des Nourrissons

Pathologie Néonatale - Urgences Pédiatriques

Exploration et traitement de l'Asthme de l'Enfant

Membre de la Société Pédiatrique de Pneumologie

et d'Allergologie

## الدكتور محمد صقلي حسيني

أستاذ جامعي في طب الأطفال

رئيس سابقا لمصلحة إنعاش الأطفال

و المولود الجديد - مستشفى ابن رشد

إختصاصي في أمراض الأطفال و الرضيع

أمراض المولود الجديد المستعجلات الطبية

تشخيص و علاج مرض الضيق عند الأطفال

عضو جمعية الأطفال المختصة في الجهاز

التنفسي والحساسية

Casablanca, le ..... في الدار البيضاء، في

05.09.2020

**Enfant MAJBAR Ismail**

Age : 10 ans 2 mois

### ALLERGIE AUX POLLENS

4 Céréales = 0/0

5 Graminées = 0/0

Pariétaire = 0/0

Ambroisie = 0/0

Plantain = 0/0

Arbre d'olivier = 0/0

### 3° CONCLUSION

Témoin Positif à 4/6 mm et Témoin Négatif à 0/0 mm autorisant  
l'interprétation des tests cutanés.

Il existe une forte allergie, une allergie moyenne aux accariens et  
aux animaux.

Dr. SQALLI Mohamed  
Professeur de Pédiatrie  
21, Pasteur, Casablanca  
Tél: 05 22 26 07 20 - 06 61 14 36 84

Résidence Pasteur : 21, Place Charle Nicoles (Face Institut Pasteur) 1er étage - N°3 - Casablanca

Tél.: 05 22 26 07 20 / 05 22 26 90 07 - Fax : 05 22 29 78 67 - GSM: 06 61 14 98 84 - E-mail : azhoum@yahoo.fr



## Dr. Mohamed SQALLI HOUSSAINI

### Professeur de Pédiatrie

Ancien Chef de Service de Réanimation Pédiatrique et  
de Néonatalogie Hôpital d'Enfants C.H.U. Ibn Rochd

Spécialiste des Maladies des Enfants et des Nourrissons

Pathologie Néonatale - Urgences Pédiatriques

Exploration et traitement de l'Asthme de l'Enfant

Membre de la Société Pédiatrique de Pneumologie

et d'Allergologie

## الدكتور محمد صقلي حسييني

أستاذ جامعي في طب الأطفال

رئيس سابقا لمصلحة إنعاش الأطفال

و المولود الجديد - مستشفى ابن رشد

إختصاصي في أمراض الأطفال والرضيع

أمراض المولود الجديد المستعجلات الطبية

تشخيص و علاج مرض الضيقة عند الأطفال

عضو جمعية الأطفال المختصة في الجهاز

التنفسي والحساسية

Casablanca, le ..... في الدار البيضاء، في

5 Septembre 2020

REÇU D'HONORAIRES

Je soussigné, Docteur Mohamed SQALLI HOUSSAINI, certifie avoir  
reçu ce jour la somme de 500 dirhams pour les tests cutanés  
faits à MAJBAR Ismail.

Le reçu est délivré, aux parents, pour servir et valoir  
ce que de droit.



SQALLI Mohamed  
Professeur de Pédiatrie  
Hôpital d'Enfants C.H.U. Ibn Rochd  
Casablanca  
Tél: 05 22 26 07 20 - 05 61 14 98 84

Résidence Pasteur : 21, Place Charle Nicoles (Face Institut Pasteur) 1er étage - N°3 - Casablanca

Tél.: 05 22 26 07 20 / 05 22 26 90 07 - Fax : 05 22 29 78 67 - GSM: 06 61 14 98 84 - E-mail : azhoum@yahoo.fr

**Professeur de Pédiatrie**

Ancien Chef de Service de Réanimation Pédiatrique et  
de Néonatalogie Hôpital d'Enfants C.H.U. Ibn Rochd

Spécialiste des Maladies des Enfants et des Nourrissons

Pathologie Néonatale - Urgences Pédiatriques

Exploration et traitement de l'Asthme de l'Enfant

Membre de la Société Pédiatrique de Pneumologie

et d'Allergologie

Casablanca, le .....

الدار البيضاء، في .....

**05.09.2020**

**Enfant MAJBAR Ismail**

Age : 10 ans 2 mois

**CONSEILS AUX PARENTS D'ENFANTS ALLERGIQUES AUX ACCARIENS :**

Les acariens sont des parasites microscopiques, invisibles à l'oeil qui se trouvent par millions dans la literie et la chambre de votre enfant.

Ils se développent dans les atmosphères tièdes, humides et sombres. ce sont leurs matières fécales et leurs oeufs qui par inhalation provoquent des signes d'allergie surtout la nuit et le matin au réveil.

Pour diminuer leurs nombres il faut :

- Aérer la chambre de votre enfant, même en hiver
- Supprimer les nids à poussière tel les tapis, les moquettes et les jouets en peluche
- Eviter la laine, les plumes et le coton
- Mettre une housse anti-acariens sur les matelas
- Exposer régulièrement le matelas au soleil et au froid.
- Laver le sol avec une serpillière humide tous les jours
- Laver à l'eau chaude la literie et les rideaux tous les 15 jours
- Eviter de s'alimenter au lit de l'enfant
- Utiliser ACARDUST 400, 1 fois tous les 3 mois

- ➔ ACARDUST 400 OU
- ➔ KING ANTIACARIENS 500

أستاذ جامعي في طب الأطفال

رئيس سابقا لمصلحة إنعاش الأطفال

والمولود الجديد - مستشفى ابن رشد

إختصاصي في أمراض الأطفال و الرضيع

أمراض المولود الجديد المستعجلات الطبية

تشخيص وعلاج مرض الضيقة عند الأطفال

عضو جمعية الأطفال المختصة في الجهاز

التنفسي والحساسية

Dr. SQALLI Mohamed  
Professeur de Pédiatrie  
21, Place Charles Nicols - Casablanca  
Tél.: 05 22 26 07 20 - 05 61 14 98 84

**Dr. Mohamed SQALLI HOUSSAINI**

**Professeur de Pédiatrie**

Ancien Chef de Service de Réanimation Pédiatrique et  
de Néonatalogie Hôpital d'Enfants C.H.U. Ibn Rochd

Spécialiste des Maladies des Enfants et des Nourrissons

Pathologie Néonatale - Urgences Pédiatriques

Exploration et traitement de l'Asthme de l'Enfant

Membre de la Société Pédiatrique de Pneumologie

et d'Allergologie

Casablanca, le ..... في الدار البيضاء، في

**05.09.2020**

**Enfant MAJBAR Ismail**

Age : 10 ans 2 mois

**VENTOLINE AÉROSOL(200 BOUFFÉES)**

2 bouffées 4 fois / jour, pendant 15 jours

**الدكتور محمد صقلي حسيني**

أستاذ جامعي في طب الأطفال

رئيس سابقا لمصلحة إنعاش الأطفال

والمولود الجديد - مستشفى ابن رشد

إختصاصي في أمراض الأطفال والرضيع

أمراض المولود الجديد المستعجلات الطبية

تشخيص وعلاج مرض الضيق عند الأطفال

عضو جمعية الأطفال المختصة في الجهاز

التنفسي والحساسية

Dr. SQALLI Mohamed  
Professeur de Pédiatrie  
21, Place Charles Nicolle - Casablanca  
Tél.: 05 22 26 07 20 - 06 61 14 98 84