

## 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.

### 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](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)



# MUPRAS

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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 057547

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1267 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : OUEHIA THER

Date de naissance : 01.01.1980

Adresse :

Tél. : 0661250185 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/08/2021

Nom et prénom du malade : OUEHIA THER Age : 41

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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 14/08/2021



# 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
14/08/2021				

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/08/2021	990,60\$

# 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	

# RELEVÉ 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 canalaires, ainsi que le bilan

# SOINS DENTAIRES

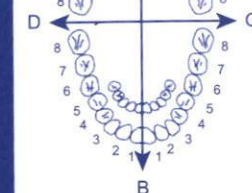
Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	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'EXECUTION

- Diplômé de la faculté de Médecine  
et de pharmacie de Rabat
- Ancien Médecin du CHU de Montpellier
- Ancien Interne à l'Hôpital Universitaire de Poitiers



- خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بمونبيلييه
- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي

ORDONNANCE

Casablanca Le: 19/08/2024

Chef i Tayeb

98,00 x 4 / 392,00

Tamsulosin

(4 boites)

1 cp /

pdt 4 mois

102,10 x 4 / 408,40

Latanop

11 2,4 (boites)

1 cp /

pdt 4 mois

141,20

Ceraxim 500mg

1 cp x

pdt 07

Belmexol 20

1 cp x 2 /

pdt 07

TOTAL = 990,60



LOT : 20E006 PER : 06 2022 TAMSULOSINE WIN LP 0,4MG GELU B30 P.P.V : 98DH00  
 LOT : 20E007 PER : 03 2023 TAMSULOSINE WIN LP 0,4MG GELU B30 P.P.V : 98DH00  
 LOT : 20E006 PER : 06 2022 TAMSULOSINE WIN LP 0,4MG GELU B30 P.P.V : 98DH00  
 LOT : 20E006 PER : 06 2022 TAMSULOSINE WIN LP 0,4MG GELU B30 P.P.V : 98DH00

**LATANO<sup>TM</sup> JP 0.005%**  
 Lot: Exp: P.P.V : 102 DH 10  
**LATANO<sup>TM</sup> JP 0.005%**  
 Lot: Exp: P.P.V : 102 DH 10  
**LATANO<sup>TM</sup> JP 0.005%**  
 Lot: Exp: P.P.V : 102 DH 10

**LATANO<sup>TM</sup> JP 0.005%**  
 Lot: Exp: P.P.V : 102 DH 10  
**LATANO<sup>TM</sup> JP 0.005%**  
 Lot: Exp: P.P.V : 102 DH 10

**Ceroxim<sup>®</sup> 500mg**  
 Boite de 10 comprimés  
 PPV: 141DH20 Lot n°: 212007/2 EXP: 01/2023  
**BELMAZOL<sup>®</sup> 20 mg**  
 14 gélules  
 49,60

Contre le  
 Lundi 21/06  
 a Mr Foc

# Dr Reda HEJJOUJI

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie  
et chirurgie Cervico-Faciale

- Diplômé de la faculté de Médecine  
et de pharmacie de Rabat
- Ancien Médecin du CHU de Montpellier
- Ancien Interne à l'Hôpital Universitaire de Poitiers



## الدكتور رضى حجوجي

إختصاصي في جراحة الأذن، الأنف و الحنجرة  
و جراحة الوجه و العنق

- خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بمونبلييه
- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بواتيه

### ORDONNANCE

Casablanca Le : 14/08/2021

Cherif Tayeb

Nasr Elwassiqi

+ Consultant

Forat

Dr Reda HEJJOUJI  
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie  
et Chirurgie Cervico-Faciale  
INPE : 091239970

Introduction de  
la nasofibros

inflammation de la  
tubérosité du pharynx

absence de  
signes de RGO

Dr Reda HEJJOUJI  
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie  
et Chirurgie Cervico-Faciale  
INPE : 091239970

# Dr Reda HEJJOUJI

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie  
et chirurgie Cervico-Faciale

- Diplômé de la faculté de Médecine  
et de pharmacie de Rabat
- Ancien Médecin du CHU de Montpellier
- Ancien Interne à l'Hôpital Universitaire de Poitiers



## الدكتور رضى حجوجي

إختصاصي في جراحة الأذن، الأنف و الحنجرة  
و جراحة الوجه و العنق

- خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بمونبلييه
- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بواتيه

### ORDONNANCE

Dr Reda HEJJOUJI  
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie  
et Chirurgie Cervico-faciale  
INPE : 091239970

Casablanca Le :

27/08/2021

Chefki Tayeb

1/ consult<sup>o</sup> ORL : 3000dh

2/ Nasofibroscope : 200 Dh

Dr Reda HEJJOUJI  
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie  
et Chirurgie Cervico-faciale  
INPE : 091239970

تجزئة 108، شقة 1، إقامة فردوس، شارع محمد الطيب الناصيري، الألفه، الدار البيضاء

Lot 108, Apt 1, Résidence Ferdaous, Avenue Mohamed Taieb Naciri, Oulfa Casablanca

redahejjouji@gmail.com +212 5 29 95 94 90

CASA, le 13.12.21

Objet: Adresse Mail erronée

Bonjour,

En espérant que vous vous portez bien, je vous prie de traiter ce dossier que j'avais envoyé par email à une adresse erronée et non à RFM@Mupras.com.

Je vous remercie pour votre bienveillance et reste à votre disposition pour tout complément d'informations

Cordialement,

CHERIF TAYEB

