

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.

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
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : 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



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 042144

103936

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 605

Société : R A M

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL ADDALI THAMI

Date de naissance : 01-01-1947

Adresse : BLOC H N-116 Lot Haouzia Kenitra

Tél. : 0664 2346 84 Total des frais engagés : 1225,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. BERRADA N.
ORL
44 AV. Marche Verte - TANGER

Date de consultation : 19 Janv 2022

Nom et prénom du malade : HADRI Najia Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Ecaille + Surs de l'audition

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 : Tanger

Le : 19/01/2022

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
19 JAN 2022	G + Kio	1	250.00	 DR. BERRADA ORL Hôpital de la Ville - TANGER
	Acetofone	1	250.00	
			500	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie LAAZIZA 8, ABI JARIR TABARI - TANGER Tél: 0539 94 63 25	19/1/2022	26,50 D.T.
	19/1/2022	179,00 D.T.

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE ANALYSES M. EL CALEB Dr. BOUCHAIDI AYOUB Tél: 0539 12 45 32 - 0539 32 46 32 INRE: 183062839	19.01.22	8450	520,00

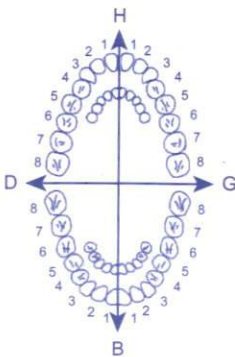
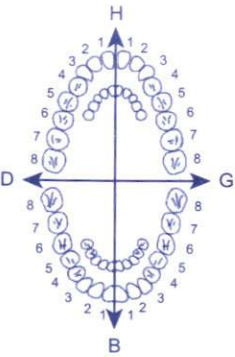
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

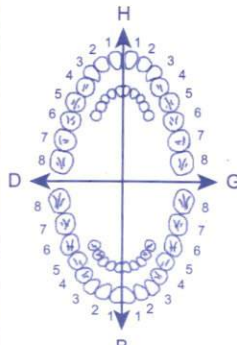
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'OD

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	B															
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient									
					COEFFICIENT DES TRAVAUX								
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX								
	<div><div>D</div><div>H</div><div>G</div><div>B</div><table><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr></table></div>				25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	
	25533412	21433552											
	00000000	00000000											
	00000000	00000000											
	35533411	11433553											
	<div>(Création, remont, adjonction)</div> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS								
					DATE DU DEVIS								
				DATE DE L'EXECUTION									

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUT

CABINET O.R.L.

Dr. Nouredine BERRADA

*D.I.S de la Faculté de Médecine de
Montpellier*

*Spécialiste des maladies et de la chirurgie
des Oreilles, du Nez et de la Gorge
Chirurgie Cervico - Maxillo - Faciale
Exploration Otoneurologique des Vertiges
- AUDIOMETRIE*

- POTENTIEL EVOQUE AUDITIF (PEA)
- VIDEO NYSTAGMO GRAPHIE (VNG)



الدكتور نور الدين برادة

خريج كلية الطب بمونبيلي

اختصاصي في أمراض وجراحة

الأذن والأنف والحنجرة

جراحة الوجه والفك والعنق

تشخيص الدوخة

Tanger, le : 19 Janv 2022 طنجة, في :

HADRI NAJIA

26,50

Skinosalic 26,50
e apr 20/11

Pharmacie LAATIA
8, ABI JARIR TABARI - TANGER
Tél: 0539 94 63 25

DR. BERRADA N.
O.R.L.
44, Av. Massira El Khadra - TANGER

CABINET O.R.L.

Dr. Nouredine BERRADA

*D.I.S de la Faculté de Médecine de
Montpellier*

*Spécialiste des maladies et de la chirurgie
des Oreilles, du Nez et de la Gorge*

*Chirurgie Cervico - Maxillo - Faciale
Exploration Otoneurologique des Vertiges
- AUDIOMETRIE*

- POTENTIEL EVOQUE AUDITIF (PEA)

- VIDEO NYSTAGMO GRAPHIE (VNG)



الدكتور نور الدين برادة

خريج كلية الطب بمونبولي

اختصاصي في أمراض وجراحة

الأذن والأنف والحنجرة

جراحة الوجه والفك والعنق

تشخيص الدوخة

Tanger, le 9 Janv 2022 : طنجة، في :

HADRI NASIM

OS ORL

250

Audiogramme
Kis

250

500

(Cinq cent dix)

DR. BERRADA N.
ORL
Marché Verto - TANGER

CABINET O.R.L.

Dr. Nouredine BERRADA

D.I.S de la Faculté de Médecine de
Montpellier

Spécialiste des maladies et de la chirurgie
des Oreilles, du Nez et de la Gorge

Chirurgie Cervico - Maxillo - Faciale

Exploration Otoneurologique des Vertiges

- AUDIOMETRIE

- POTENTIEL EVOQUE AUDITIF (PEA)

- VIDEO NYSTAGMO GRAPHIE (VNG)



الدكتور نور الدين برادة

خريج كلية الطب بمونبولى

اختصاصي في أمراض وجراحة

الأذن والأنف والحنجرة

جراحة الوجه والفك والعنق

تشخيص الدوخة

Tanger, le :

19 Janv 2022

في : 08/2024

PPC : 89,50 DH

HADRI

NATIN

PPC : 89,50 DH

Curogyl DS.

15/11

89,50 x 2
179,00

Zur

Pharmacie LAALIZA
8, ABI JARIR TABARI - TANGER
Tél: 0539 94 63 25

DR. BERRADA N.
O.R.L.
44 AV. Marche Verte - TANGER

Date :

19 JAN. 2022

DR . BERRADA N.

ORL

44 AV, Marche Verte - TANGER

HADRI

NATIA

Laboratoire RIAD TETOUAN

190122-006



HADRI Najia

Signature of Dr. Berrada N.

LABORATOIRE D'ANALYSES

MEDICALES

RIAD TETOUAN

Dr. BOUGHAIID AYOUB

39 32 45 32 - 0539 32 46 32

INPE: 120062839

DR . BERRADA N.

ORL

44 AV. Marche Verte - TANGER



مختبر التحليلات الطبية رياض تطوان

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ET DE BIOLOGIE DE REPRODUCTION RIAD TETOUAN

Dr BOUGHAIID Ayoub

Spécialiste en Analyses Biologiques Médicales

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat

Diplômé en PMA - Faculté Pierre et Marie Curie - Paris V - France

الدكتور بغيدي أيوب

اختصاصي في التحليلات الطبية

خريج كلية الطب بالرباط

دبلوم المساعدة الطبية على الإخصاب بباريس - فرنسا

Facture

N° facture : 2022-00371
Date Facture : 19/01/2022
Date de prélèvement : 19/01/2022
Patient : Mme HADRI Najia

Analyses	Valeur en B	Montant
VITAMINE D TOTALE (25-Hydroxy-D2/D3)	450	603,00
Total B	450	603,00
APB	1,0	25,00
Deplacement		0,00
Total		520,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cinq cent vingt dirhams***

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES
RIAD TETOUAN
Dr BOUGHAIID AYOUN
INPE 163062839
Tél: 0539 32 45 32 / 0539 32 46 32



مختبر التحليلات الطبية رياض تطوان

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ET DE BIOLOGIE DE REPRODUCTION RIAD TETOUAN

Dr BOUGHAI DI Ayoub

Spécialiste en Analyses Biologiques Médicales

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat

Diplômé en PMA - Faculté Pierre et Marie Curie - Paris V - France

Demandé par Dr. : BERRADA NOUREDDINE

44, Av. Massira Khadra App. 6

Examen du : 19/01/2022

Heure Pvt : 8:53:00 Edité le : 19/01/2022

الدكتور بغيدي أيوب

اختصاصي في التحليلات الطبية

خريج كلية الطب بالرباط

دبلوم المساعدة الطبية على الإنجاب بباريس - فرنسا

Mme HADRI Najia

Code Patient : 21-03295

Réf : 190122-006



Date de naissance : 01/01/1948

Compte rendu d'analyses

VITAMINES

25-OH- VITAMINE D (D2 et D3) : 25 ng/ml

Immunoenzymatique sur Vidas Biomérieux

Valeurs Usuelles

(30 - 100)

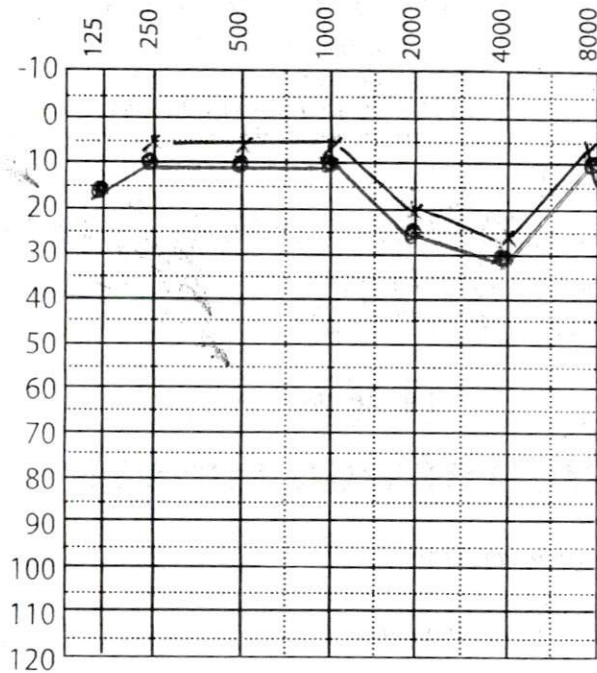
Antériorité

Les données de la littérature actuelle suggèrent les intervalles suivants

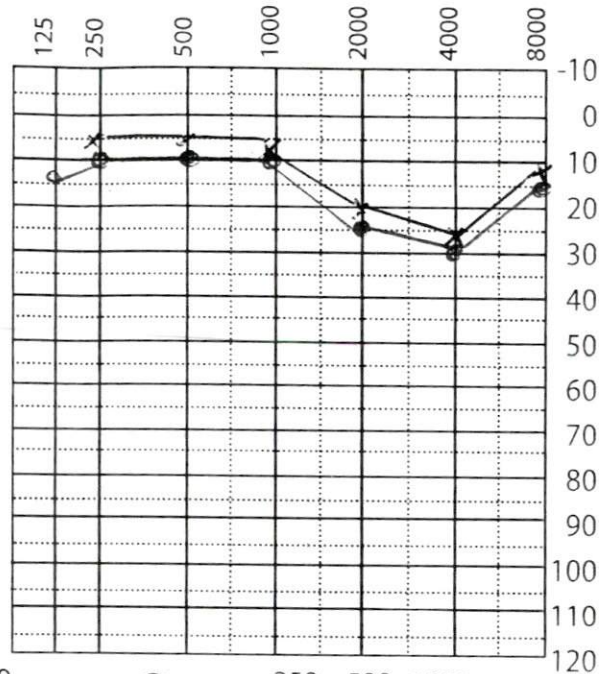
< 5	ng/ml	: Déficit profond
5 à 20	ng/ml	: Déficit modéré
21 à 30	ng/ml	: Niveau insuffisant
31 à 80	ng/ml	: Niveau suffisant
> 100	ng/ml	: Toxicité

Dr A. Boughaidi

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES
Dr. BOUGHAI DI AYOUN
RIAD TETOUAN
Tél : 0539 32 45 32 - 0539 32 46 32



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



gyle

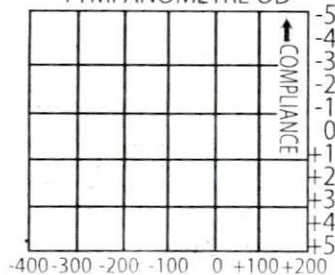
WEBER

250	500	1000	2000	4000
-----	-----	------	------	------

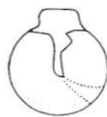
OG^{he}

250	500	1000
-----	-----	------

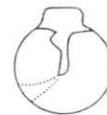
TYMPANOMETRE OD



B. ANTI EAU



B. ANTI BRUIT



Dr. BERRADA Nouredine

TYMPANOMETRE OG

