

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Prothèse 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
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° P19-0049041

ND: 46868

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 882

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.77.63.14.07

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur M'hamed LAKA
Spécialiste O.R.L.
47, Angle Bd. Anfa & Bd. My. Youssef
Tél : 0522 20 69 43/0522 20 77 57
Casablanca

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Senbagi Nafi

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, 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 : RAS

Le : 21 / 12 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
21/10/2020	C2		300	<p> Dr. Mohamed O.R.L. Spécialiste O.R.L. 7, Angle Bd. Anfa & Bd. Mohammed VI Tél: 0522 20 69 43 / 0522 20 77 67 Dr. Mohamed O.R.L. Spécialiste O.R.L. 4, Angle Bd. Anfa & Bd. Mohammed VI Tél: 0522 20 69 43 / 0522 20 77 67 Casablanca </p>
	2100		500	
	225		500	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

21/10/2020 429,80

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 HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

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

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

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

الدكتور محمد الشرايبي

Docteur M'hamed CHRAÏBI

Spécialiste O.R.L.

C.E.S. Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie Cervico-Faciale-laser

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux - Membre de la Société Française d'O.R.L.

Micro-Chirurgie de l'Oreille, Chirurgie Endoscopique du Nez et des Sinus

Exploration fonctionnelle du vertige de la surdité et du larynx - Implant Cochléaire

Rééducation des vertiges et troubles de l'équilibre

CASABLANCA Le 21/10/2020,

Madame SENHAJI Hafida

1) RELAXIUM B6 375 mg

1 gélule par jour 1 MOIS

2) VASCOR 35 MG 3 BOITES

1 comprimé matin et soir 3 MOIS

3) POLYDEXA gouttes auricul

4 gouttes auriculaire 2 fois par jour 5 JRS



صيدلية القنصليات
PHARMACIE DES CONSULATS
1 Bis, Boulevard Mx. Youss
Tel : 05 22 26 24 18
Patente N° 302m-10

Docteur M'hamed CHRAÏBI
Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux
47 - Angle Bd. d'Anfa et Bd. My Youssef, 2ème Etage
Tel: 05 22 20 69 43 / 05 22 20 77 67/68
Fax: 05 22 20 71 91 - Casablanca
INPE: 091042911 - ICE: 001638097000051

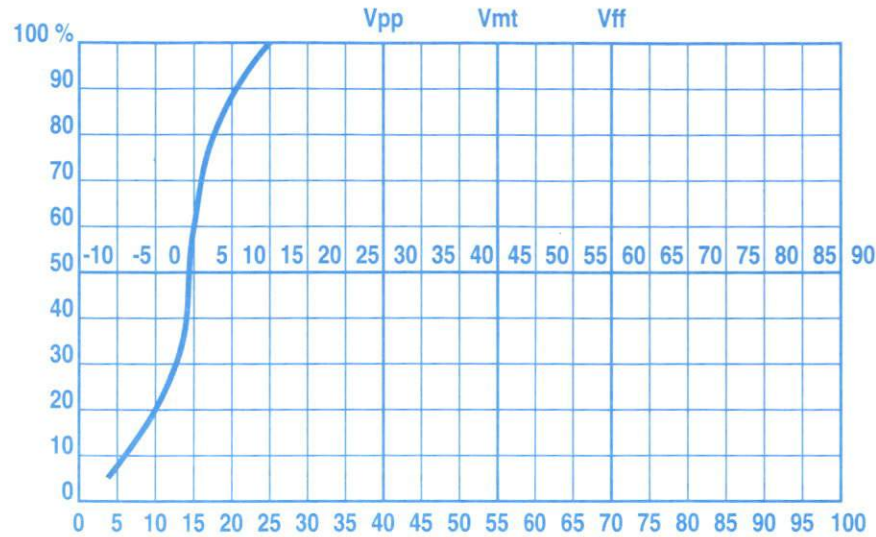
Résidence Roïa : 47, Angle Bd. d'Anfa & Bd. My Youssef - 2ème étage - Casablanca

Téléphone : 0522 20 69 43 / 0522 20 77 67/68 - Fax : 0522 20 71 91

En cas d'urgence, contacter la Clinique Ghandi : 05 22 36 74 05

- O.D. : Trait Rouge
- O.G. : Trait Bleu
- + Appareil : Pointillé

EPREUVES VOCALES



Cabinet du Docteur M'hamed CHRAÏBI

Explorations Fonctionnelles

Madame ESSEFFAR Soumeya

Audiométriste Diplômée de Bordeaux

AUDIOGRAMME

Nom : SENHASI Prénom : HAÏDA

Date de naissance : _____ Profession : _____

Adresse : _____

Médecin traitant : _____ 21/10/2020

Observations : _____

Docteur M'hamed CHRAÏBI
Spécialiste O.R.L.
47, Angle Bd. Anfa & Bd. My. Youssef
Tél: 0522 20 69 43 / 0522 20 77 67
- Casablanca -

AUDIOMETRIE TONALE

OD



PERTE AUDITIVE

	OD	OG
500		
1000		
2000		
4000		
Totaux		

DEFICIT BINAURAL

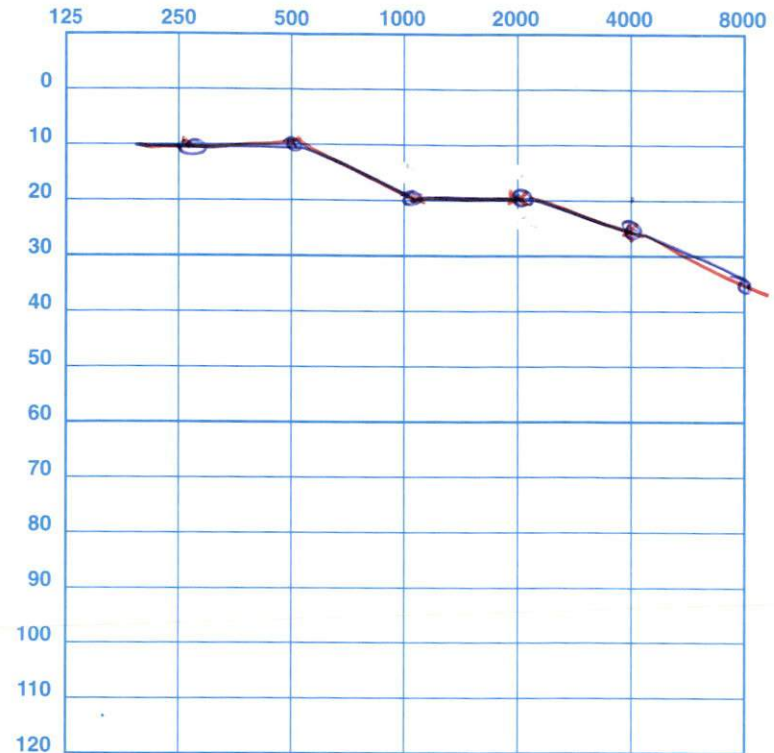
B.O. x 7 =

M.O. x 1 =

8

= %

OG



COA
COR

+

+

=

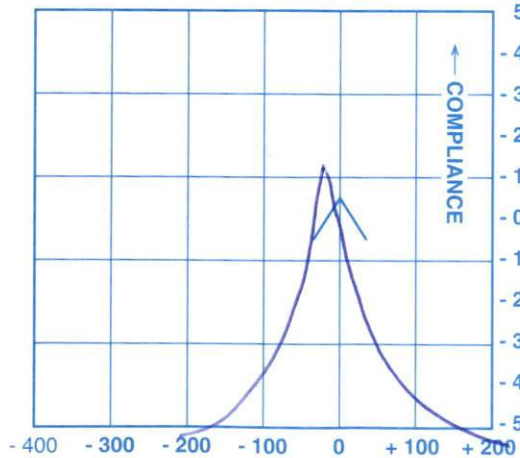
COA
COR

+

+

=

TYMPANOMETRIE OD



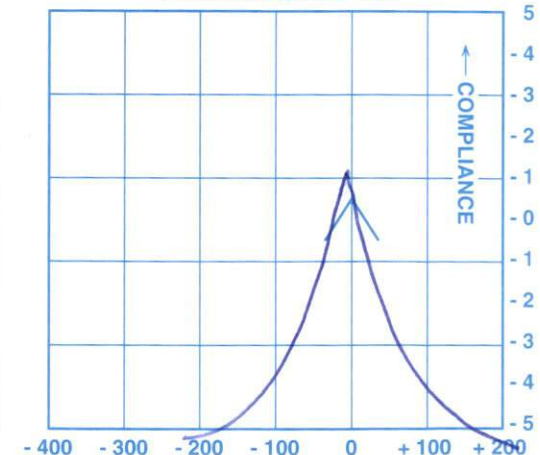
WEBER { Front
Menton



IMPEDANCEMETRIE

OD			OG		
R�flexe - Stap�dien					
Contro	Ipsi		Contro	Ipsi	
dB + O	dB + O	500 Hz	dB + O	dB + O	
dB + O	dB + O	1.000 Hz	dB + O	dB + O	
dB + O	dB + O	2.000 Hz	dB + O	dB + O	
dB + O	dB + O	4.000 Hz	dB + O	dB + O	
OG	OD	Stimulation	OD	OG	
OD	OD	R�flexe	OG	OG	

TYMPANOMETRIE OG



الدكتور محمد الشرايبي
Docteur M'hamed CHRAÏBI
Spécialiste O.R.L.

C.E.S. Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie Cervico-Faciale-laser
Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux - Membre de la Société Française d'O.R.L.
Micro-Chirurgie de l'Oreille, Chirurgie Endoscopique du Nez et des Sinus
Exploration fonctionnelle du vertige de la surdité et du larynx - Implant Cochléaire
Rééducation des vertiges ou troubles de l'équilibre

Casablanca, le : 21.10.2020

Le Docteur _____

Prie M. Senhoji MARIJA _____

d'accepter l'expression de ses sentiments distingués et lui présente
suivant l'usage sa note d'honoraires pour _____

Audiogramme + Tympanométrie
_____ €25

S'élevant à la somme de 500, Dhs.

Cinq cent 00

Docteur M'hamed CHRAÏBI
Spécialiste O.R.L.
47, Angle Bd. Anfa & Bd. My Youssef
Tél: 0522 20 69 43/0522 20 77 67
- Casablanca -

الدكتور محمد الشرايبي
Docteur M'hamed CHRAÏBI
Spécialiste O.R.L.

C.E.S. Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie Cervico-Faciale-laser
Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux - Membre de la Société Française d'O.R.L.
Micro-Chirurgie de l'Oreille, Chirurgie Endoscopique du Nez et des Sinus
Exploration fonctionnelle du vertige de la surdité et du larynx - Implant Cochléaire
Rééducation des vertiges ou troubles de l'équilibre

Casablanca, le : 21.10.2020

Le Docteur _____

Prie M Seuhaji Hafida

d'accepter l'expression de ses sentiments distingués et lui présente
suivant l'usage sa note d'honoraires pour _____

Lavage d'oreille bilatérales Bouchon
de cerumen 2 fois

S'élevant à la somme de 500, Dhs.

Cinq cent 00 Dhs

Docteur M'hamed CHRAÏBI
Spécialiste O.R.L.
47, Angle Bd. Anfa & Bd. My. Youssef
Tél: 0522.20.69.43/0522.20.77.67
- Casablanca -

Relaxium®

B6

375 mg



1 gélule par jour

COMPLEXE RELAXANT

100 % magnésium
vitamine B6

LOT: 200108
DLUO: 03/2023
99,0GDH

VOIE ORALE
30 GÉLULES



146-147 Zl. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

فاسكور[®] ٣٥

تريميپرايدين 35 ملغ

VASCOR LM 35mg

60 comprimés pelliculés



60



قرصا ملينسا
ذو تحرر معدل



6 118000 081890

عن طريق الفم

103,00

٧
فاسكور ت م

تريميپرايدين 35 ملغ

VASCOR LM 35mg

60 comprimés pelliculés



60



قرصا ملينسا
ذو تحرر معدل



6 118000 081890

عن طريق الفم

103,00

٧
فاسكور ت م

تريميپرايدين 35 ملغ

VASCOR LM 35mg

60 comprimés pelliculés



60



قرصا ملينسا
ذو تحرر معدل



6 118000 081890

عن طريق الفم

103,00

SOLUTION
AURICULAIRE
GOUTTES

POLYDEXA[®]

Ne pas avaler

5 Jours
Mardi
21
premier dia



24,80

