

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 canalaire, 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 canalaire.

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.



139505
Déclaration de Maladie : N° S19- 0009950

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11120 Société : ROYAL AIR MAROC
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : LABYED Youssef Date de naissance : 24/03/1974
 Adresse : ROYAL AIR MAROC - CONAKRY - GUINÉE
 Tél. : 4224654101307 Total des frais engagés : 353,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Ahmed BOUDIR
 Spécialiste en : Oto-Rhino - Laryngologie
 Chirurgie Cervico - Faciale
 N° 1 - 1^{er} Etage, Borj Al Hikma,
 Av Hassan I - Agadir - Tél : 05 28 22 23 21

Date de consultation : 03 / 11 / 2022
 Nom et prénom du malade : EL HATIMI AMAL Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Rhinopharyngite chronique
 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 : 03 / 11 / 22
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° S19-

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 : 11120
 Nom de l'adhérent(e) : LABYED
 Total des frais engagés : 353,20
 Date de dépôt :

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 : 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 la réalisation des Actes
03/11/22	CS		209,00	Dr Ahmed BOUDIR Spécialiste en : Oto-Rhino-Laryngologie Chirurgie Cervico - Faciale N° 1-1 ^{er} Etage - Borj Al Hikma, Av Hassan I - Agadir - Tél. +05 28 22 23 27

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LOTFY Docteur en Pharmacie 14, Rue El Kawakibi Cité Dakla - AGA Tél. : 05 28 23 90 09	03/11/22	153,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

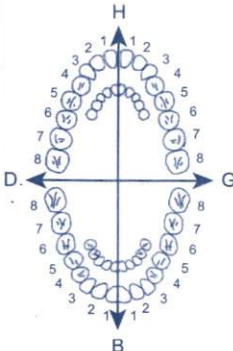
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	
					COEFFICIENT DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

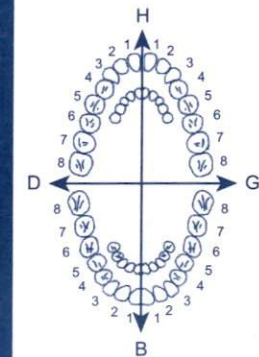
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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

VOLET ADHERENT

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

Dr Ahmed BOUDIR



الدكتور أحمد بودير

Spécialiste en :
Oto-Rhino - Laryngologie
Chirurgie Cervico-Faciale

اختصاصي في:
أمراض و جراحة الأنف و الأذن و الحنجرة
جراحة العنق و الوجه

03 NOV 2022

EC HATINI - ANA L.

83.70

① ~~Romac~~ Romac.



1 up 6 8 75 = 0

40, 90

② A napre 20g



03 up 6 105 =

PHARMACIOTY
Docteur en Pharmacie
1, Rue El Kawakim Cite Bohmia - AGADIR
Tél. : 06 28 23 90 09

③ A plevax



Dr Ahmed BOUDIR
Spécialiste en : Oto-Rhino - Laryngologie
Chirurgie Cervico - Faciale
N° 1 - 1^{er} Etage, Borj Al Hikma,
Av Hassan I - Agadir - Tél. : 06 28 22 23 21

20 ملغ

أنابريد

أنابريد 20 ملغ

ORO dispersible



بردنيزولون

عن طريق الفم
20 قرص متحلل

Code : AC2 - 00181

Anapred 20 mg
20 Comprimés
Deva Pharmaceutique



6 118000 410010

LOT: M0731
PER: 03/2024
PPV: 40,90DH

بردنيزولون

عن طريق الفم

20 قرص متحلل

مختبرات ديفا للصيدلة
ج. واجدي صيدلي مسؤول

146-147 المنطقة الصناعية ليطمايل - الطرابلس

Deva

LOT : 10122005
PER : 04/2024
PPV : 83.70 DH

ROMAC[®] 300 mg

roxithromycine

Boîte de 7 Comprimés
pelliculés

Voie Orale

ROMAC[®] 300 mg

7 Comprimés pelliculés



أبليفاكس®

ديكلوريدرات ليفوسيتيريزين

مضاد للحساسية

ملغم 5

10 أقراص مغلفة



Aplevax 5mg

Dichlorhydrate de Levocetirizine

10 comprimés pelliculés



6 118000 330578

28,60

Dr Ahmed BOUDIR

الدكتور أحمد بودير

Agadir Le : 03/11/2022

NOTE D'HONORAIRES

Madame (Mr) : ELHATIMI AMAL

A bénéficiaire des prestations suivantes :

CF = 200,00 DH

consultation spécialisée

Arrêté la présente facture à la somme de :

200,00 DH

Deux cents dh

Dr Ahmed BOUDIR
Spécialiste en : Oto-Rhino - Laryngologie
Chirurgie Cervico - Faciale
N° 1^{er} Etage - Borj Al Hikma,
Av Hassan I - Agadir - Tél. : 05 28 22 23 21