

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.

Diologie 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.



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

Déclaration de Maladie

82273

N° M21- 0018687

82 273

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule 0750

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Norm & Prénom IBRAHIM Moh

Date de naissance :

Adresse 47 HUSTOPLE EL MANEJLOUT - Gauthier - Casablanca

Tél. 0661241340

Total des frais engagés : 1625,00 DH

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Professeur MOKRIM B
OTORHINO LARYNGOLOGIE ET
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE
198, Bd Chandi - Casablanca
Tél.: 0522 99 42 41

Date de consultation : 18 / 08 / 21

Nom et prénom du malade : IBRAHIM MAHAJEN

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Aff - ORL

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 18-8-2021

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

Le : 18 / 8 / 2021

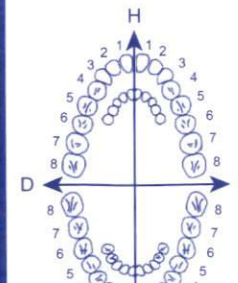
Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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
18/08/21	Bouchon Cetane		302011 202911	Professeur OTORHINO-LARYNGOLOGIE FACIALE Bd Chardoul Tél.: 0522 99 42 41 198-5

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie Roudjat Ep Mikou Roudjat - Casablanca 05 22 99 12 23</p>	<p>28-2-2023</p> <p>Andro + Dupesol + Viole</p>	<p>600 DH</p> <p>2.500</p>

[illegible][illegible][illegible]

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
					COEFFICIENT DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION		



Dr F. MEKOUAR
O.R.L.

180822. IBRAHIMÉ
Mohamed

Dr B. MOKRIM
Prof agrégé en O.R.L.

Dr K. YOUSSEFI
O.R.L.
Immuno-allergologie

25,00

Ann. O.K. 22 à 2002
B. 5 ans d'oreille / 1/2

Dr M. BERRADA
SOUNNI
O.R.L.

Chirurgie Maxillo-Faciale
et Esthétique

PHARMACIE ROUDAN
Mme LEBBAR Khadija Ep MIKOU
26, Bd Brahim Roudani Vers Mly Youssef
Maarif - Casablanca
Tél.: 05 22 27 23 88 / 05 22 27 12 24

Professeur Mokrim B
OTORHINO LARYNGOLOGIE ET
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE
198, Bd Ghandi - Casablanca
Tél.: 05 22 99 42 41

مصحة بوسيجور

CLINIQUE ORL ET MAXILLO-FACIALE BEAUSEJOUR

198, Bd. Ghandi - Casablanca - Maroc Tél.: 05 22 99 42 41 - Fax : 05 22 99 42 40
Patente : 34750161 - C.N.S.S. : 2599845 - I.F. : 1084499 - R.C. : 79441 - I.C.E. : 001540516000056

Département des Explorations Fonctionnelles ORL

N°00835

Le 19/08/2011

Mr, Melle, Mme, Enft

IBRAHIM MARRAKCHI

Renseignements Clinique

Pour

π AUDIOGRAMME TONAL

π IMPEDANCEMETRIE

π PEA

π VIDEONYSTAGMOGRAPHIE (VNG)

π MANŒUVRES POSITIONNELLES

π FIBROSCOPIE NASALE

π FIBROSCOPIE LARYNGÉE

π AMSA

Clinique ORL et MAXILO-FACIALE
BEAUSEJOUR
198, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 0522 99 42 41 Fax: 0522 99 42 40

Montant :

2600 MM
Soia Cet dlt

Casablanca, le 1908 21 200

Le Docteur MOKRİM

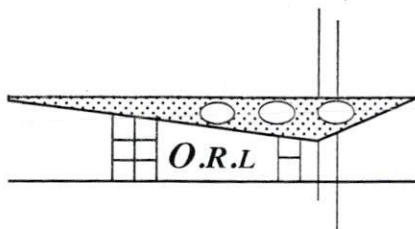
Prie M IBRAHİM Med

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

Bonjour Chirur

S'élevant à la somme de 200DH Dhs

Professeur Mokrim B
OTORHINO LARYNGOLOGIE ET
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE
198, Bd Ghandi - Casablanca
Tél.: 0522 99 42 47



AUDIOGRAMME

Nom : Ibrahim

Prénom : Mohamed

Age : 06/04/1966

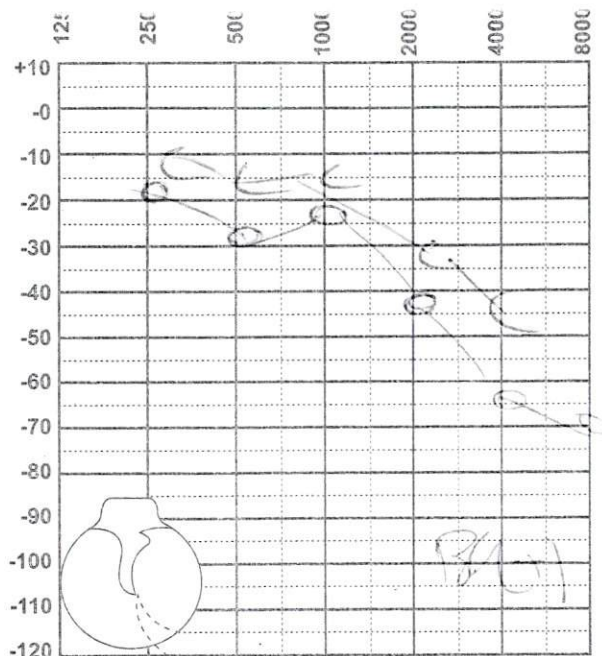
Profession :

Adresse :

Date : 19/08/2001

مصحة بوسيجور
CLINIQUE O.R.L.
BEAUSEJOUR

Professeur Makrim B
OTORHINO LARYNGOLOGIE ET
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE
198, Bd Ghandi - Casablanca
Tél. 0522 99 42 41



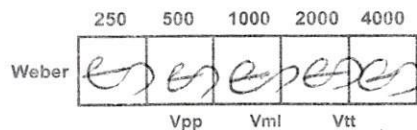
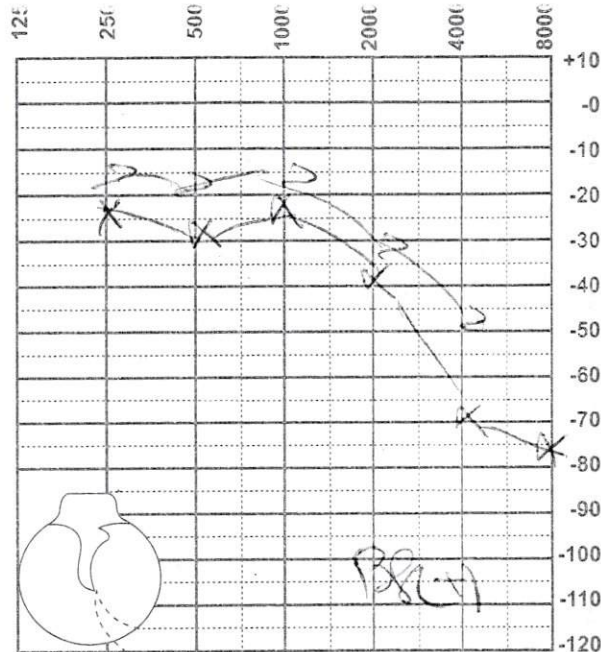
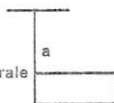
PERTE AUDITIVE

	O.D.	O.G.
500		
1000		
2000		
4000		
Totaux		

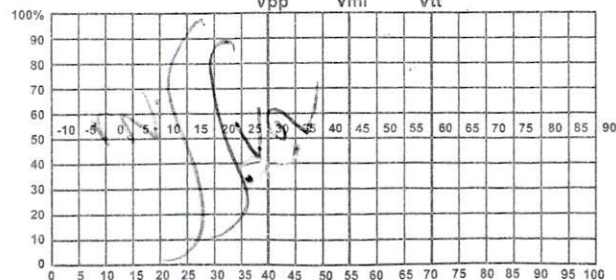
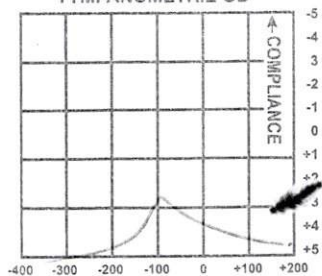
BOX 7 =

MOX 7 =

Total
Perte
Binaurale
en %



TYMPANOMETRIE OD



TYMPANOMETRIE OG

