

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.

Educations :

- 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 :

- 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.

- Le 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

Information : contact@mupras.com
En charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

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- 0038097

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3339 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL MOUHAFFID ABDELLATIF
Date de naissance : 16/03/1958
Adresse : 11 Lot ESSAFA Apt 2 Zouba EL OULFA
CASABLANCA
Tél. : 0664042549 Total des frais engagés : 621,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin Dr. Fatima-Zohra OUAZZANI

Cachet du médecin :

ORL
75 Rue Boukara Casablanca
Tél. 05 22 47 31 70
GSM 06 62 62 02 20

Date de consultation : 13/02/2021
Nom et prénom du malade : EL MOUHAFFID ABDELLATIF
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection longue durée
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 : CASA

Le : 13/02/2021

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
13/02/21	Csp lavage d'oreilles	3	300	Dr Fatima Zahra OUAZZANI ORL 75 Rue Boukraf Casablanca Tél. 05 22 47 31 70 GSM 76 62 62 02 20

Dr Fatima Zohra OUAZZANI
ORL
Rue Boukraa Casablanca
Tél. 05 22 47 31 70
GSM 76 62 62 02 80

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE ANISSA 312 Lot Zoubir Casablanca Tél: 05 22 89 34 94	43/02/2021	21,80

PHARMACIE ANISSA
312 Lot Zoubir
Casablanca
Tél: 05 22 89 34 94

[illegible][illegible]

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

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT :

Dr. Fatima-Zohra OUAZZANI

OTO-RHINO LARYNGOLOGIE
CHIRURGIE CERVICO-FACIALE



الدكتورة فاطمة الزهراء الوزاني

أمراض وجراحة الأذن، الأنف، الحنجرة
العنق و الوجه

13/02/2021

Casablanca, le :

Mr EL MOUHAFID Abdellatif

POLYDEXA AURICULAIRE

5 gouttes 2 fois par jour, pendant 6 jours



21,80



Dr Fatima-Zohra OUAZZANI
ORL

175 Rue Boukraa - Casablanca
Tél. 05 22 47 31 70
GSM 06 62 62 02 20



إقامة جاسم حسام 175 زنقة بوكراع - زاوية شارع مولاي يوسف - الدار البيضاء قرب مستشفى مولاي يوسف

Rés. Jassim Houssam, 175 Rue Boukraa, Angle Bd. My Youssef - Casablanca

الهاتف : 05 22 47 31 70 - Tél. : 05 22 47 31 70 - GSM : 06 62 62 02 20

Dr. Fatima-Zohra OUAZZANI

OTO-RHINO LARYNGOLOGIE
CHIRURGIE CERVICO-FACIALE



الدكتورة فاطمة الزهراء الوزاني

أمراض وجراحة الأذن، الأنف، الحنجرة
العنق و الوجه

13/02/2021

Casablanca, le :

NOTE D'HONORAIRES

Mr EL MOUHAFID Abdellatif

<u>Actes</u>	<u>Montant</u>
consultation	300,00
Aspiration Bil	300,00
Total :	600,00

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de :

SIX CENTS DIRHAMS

Dr Fatima Zohra OUAZZANI

ORL
175 Rue Boukraa - Casablanca
Tél. 05 22 47 31 70
GSM 76 62 62 02 20

إقامة جاسم حسام 175 زنقة بوكراع - زاوية شارع مولاي يوسف - الدار البيضاء قرب مستشفى مولاي يوسف

Rés. Jassim Houssam, 175 Rue Boukraa, Angle Bd. My Youssef - Casablanca

الهاتف : 05 22 47 31 70 - GSM : 06 62 62 02 20