

# 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'Horizon - 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

## Declaration de Maladie

N° W19-532527

114788

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1765 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 3ADDIA NAUREDDINE

Nom & Prénom : 8-4-52

Date de naissance : AL BANTARA AZAS 112 AV MEHDI

Adresse : BEN BIERKA

Tél. : 0661376164 Total des frais engagés : 649,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : BOUKANTAR-Hajouane Z. ORL Chirurgie Cervico Maxillo-Faciale 55, Bd. Zerktouni Résid. TAIEB Bat. A 2ème étage Appt. 3 - MARRAKECH

Date de consultation : 2013/21

Nom et prénom du malade : Boukantar Hajouane Z. Age : 35

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 : Le : 11/05/2013

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



# 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
24/03/21	C	200	200	<p>INP : 0710374</p> <p>Dr. BOUKANAR-Hajoua</p> <p>Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale</p> <p>55, Bd. Zerktouni - 30000 TAFRAK</p> <p>2ème étage Bâtiment - MARRAKECH</p> <p>Tél : 06 24 43 46</p>
	K	300	300	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/03/21	149,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

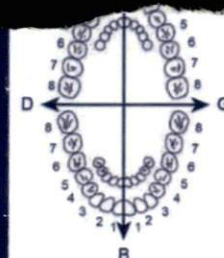
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

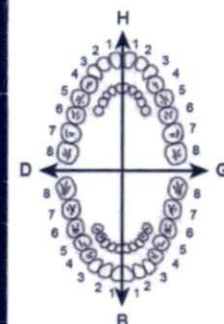
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



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


MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. BOUKANTAR - HAJOUANE Zakya

SPECIALISTE

O.R.L. (Oreilles - Nez - Gorge)

Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale (Tête, Face et Cou)

Diplômée de l'Université de BORDEAUX

55, Bd. Zerktouni Résidence TAIEB

Bâtiment A - 2<sup>ème</sup> Étage Appt. n° 3

MARRAKECH

Tél. : B. 05 24 43 46 28

د. بوقنطار حجان زكية

اختصاصية

في أمراض الأنف - الحنجرة - الأذن

وجراحة العنق - الفكين والوجه

خريجة جامعة بوزدو

55، شارع الزرقطوني إقامة طيب

الطابق الثاني شقة رقم 3 - مراكش

الهاتف ع. 05 24 43 46 28

Marrakech, le

4 / 8 / 2021  
M. S. S. S. S. S.  
Noussine

Busena nasale

2 x 10

81



Dr. BOUKANTAR-Hajouane -  
O.R.L.  
Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale  
55, Bd. Zerktouni Rés. TAIEB Bat. A  
2ème étage Appt. 3 - MARRAKECH  
Tél. : 05 24 43 46 28



Dr. BOUKANTAR - HAJOUANE Zakya

SPECIALISTE

O.R.L. (Oreilles - Nez - Gorge)

Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale (Tête, Face et Cou)

Diplômée de l'Université de BORDEAUX

Marrakech, le 04/03/2021

MR SADDEGI

NOTE HONORAIRES

Aoureddine

☒ Consultation Spécialisée CS 200m

☐ Fibroscopie Naso-pharyngée K<sub>30</sub>

☐ Exploration nasale à l'optique rigide K<sub>15</sub>

☐ Sinusoscopie K<sub>30</sub>

☐ Cavoscopie à l'optique rigide

☐ Laryngoscopie à l'optique rigide K<sub>15</sub>

☐ Aspiration d'oreilles sous microscope K<sub>10</sub>

☒ Exploration Fonctionnelles de l'oreille

☒ Audiometrie vocale linéaires K<sub>15</sub> 300m

Impédancemétrie K<sub>10</sub>

PEA K<sub>30</sub>

FACTURE Arrêtée à la somme de :

Cinq cent dix

(500m)

Dr BOUKANTAR-Hajouane Z.  
O.R.L.  
Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale  
55, Bd. Zerktouni Résidence TAIEB Bat. A  
2ème étage Appt. 3 - MARRAKECH  
Tél. : 05 24 43 46 28

Tél. : B. 05 24 43 46 28 - MARRAKECH Guéliz

55, Bd. Zerktouni Résidence TAIEB Bâtiment A - 2<sup>ème</sup> Étage Appt. n° 3

Patente : 45 106 396 - INP : 071037477 - ICE : 001650116000035

**Dr. BOUKANTAR - HAJOUANE Zakya**

**SPECIALISTE**

O.R.L. (Oreilles - Nez - Gorge)

Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale (Tête, Face et Cou)

Diplômée de l'Université de BORDEAUX

**55, Bd. Zerktouni Résidence TAIEB**

Bâtiment A - 2<sup>ème</sup> Étage Appt. n° 3

**MARRAKECH**

Tél. : B. 05 24 43 46 28

**د. بوقنطار حجان زكية**

**اختصاصية**

في أمراض الأنف - الحنجرة - الأذن

وجراحة العنق - الفكين والوجه

**خريجة جامعة بوزدو**

**55، شارع الزرقتوني إقامة طبيب**

**الطابق الثاني شقة رقم 3 - مراكش**

الهاتف ع. 05 24 43 46 28

Marrakech, le

04/3/2021

*M. Seddipi  
Noumeine*

*Suivre la prescription  
batale pour appareil  
auscultatif batale*

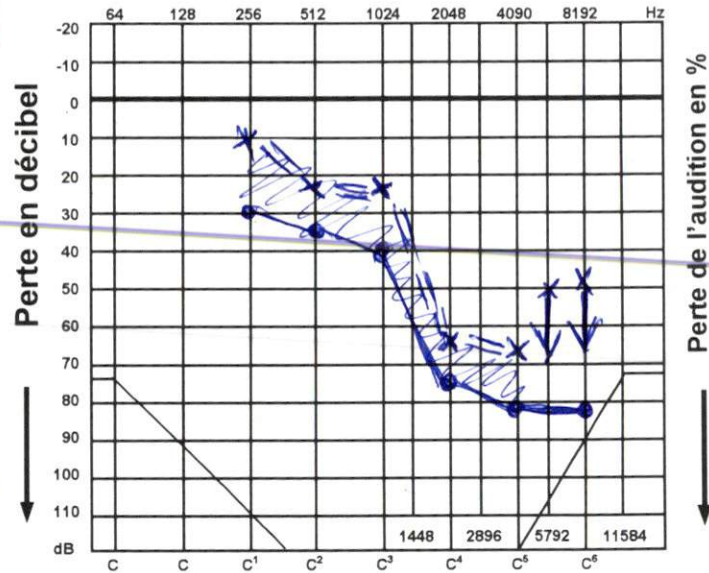
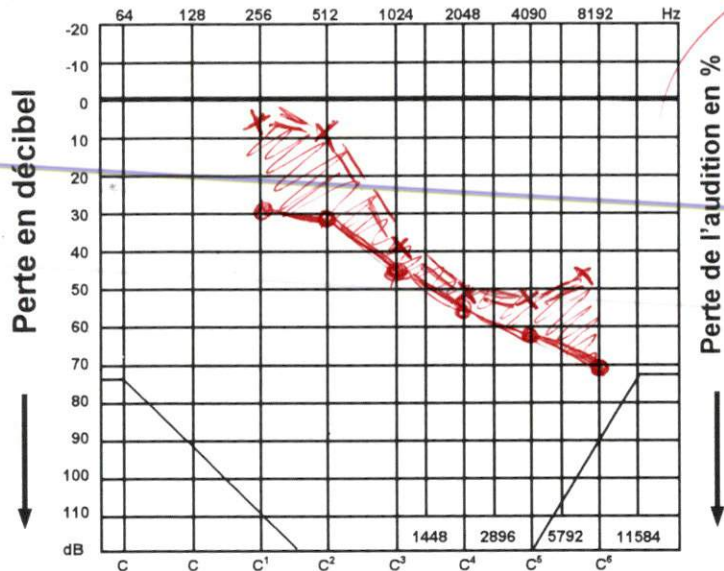
**Dr. BOUKANTAR Hajouane Z.**  
Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale  
55, Bd. Zerktouni Résid. TAIEB Bat. A  
2ème étage Appt. 3 - MARRAKECH  
Tél. : 05 24 43 46 28

Oreille Droite

# AUDIOGRAMME

Oreille Gauche

Masking



WEBER

	250 Hz	500 Hz	1000 Hz	2000 Hz	4000 Hz	
Droit	←	←	→	←	↔	Gauche

Nom S. S. S. S. S. Date 4/8/2021  
Adresse Marrakech

Profession \_\_\_\_\_

Observations CR Audiométrie  
Susite de perception  
labiale de l'air  
de 20dB en moyenne à 0dB  
et de 20dB en moyenne,

Dr. BOUKANTAR HAJOUANE Zakya  
Cabinet Médical O.R.L.  
MARRAKECH

AUDIOGRAMME