

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

liologie 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.

ique :

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.

ntaire :

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.



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 066909

96785

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

MUPRAS
RECEPTION 9

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10523 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom ELHAFIDI Abdelkarim

Date de naissance : 1/11/61

Adresse : H182 LOT ELWAFADEROOA

Berrechid

Tél : 0677622394 Total des frais engagés : 200+100+427 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/11/2021

Nom et prénom du malade : ELHAFIDI SAFAA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : PATHOLOGIE AURICULAIRE

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 : AGENA

Le : 02/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Dr. Issam ESSALKI

ORL ET CHIRURGIE

CERVICO - FACIALE

VERTIGE - RONFLEMENT

Chirurgie Endoscopique

du nez et de l'oreille

Surdité, Implant Cochléaire

Acouphène,

Pathologie de la voix

Goitre, Allergie



الدكتور عصام السالكي

أمراض و جراحة الأذن . الأنف

الحنجرة، العنق و الوجه

الدوخة، الشخير

جراحة الأنف والأذن بالمنظار

الصمم، زراعة قوقعة الأذن

رنين الأذن

اضطراب الصوت

الغدة الدرقية، الحساسية

DATE : 21/11/2021

Safaa ELHARSI

106,80



① Triam Ig IM

7mg + Ig

19,40



② Antibiotique

79,00



③

Ambroxol

93,00 x 2 2mg + 317 mg

④

SACTAL Ig IM

1mg + 217 mg

بـ ر شـ يـ د 14 زاوية شارع محمد الخامس وشارع المقاومة - برشيد

Lot. 14 Angle Boulevard Med 5 et Boulevard de la Résistance (Au dessus de BMGE Bank) * Barrechid

Tél.: 05 22 32 57 57 - 05 20 01 12 58 E-mail : issam.essalki@gmail.com

36,40 (5)

Kopra 2ml

2up / F pte K



427,60

PHARMACIE HAY
Lot. Hay Essalam 2
Deroua - BERRECHID
Tél: 86 23 97 07 78
INPE: 062659174

LOT 211836
EXP 07 2023
PPV 29.00 DH

ANTIBIO SYNALAR

19,40

TRIAxon® I.M.

1g/3,5ml

Flacon de poudre + am



611180004

LOT: S-03-3
PER: 03-2024
PPV: 106,80DH

93,00

SOCLAY® 1g/125mg
Poudre pour suspension orale
Boîte de 12 sachets



6 118000 022091

LOT : 9557
UT. AV : 05-24
P.P.V : 36 DH 40

93,00

Dr. Issam ESSALKI

ORL ET CHIRURGIE
CERVICO - FACIALE
VERTIGE - RONFLEMENT
Chirurgie Endoscopique
du nez et de l'oreille
Surdité, Implant Cochléaire
Acouphène,
Pathologie de la voix
Goitre, Allergie



الدكتور عصام السالكي

أمراض وجراحة الأنف . الأنف
الحنجرة، العنق و الوجه
الدوخة، الشخير
جراحة الأنف والأذن والمنتظار
الصمم، زراعة قوقعة الأذن
رنين الأذن
اضطراب الصوت
القذة الدرقية، الحساسيات

DATE :

02/11/2021

NOTES D'HONORAIRES

NOM ET PRÉNOM DU MALADE: ELHAFIDI SAFAA

LE DR ISSAM ESSALKI VOUS REMERCIE ET VOUS PRESENTE
LA NOTE DE SES HONORAIRES POUR

L'ACTE : ABLATION D'UN BOUCHON CERUMEN
(ASPIRATION).

COTATION K5

HONORAIRE 100 DH

ARRETEE LA FACTURE A LA SOMME DE CENT DIRHAMS.

Dr. ISSAM ESSALKI
ORL
Angle Rue Moukoko et Boulevard
Med 5 - Berrechid

برشيد - زاوية شارع محمد الخامس وشارع المقاومة - برشيد

Lot. 14 Angle Boulevard Med 5 et Boulevard de la Résistance (Au dessus de BMCE Bank) - Berrechid

Tél.: 05 22 32 57 57 - 05 20 01 12 58 E-mail : issam.essalki@gmail.com