

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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° W21-722862

125747

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10534 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ERRADE Mounir

Date de naissance : 12-12-1971

Adresse : 160 Rue 103 etag 1er NASSER ALAH

Tél : 0666272279

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. CHRAIBI Abdelkarim  
OTORHINOLARYNGOLOGUE  
319, Rue Mostahha ElMaani - Casablanca  
Tél: 0522 29 44 29 / 0661 31 20 30

16 JUL. 2022

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ERRADE MOUNIR Age : 51

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

Nature de la maladie : Aff. ore

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 : Casablanca Le : 16 JUL. 2022

Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-722862

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :  
Nom de l'adhérent(e) :  
Total des frais engagés :  
Date de dépôt :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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



# 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
1-6 JUL 2022				<p>Dr. CHRAÏBI Abdelkarim</p> <p>OTORHINOLARYNGOLOGUE</p> <p>319, Rue Mostapha El Maani - Casablanca</p> <p>Tel: 0522 29 44 29 / 0651 31 20 36</p>

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# 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	
<p>Sté AUDOUNE</p> <p>ICE 001580986000371</p> <p>IF 18752858 RC 40873</p> <p>Tél. 06 88 58 62 15</p>						

# VOLET ADHERENT

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

# 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 : <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																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																								
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	[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

**Dr Chribi Abdelkarim**

SPÉCIALISTE EN  
OTORHINOLARYNGOLOGIE  
ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon  
Ex-attaché des Hôpitaux de Lyon  
Ex.ORL des polycliniques de la C.N.S.S

Tél: 05.22.29.44.29 / 05.22.22.46.07

GSM : 06 61 31 20 30

Sur RENDEZ-VOUS



**الدكتور شرايبي عبد الكريم**

إختصاصي في أمراض و جراحة  
الأنف - الأذن - الحنجرة - العنق

خريج كلية الطب بليون  
طبيب سابقا بمستشفيات ليون  
طبيب سابقا بمصحات الضمان الإجتماعي

الهاتف : 05.22.29.44.29 / 05.22.22.46.07

المتنقل : 06 61 31 20 30

بالموعد

Casablanca, le 16 JUIL 2022 في الدار البيضاء.

## Rapport Medical

Mr-Mme : *ERRADE marina*

Cliniquement presente : *Bonne audition gauche*

L'audiogramme fait ce jour montre une perte auditive :

Oreille droite : *N*

Oreille gauche : *-20*

Impedancemetrie : *N*

Les PEA : *non réalisés*

Son état necessite l'appareillage : *ouk gauche*

الدكتور عبد الكريم شرايبي  
**Dr. CHRAÏBI Abdelkarim**  
OTORHINOLARYNGOLOGUE  
319, Rue Mustapha El Maani - Casablanca  
Tél: 0522 29 44 29 / 0661 31 20 30



# CABINET MÉDICAL DE GROUPE : DERMATO - ORL

**Dr Chribi Abdelkarim**

SPÉCIALISTE EN  
OTORHINOLARYNGOLOGIE  
ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon  
Ex-attaché des Hôpitaux de Lyon  
Ex. ORL des polycliniques de la C.N.S.S

Tél: 05.22.29.44.29 / 05.22.22.46.07

GSM : 06 61 31 20 30

Sur RENDEZ-VOUS



**الدكتور شرابي عبد الكريم**

إختصاصي في أمراض و جراحة  
الأنف - الأذن - الحنجرة - العنق

خريج كلية الطب بليون  
طبيب سابقا بمستشفيات ليون  
طبيب سابقا بمصحات الضمان الإجتماعي

الهاتف : 05.22.29.44.29 / 05.22.22.46.07

المتنقل : 06 61 31 20 30

بالموعد

Casablanca, le 16 JUL. 2022 في الدار البيضاء.

## compte rendu et note d'honoraires

Nom - prénom : ERRADE MOUR

Cotation : K30

Nature de l'examen : Ankyne

Compte rendu : 80 gaudle 7 - 70 %

Honoraires : 300 d

الدكتور عبد الكريم شرابي  
Dr. CHRAÏBI Abdelkarim  
OTORHINOLARYNGOLOGUE  
319, Rue Mostapha ElMaani - Casablanca  
Tél: 0522 29 44 29 / 0661 31 20 30

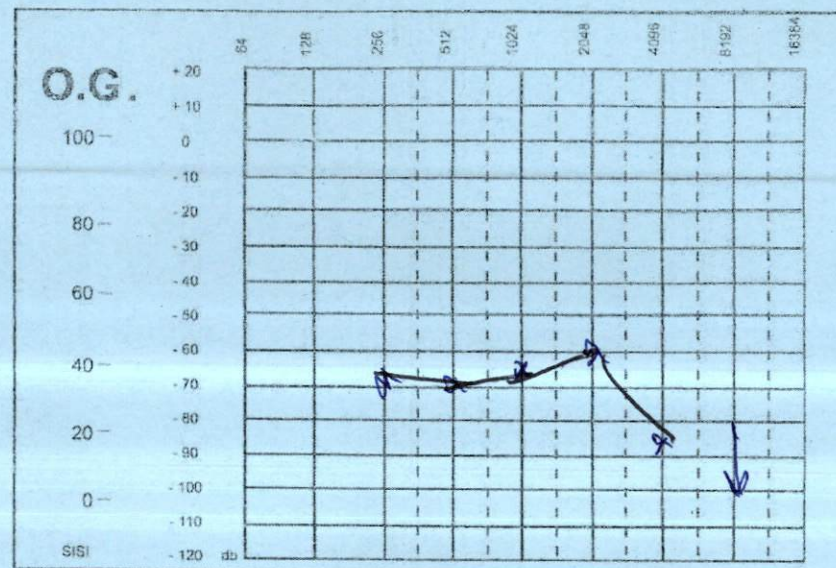
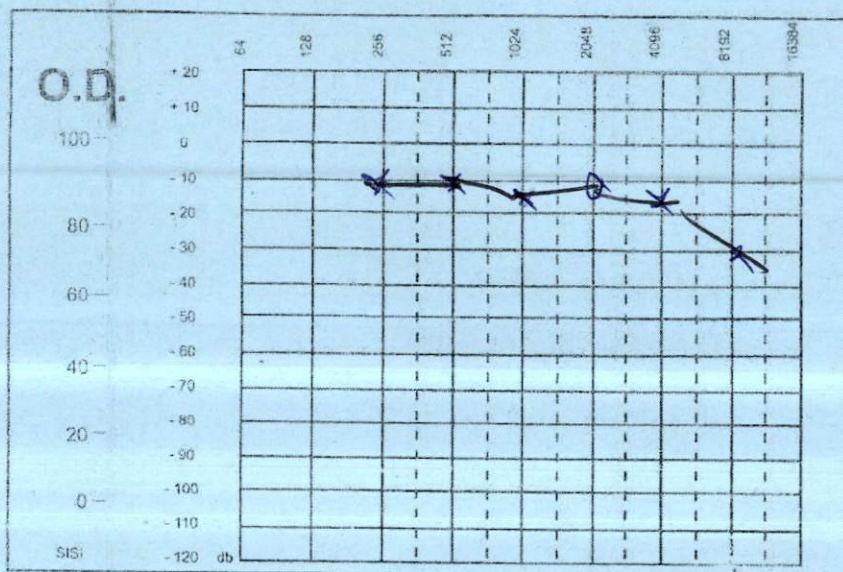


# AUDIOGRAMME

N° ..... DU .....

CO ROUGE  
CA BLEU

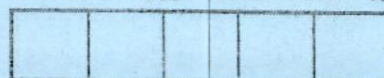
16 JUL. 2022



WEBER

250 500 1000 2000 4000 H.Z.

O.D.



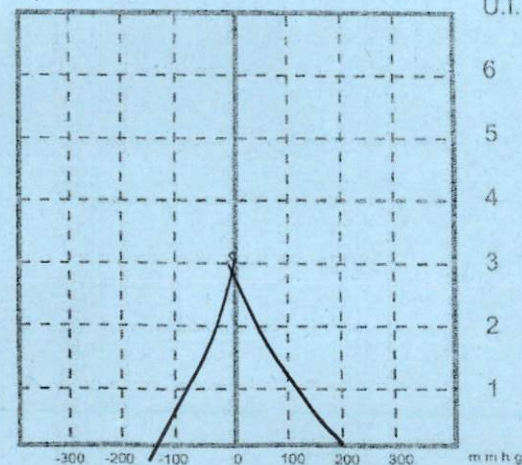
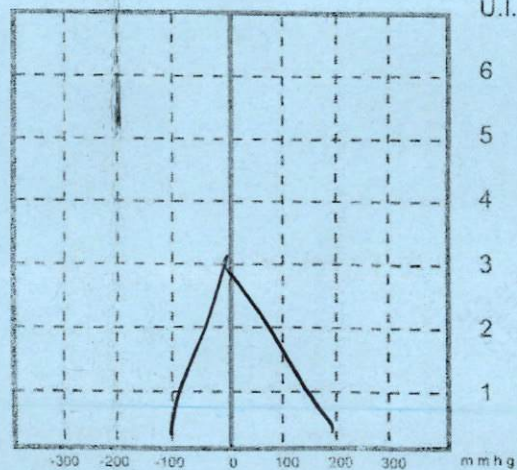
O.G.

TYMPANOGRAMME O.G.

U.I.

TYMPANOGRAMME O.D.

U.I.





*Docteur Abaelkrim Chraïbi*

Diplôme de la Faculté de Médecine de LYON  
Ex-Attaché des Hopitaux de LYON  
Ex-Orl des Polycliniques C.N.S.S.  
Spécialiste des Maladies et Chirurgie

Nez - Gorge - Oreilles - Cou - Face

319, Rue Mostapha El Maâni - Casablanca  
(Angle Rue d'Agadir et Mostapha El Maâni)  
Tél. : 022.29.44.29 / 022.22.46.07 - Patente N°34202367

Nom : ERRADE

Prénom : MOUHA

Age :

SIGNES CLINIQUES :

Hypote ~~Post~~ orule  
Jaune

DIAGNOSTIC :

SP ~~Post~~ Jaune  
e - 10 %

Dr. CHRAÏBI Abdelkrim  
OTORHINO LARYNGOLOGUE  
319, Rue Mostapha El Maâni - Casablanca  
Tél: 0522 29 44 29 / 0661 31 20 30