

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 : Centro Alil Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alil Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (t.G) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W21-682438

124476

par courrier

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3550 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité
 Nom & Prénom : Abdelmoumni Rechick
 Date de naissance : 06/03/1956
 Adresse : N°3 Rue Chevrook Hay Almustakhal 09504
 Tél. : 0666 788634 Total des frais engagés : 257,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **SALHI Yahya**
 Spécialiste ORL / Chirurgie
 Cervico Faciale
 Angle Rue Jakar et Rue Balhoucne
 Imm. Saldi - 2ème Et. - OUJDA
 Tél. 05 23 70 22 70
 Date de consultation : 17/06/2022
 Nom et prénom du malade :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : début de sinusite
 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 : 0689A Le : 28/07/2022

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

ALC - Association UNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le Paiement des Actes
17/06/2022	C	cahier	Gralut	INP : 081156010 DR SALHI Yahya Spécialiste ORL / Chirurgie Cervico Faciale Angle Rue Jakarta / Lt. Balouche Imm. Sidi - 2ème Et. - OUSDA Tél. 05 36 70 22 76

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

17/06/22 253,70

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 AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

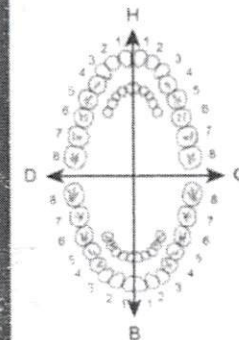
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES Dents Traitées Nature des Soins Coefficient INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

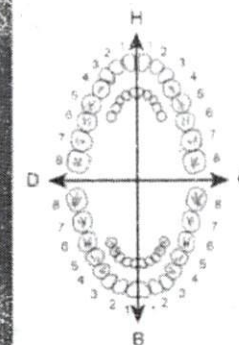
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la prothèse

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. SALHI Yahya
Spécialiste en ORL & Chirurgie
Cervico - Faciale

Angle Rue Jakarta et Lt Belhoucine
Imm. Saidi - 3^{ème} étage - OUJDA
Tél. : 05 36 70 22 70



الدكتور صالح يحيى

اختصاصي في امراض وجراحة
الأذن - الأنف - الحنجرة - الوجه والعنق
زاوية زنتقي جاكارتا وليوتنو بلحسين
عمارة سعيدي - الطابق الثالث - وجدة
الهاتف : 05 36 70 22 70

Ordonnance

Oujda, le **17 Juin 2022**

Abdelmounir
Rachid

① Romac 300

83,2 149,57

② Rinomex

21,2 10 + 31,57

③ Poudena

149,13 2 pulv

LOT : 10121004
PER : 01/2024
PPV : 33.70 DH

LOT : 5271
UT.AV : 12-24
PPV : 21DH00

Lot N°: 066R042A
FAB: 11/2021
EXP: 11/2023
PPV: 149DH00

صيدية جلولي
PHARMACIE JELLOULI
Dr. Rachid JELLOULI
Rue Ahmed Mokhtari N°10, Hay Najd 1
Oujda
Tél: 05 36 54 10 10 - 05 36 54 10 10

Dr. SALHI Yahya
Spécialiste ORL / Chirurgie
Cervico-Faciale
Angle Rue Jakarta / Lt. Belhoucine
Imm. Saidi - 2^{ème} Et. - OUJDA
Tél : 05 36 70 22 70

Audiométrie - Impédancemétrie
Endoscopie Naso-pharyngo-Laryngo-Trachéale
Miscrope

Dr DRISSI K Hassan

Nom : ABDELMOUMNI Rachida

Sex: Female Lit No:

Age: 66Y Date: 17/06/2022 16:34:37

SN: 0015025 Section:

Cli No.: CaseNo.:

Fréquence:

1000Hz

PR Interval:

178 ms

Prompt:

Temps d'écha

21s

QT Interval:

354 ms

FC:

95bpm

QTc Interval:

445 ms

P Interval:

110ms

P Axis:

53.40°

QRS Interval:

75 ms

QRS Axis:

11.10°

T Interval:

185 ms

T Axis:

51.80°

Docteur: Dr DRISSI K Hassan

