

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° W19-556111

129929

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7058 Société : RAN.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL HAJJI JAMILA
 Date de naissance : 11/02/1962
 Adresse : Résidence ALGHAFIKI B17 Agdal (RABAT)
 Tél. : 0661400476 Total des frais engagés : 614,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ALAOUI-RACHIDI FATIMA
 Ex Professeur de Médecine en GPC à la Faculté de Rabat
 Diplômée des Hépato-Gastrologies de Paris
 Angle Avenue Mohammed VI N°32 Agdal - Rabat
 Tél : 25 37 67 22 02 / GSM : 06 65 100 812

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EL HAJJI JAMILA Age :

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

Nature de la maladie : Affection des oreilles

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

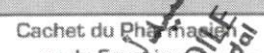
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 15 / 06 / 22

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
2022-09-10	CS + Aspiration	1	350,00	INP : 10 11 08 827 Pr. ALAOUI-RACHID Chef de Médecine en CIR à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat et de Péninsule 32 Agdal - Rabat Tél : 06 65 100 812

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/06/22	264.90

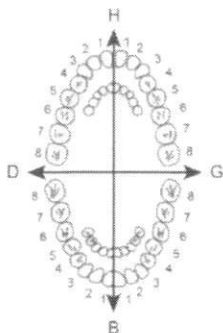
[illegible][illegible]

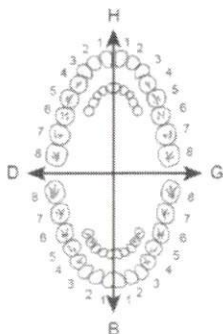
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 G </div> </div>	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
		(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

Docteur F. ALAOUI-RACHIDI

Professeur de Médecine en O.R.L

Diplômée des Facultés de Rabat et de Paris

- Adulte - Enfants
- Maladies et Chirurgie des Oreilles; Nez
- Sinus - Gorge - Larynx
- Chirurgie de la Face et du Cou
- Chirurgie de la Thyroïde
- Traitement de L Allergie et du Ronflement

الدكتورة العلوي الراشدي فاطمة

أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالرباط

- أمراض وجراحة الأذن الأنف والحلق

- جراحة العنق والوجه والغدة الدرقية

- علاج الحساسية

07 JUIN 2022

Al IAASTI Jowila
21,800
- Polydus =

light 37mg. 07

- Phytovias

2 part - 190,00

- Avohon

2 part / 100ml

Pr. ALAOUI-RACHIDI FATIMA
Ex-Professeur de Médecine en O.R.L. à la Faculté de Rabat
Diplômée des Facultés de Rabat et de Paris
Angle Avenue Michlifen Jabal Boublane N°32 Agdal - Rabat
Tél 05 37 67 22 02 / GSM 06 65 100 812

- gousier

1 css à l'anna
cuber

53,10

- Relaxol

2 vis

1 = 2 y 2-2 cher

par 2 y 2 6 y 1.

264,90

صيدلية
PHARMACIE L'ETOILE
Av. Amir - Boudkhal - Agdal
Tél : 05 39 30 10 10 - 30 10 10

Pr. ALAOUI-RACHIDI FATIMA
Ex-Professeur de Médecine en ORL - Faculté de Rabat
Diplômé des Facultés de Rabat et de Paris
Anglo Avenue: Moultan
Tél : 05 39 30 10 10 - 30 10 10



Aeromax® 100µg/dose 
Flacon pulvérisateur

6 118001 110360

Aeromax®
Budésonide
LOT: 036R013A
PER: 06/2023
PPV: 190,00 dh

RELAXOL 500MG/2MG
CP 820 
P.P.V : 53DH10

6 118000 060833
LOT : 21E015
PER.: 10 2024

POLYDEXA® 
SOLUTION AURICULAIRE
GOUTTES
PROMOPHARM S.A.

6 118000 241270



Docteur F. ALAOUI-RACHIDI

Professeur de Médecine en O. R. L

Diplômée des Facultés de Rabat et de Paris

Adulte - Enfants

Maladies et Chirurgie des Oreilles; Nez

Sinus - Gorge - Larynx

Chirurgie de la Face et du Cou

Chirurgie de la Thyroïde

Traitement de L Allergie et du Ronflement

الدكتورة العلوي الراشدي فاطمة

أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالرباط

- أمراض وجراحة الأذن الأنف والحنك

- جراحة العنق والوجه والغدة الدرقية

- علاج الحساسية

RABAT LE 07/06/2022

NOTE D'HONORAIRE

NOM :EL HAJJI

PRENOM :JAMILA

DESCRIPTION	MONTANT
CONSULTATION+ASPIRATION	350.00
TOTAL	350.00

ARRETEE LA PRESENTEE FACTURE A LA SOMME DE :

TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS

Pr. ALAOUI-RACHIDI F. PATIMA
Ex Professeur de Médecine en O.R.L à la Faculté de Rabat
Diplômée des Facultés de Rabat et de Paris
Angle Avenue Michlifan Jabal Bouiblane N° 32 Agdal - Rabat
Tél : 05 37 67 22 02 / GSM : 06 65 100 812