

# 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.

## Éducation :

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

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8674

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Bouya Zakaria

Date de naissance : 01 - 3 - 68

Adresse :

Tél. : 0661881683

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/01/2012

Nom et prénom du malade : Bouya Zakaria Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection

01

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



## Déclaration de Maladie

N° P19- 0048811

W09-18348

Optique

Autres

Royal Air Maroc

MUPRAS

PT. H. CHELLA, Centre ORL de Diagnostic et Explorations, C.O.D.E.A.L FARABI Casablanca, Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca, Tel: 05 22 47 20 20 - Fax: 05 22 20 18 05, N.P.E: 09104030

Bouya Zakaria

Age :

01

Enfant

Centre ORL de Diagnostic et Explorations, C.O.D.E.A.L FARABI Casablanca, Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca, Tel: 05 22 47 20 20 - Fax: 05 22 20 18 05, N.P.E: 09104030

PT. H. CHELLA, Centre ORL de Diagnostic et Explorations, C.O.D.E.A.L FARABI Casablanca, Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca, Tel: 05 22 47 20 20 - Fax: 05 22 20 18 05, N.P.E: 09104030

# RELEVE 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
28/11/20	Actes		160.00	Pr. H. CHELLY Centre ORL de Diagnostic et Explorations C.O.D.E AL FARABI Casablanca Angle Rue Jean Jaurès et El Krim 322 20 16 85 Tél: 05 22 47 20 20 - Fax: 05 22 20 16 85 INPE : 091040949

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie 117, El Krim 22 31 06 89 Tél: 05 22 45 59 20 00 00 15	28/11/20	337.30

## ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

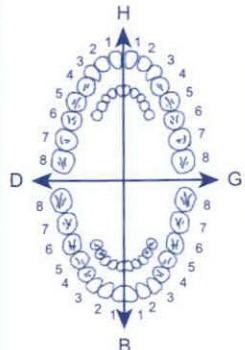
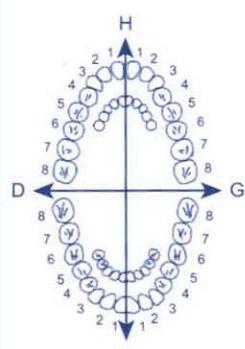
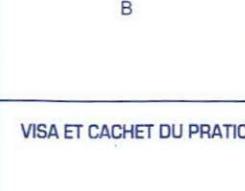
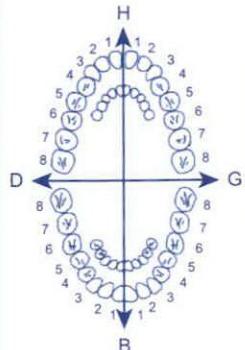
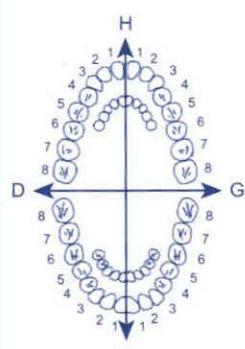
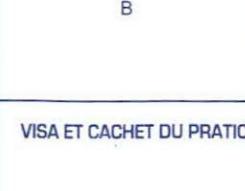
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l

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				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		MONTANTS DES SOINS
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		DATE DU DEVIS
	B			DATE DE L'EXECUTION
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		
	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'EXECU

مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والحنجرة الفرابي  
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS  
Casablanca le 28/01/2020

Casablanca, le .....

Monsieur

ZAKARIA

BOUYA

84.00 x 2



**ALER-Z 10 mg**

1 cp le soir pendant 2 mois

75.00 x 2

**NAZAIR doses nasales**

1 pulvérisation le soir pendant 2 mois

- La main droite pulvérise la narine gauche et vice-versa
- Tête légèrement penchée en avant

19.30

**OTRIVINE 1/00**

2 gouttes dans chaque narine 2 fois par jour pdt 6 jours

Pharmacie de La Bourse  
Mme Rachid Dounia  
Pharmacienne  
117, Bd. Mohamed V  
Tél. : 05 22 31 06 81 - Casablanca  
ICE : 000445820000075

Professeur H. CHELLY

Pr. Hassan CHELLY ORL  
CODE AL FARABI  
ORL de Diagnostic et Exploration  
Angle Brahim Roudani et Rue Jean Jaurès  
Casablanca -  
Tél. : 05 22 47 55 85 - Fax : 05 22 47 18 41

62cm

LOT: GA81471  
PER: 08/2020  
PPV: 75 DH 00

LOT: GA90543  
PER: 04/2021  
PPV: 75DH00

LOT: M0595  
EXP: DEC 2021  
PPV: 19,30 DH



LOT : 190740  
UT AV: 04/2022  
PPV : 84,00DH

LOT : 191112  
UT AV: 07/2022  
PPV : 84,00DH

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY  
Professeur Agregé

Dr. M. Amine HESSISSEN  
Professeur Agregé

Dr. Mohamed BENNIS  
Allergologue



Angle  
Boulevard Brahim Roudani  
&  
7, Rue Jean Jaurès  
20 060 Casablanca

Tél. 0522 88 01 01  
0522 47 20 20  
0522 47 30 30  
0522 47 32 32

Fax 0522 20 18 85  
codealfarabi@gmail.com  
IF : 14478582  
ICE : 00183719900069

Casablanca, le .....

Monsieur

ZAKARIA

BOUYA

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY  
Professeur Agregé

Dr. M. Amine HESSISSEN  
Professeur Agregé

Dr. Mohamed BENNIS  
Allergologue



la main droite pulvérise la narine gauche  
et vice versa  
Tête penchée en avant



Angle  
Boulevard Brahim Roudani  
&  
7, Rue Jean Jaurès  
20 060 Casablanca  
Tél. 0522 88 01 01  
0522 47 20 20  
0522 47 30 30  
0522 47 32 32  
Fax 0522 20 18 85  
codealfarabi@gmail.com  
IF : 14478582  
ICE : 001837199000069

Professeur H. CHELLY

Pr. Hassan CHELLY ORL  
C.O.D. AL FARABI  
ORL de Diagnostic et Exploration  
Angle Brahim Roudani et Rue Jean Jaurès  
Casablanca -  
Tél : 05 22 47 63 55 - Fax : 05 22 47 18 41

**ORL**  
Diagnostic & Explorations

الأذن الأنف والحنجرة  
الفحص والتشخيص



مركز فحص وتشخيص أمراض الأذن والحنجرة الفراهي  
CENTRE O.R.L. DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS



Pr. H. CHELLY  
Centre ORL de Diagnostic et d'Explorations  
C.O.D.E. AL FARABI  
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca  
Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85  
M.F.T : 091040949

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA  
TEL : 022 47 20 20 /47 30 30 FAX :022 20 18 85

NOTE D'HONORAIRES

Le ..... 28/01/2020

Reçu la somme de .....

De Mr, Melle, Mme .....

Pour consultation ORL (C2) + (K5) pour microaspiration pour

4000 Dhs / quatre cent Dhs  
Bouya Zekharia

Pr. H. CHELLY  
Centre ORL pour le Diagnostic et Explorations  
C.O.D.E. AL FARABI Casablanca  
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca  
Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85  
M.F.T : 091040949